RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES POR HISTÓRICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

PERÍODO: 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL C.C 23679-9(SUS)

PAGAMENTOS

HISTÓRICO: ACORDO FORNECEDORES

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	CPFL	parcela 57 de 60		R$10.000,00

PAGO: R$10.000,00

HISTÓRICO: ACORDO TRABALHISTA - MÉDICOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
PARCELA DO 6/6	12/06/2024	12/06/2024	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDOS TRABALHISTAS	ACORDO WANELGIL NF 159/160		R$2.000,00

PAGO: R$2.000,00

HISTÓRICO: AGUA E ESGOTO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	FORNECEDORES	SAEMBA - SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO	CONSUMO DE ÁGUA E SERVIÇO DE ESGOTO 05_2024		R$27,11

PAGO: R$27,11

HISTÓRICO: ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA SERVIÇO	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE O2	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE OXIGENIO	R$540,00

PAGO: R$540,00

HISTÓRICO: ASSESSORIA JURÍDICA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS	ASSESSORIA JURÍDICA		R$13.200,00

PAGO: R$13.200,00

HISTÓRICO: ASSISTÊNCIA TÉCNICA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA ALUGUEL E ASSIST TEC	ASSISTÊNCIA TÉCNICA TANQUE DE O2	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE OXIGENIO	R$846,72
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICAÇÕES ME	instalação camera , passagem de cabo, substituicao swhti ref nfe1374		R$350,00

PAGO: R$1.196,72

HISTÓRICO: ASSOCIAÇÕES

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	ASSOCIAÇÕES	FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSP BENEFICENTES SP	MENSALIDADE ASSOCIATIVA		R$467,27

PAGO: R$467,27

HISTÓRICO: BENS DE PEQUENO VALOR

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	ANDRE LUIZ ROSSINI EXTINTORES ME (MAX TIM)	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCÊNDIO	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$420,00

PAGO: R$420,00

HISTÓRICO: CIRURGIAS ELETIVAS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL	CENTRO CIRURGICO	R$590,30
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	FELIPE MARSILI PALANCA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	CENTRO CIRURGICO	R$4.525,29
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	BR SAUDE- SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1211 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL	CENTRO CIRURGICO	R$1.767,23
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	AMARANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 110 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ORTOPEDIA	CENTRO CIRURGICO	R$889,26
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 629 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ANESTESISTA	CENTRO CIRURGICO	R$1.397,22
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 853 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ANESTESISTA	CENTRO CIRURGICO	R$529,34
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	MED CLÍNICA FERRAZ LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 622 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL	CENTRO CIRURGICO	R$1.778,75
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	EDSON MORETTI LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 109 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - ANESTESISTA	CENTRO CIRURGICO	R$507,02
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚDE SS	CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	CENTRO CIRURGICO	R$515,12
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS - AUXILIAR	CENTRO CIRURGICO	R$405,18

PAGO: R$12.904,71

HISTÓRICO: CONTROLE DE PRAGAS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	SL CORREA DEDETIZADORA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3314 CONTROLE DE PRAGAS 2_6		R$1.318,69

PAGO: R$1.318,69

HISTÓRICO: DESPESA COM INTERNET

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	PROVEDOR DE INTERNET		R$99,90
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	NFS-E 1000298515 PROVEDOR DE INTERNET		R$89,00

PAGO: R$188,90

HISTÓRICO: DIRETOR ADMINISTRATIVO INTERINO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DIRETORIA ADMINISTRATIVA		R$4.373,45

PAGO: R$4.373,45

HISTÓRICO: DIRETORIA TECNICA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	DIRETORIA TÉCNICA		R$4.692,50

PAGO: R$4.692,50

HISTÓRICO: EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	PEÇA PARA MANUTENÇÃO SISTEMA DE INFORMAÇÃO		R$89,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICAÇÕES ME	1374	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$672,53

PAGO: R$761,53

HISTÓRICO: EQUIPAMENTOS MÉDICOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA (PRODUTOS)	PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$325,00

PAGO: R$325,00

HISTÓRICO: ESTERILIZAÇÃO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILZAÇÃO EIRELI	ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO	CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO	R$878,58

PAGO: R$878,58

HISTÓRICO: EXAME ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	07/06/2024	07/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO	EXAME DE TOMOGRAFIA	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$480,00

PAGO: R$480,00

HISTÓRICO: EXAME DE COLONOSCOPIA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
					EXAME DE COLONOSCOPIA		R$490,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30319 EXAMES DE ANÁTOMO PATOLÓGICO - COLONOSCOPIA	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$400,00
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1277 EXAME DE COLONOSCOPIA - HONORÁRIOS MÉDICOS	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$691,57
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	CLINICA MEDICA MILHOMEM PEREIRA E FE	EXAME DE COLONOSCOPIA - HONORÁRIOS DE ANESTESISTA	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$333,72
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	SAD SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA E DOR LTDA			

PAGO: R$2.115,29

HISTÓRICO: EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES DE ANÁTOMO PATOLÓGICO	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$247,91

PAGO: R$247,91

HISTÓRICO: EXAMES DE ULTRASSOM

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	EXAMES DE ULTRASSOM		R$140,00
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	NFS-E 1395 EXAMES DE ULTRASSOM	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$2.871,81
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	CLÍNICA MÉDICA ULTRAMED LTDA	NFS-E 1013 EXAMES DE ULTRASSOM		R$2.374,40

PAGO: R$5.386,21

HISTÓRICO: EXAMES LABORATORIAIS PRONTO ATENDIMENTO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORIAIS REALIZADOS NO PRONTO ATENDIMENTO	PRONTO ATENDIMENTO	R$6.890,96
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PRONTO ATENDIMENTO	PRONTO ATENDIMENTO	R$5.558,13

PAGO: R$12.449,09

HISTÓRICO: EXAMES LABORATORIAIS SUS EXTERNOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	27/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS EXTERNOS PARA A REDE BÁSICA		R$4.501,76
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS EXTERNOS PARA A REDE BÁSICA		R$22.761,44

PAGO: R$27.263,20

HISTÓRICO: EXAMES LABORATORIAIS SUS INTERNOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS INTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$510,20
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS INTERNAÇÃO		R$2.911,20
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS INTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO (POSTOII)	R$130,00

PAGO: R$3.551,40

HISTÓRICO: EXAMES PERIODICOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS PERIÓDICOS		R$1.153,41
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	EXAMES LABORATORIAIS PERIÓDICOS		R$4.851,86

PAGO: R$6.005,27

HISTÓRICO: EXAMES RESSONANCIA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO	NFS-E 63227 EXAME DE RESSONÂNCIA		R$850,00

PAGO: R$850,00

HISTÓRICO: FILMES RADIOLÓGICOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME.	FILMES RADIOLÓGICOS	RADIOLOGIA	R$8.258,00
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME.	MATERIAL DE CONSUMO RADIOLOGIA	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$554,00

PAGO: R$8.812,00

HISTÓRICO: FISIOTERAPIA AMBULATORIAL

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	FAIOLLI & FAIOLLI	464 fisio maio/2024		R$4.879,96

PAGO: R$4.879,96

HISTÓRICO: GASES MEDICINAIS FORNECEDOR

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA FORNECEDOR	RECARGA DE NITROGÊNIO 50LT	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE OXIGENIO	R$345,00

PAGO: R$345,00

HISTÓRICO: GÊNEROS ALIMENTICIOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	FORNECEDORES	SUPERMERCADO PEGORIN	19302	S.ND	R$61,55
ÚNICA	21/06/2024	21/06/2024	GENEROS ALIMENTÍCIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	DIETA DIAMAX	S.ND	R$1.417,68
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	SUPERMERCADO PEGORIN	19469	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$15,98

PAGO: R$1.495,21

HISTÓRICO: HONORARIOS MEDICOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	SERVIÇOS MEDICOS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚDE SS	NFS-E 915 HONORÁRIOS CONSULTA CARDIOLOGIA		R$352,79

PAGO: R$352,79

HISTÓRICO: IMPRESSORA CENTRAL (LOCAÇÃO E IMPRESSÃO)

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS		R$2.275,75

PAGO: R$2.275,75

HISTÓRICO: INFECTOLOGISTA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	REIS & MUSETI S/S LTDA	ASSESSORIA CCIH		R$2.815,50

PAGO: R$2.815,50

HISTÓRICO: INSS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	IMPOSTOS	INSS	retenção nf 3274 e 3280		R$360,98

PAGO: R$360,98

HISTÓRICO: LIMPEZA E MANUTENÇÃO JARDINAGEM

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	CLAUDIO DE AGUIAR	PODA DE 4 ARVORES E EXTERMINIO DE FORMIGUEIRO		R$340,00

PAGO: R$340,00

HISTÓRICO: MANUTENÇÃO AUTOCLAVE (SERVIÇOS)

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	MP BIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTOCLAVE	CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO	R$1.787,81

PAGO: R$1.787,81

HISTÓRICO: MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES		R$1.250,00

PAGO: R$1.250,00

HISTÓRICO: MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 99 MANUTENCAO AR COND consultorio 1/sutura		R$410,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 100 recarga gas centro cirurgico		R$200,00

PAGO: R$610,00

HISTÓRICO: MANUTENÇAO RADIOLOGIA - PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 239276 dosimetros RX	RADIOLOGIA	R$101,00

PAGO: R$101,00

HISTÓRICO: MARKETING DIGITAL

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	26/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	BIANCA YURI SAKURAI	ASSESSORIA EM MARKETING DIGITAL		R$900,00

PAGO: R$900,00

HISTÓRICO: MATERIAIS DE EXPEDIENTE

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA	Encadernação		R$56,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA	831	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$40,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA	encadernação	FINANCEIRO	R$54,00

PAGO: R$150,00

HISTÓRICO: MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	FORNECEDORES	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	45273	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$210,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	SUPERMERCADO PEGORIN	18473	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$35,96

PAGO: R$245,96

HISTÓRICO: MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	50244	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$200,00
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	50238	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$52,80
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	50240	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$228,01

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
UNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME	18064	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$78,00
UNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP	LAMPADAS	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$990,00
UNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME	tomeira eletrica		R$235,00
UNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO - PROJETO DE REFORMA DOS QUARTOS 19/21/23	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$30,98
UNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	FABRETTI REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO REFRIGERADOR SND	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$473,77
UNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	DELSI JOSE JUGEICK (CHAVEIRO)	9 copias de chaves para adminsitrativo antigo e novo	FATURAMENTO	R$70,00

PAGO: R$2.358,56

HISTÓRICO: MATERIAIS DESCARTAVEIS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
UNICA	26/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	EMBALAGENS UNITARIO MEDICAMENTOS		R$1.032,60

PAGO: R$1.032,60

HISTÓRICO: MEDICINA DO TRABALHO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	NFS-E 17904 EXAME PERIÓDICO	DEPARTAMENTO PESSOAL	R$100,00
UNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	ASSESSORIA EM MEDICINA DO TRABALHO	DEPARTAMENTO PESSOAL	R$983,95

PAGO: R$1.083,95

HISTÓRICO: MULTA FGTS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	IMPOSTOS	FGTS	MULTA FGTS RESCISÃO JAIR DOS SANTOS		R$24.343,76
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	IMPOSTOS	FGTS	MULTA FGTS RESCISÃO NAIARA GIMENEZ		R$2.630,03
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	IMPOSTOS	FGTS	Multa FGTS Lindalva da Silva Santos	DEPARTAMENTO PESSOAL	R$275,39

PAGO: R$27.249,18

HISTÓRICO: OXIGENIO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
UNICA	12/06/2024	12/06/2024	FORNECEDORES	O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA FORNECEDOR	RECARGA DE OXIGÊNIO 7L	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE OXIGENIO	R$230,00
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	FORNECEDORES	O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA FORNECEDOR	RECARGA DE OXIGÊNIO 7L	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE OXIGENIO	R$460,00
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA FORNECEDOR	RECARGA DE 03 CILINDROS DE OXIGÊNIO/7L	UNIDADE INTERMEDIARIA	R$345,00
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA FORNECEDOR	RECARGA DE 02 CILINDROS DE OXIGÊNIO LÍQUIDO (7L)	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE OXIGENIO	R$230,00

PAGO: R$1.265,00

HISTÓRICO: PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE EQ. MÉD. HOSPITALARES

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	17/06/2024	17/06/2024	FORNECEDORES	FOMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA (PRODUTOS)	PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR		R$2.269,20

PAGO: R$2.269,20

HISTÓRICO: PLANTÃO - LABORATÓRIO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 24486 plantão	PRONTO ATENDIMENTO	R$4.692,50

PAGO: R$4.692,50

HISTÓRICO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	26/06/2024	26/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	SERVIÇO DE FIREWALL		R$350,00

PAGO: R$350,00

HISTÓRICO: PROJETO ARQUITETÔNICO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO ARQUITETURA EIRELI	2 PARC DO PROJETO ARQUITETO DA NOVA ÁREA DA MATERNIDADE		R$6.100,25

PAGO: R$6.100,25

HISTÓRICO: REFORMA DOS QUARTOS MÃO DE OBRA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	07/06/2024	07/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO	10 DIÁRIAS DE PEDREIRO		R$3.960,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11 mão de obra - pedreiro		R$3.600,00

PAGO: R$7.560,00

HISTÓRICO: REFORMA DOS QUARTOS MAT CONS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	PREGO 17*21		R$20,00
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	FORNECEDORES	COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME			R$3.178,00
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	VINICIUS FERRARI MATERIAIS DE CONSTRUCAO - CASA SAO PAULO	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO - PROJETO DE REFORMA DOS QUARTOS 19/21/23	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$128,84
ÚNICA	27/06/2024	26/06/2024	FORNECEDORES	FABRETTI REFRIGERAÇÃO LTDA	MANUTENÇÃO DE ENCANAMENTO DE GÁS MEDICINAL	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$77,92

PAGO: R$3.404,76

HISTÓRICO: REFORMA PLANO DIRETOR (2023) (RADIOLOGIA) MATERIAL CONS

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	FORNECEDORES	BARIPEDRAS COMERCIO DE PEDRAS LTDA (GALLO)	BALCAO RAIOX/SOLEIRAS/SERVIÇO MONTAGEM		R$3.263,40

PAGO: R$3.263,40

HISTÓRICO: SEGURANÇA DO TRABALHADOR

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
RECORRENTE	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	ASTRA SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA-ME	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHADOR		R$415,16

PAGO: R$415,16

HISTÓRICO: SERVIÇOS EM RADIOLOGIA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		RADIOLOGIA	R$4.692,50

PAGO: R$4.692,50

HISTÓRICO: SINDICATO DOS ENPREGADOS SERV DE SAÚDE - ACORDO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
UNICA	07/06/2024	07/06/2024	IMPOSTOS	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	contribuição negocial 09-2021		R$1.709,06
ÚNICA	07/06/2024	07/06/2024	IMPOSTOS	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	contribuição associativa 09-2021		R$1.070,30
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	IMPOSTOS	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL - ACORDO 2021/10		R$1.784,11
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	IMPOSTOS	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE	MENSALIDADE ASSOCIATIVA - ACORDO PARC 2021/10		R$1.093,00

PAGO: R$5.656,47

HISTÓRICO: SOFTWARE DE GESTAO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	L.P MORETTI BAURU ME	SOFTWARE DE GESTÃO DE RH		R$555,10
ÚNICA	19/06/2024	18/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMACAO	SOFTWARE DE GESTÃO		R$5.370,00

PAGO: R$5.925,10

HISTÓRICO: TELEFONE

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	10/06/2024	10/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	TELEFONICA BRASIL	108383949112 TELEFONIA MAIO		R$500,92

PAGO: R$500,92

HISTÓRICO: TENDA - LOCAÇÃO

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	JADE NEVES SARAGNOLI	LOCAÇÃO DE TENDA PS	PRONTO ATENDIMENTO	R$2.650,00
ÚNICA	20/06/2024	20/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	JADE NEVES SARAGNOLI	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 35 LOCAÇÃO DE TENDA PS	PRONTO ATENDIMENTO	R$2.650,00

PAGO: R$5.300,00

HISTÓRICO: TRIAGEM AUDITIVA

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	AMANDA BOZZA	RPA 05-2024		R$618,02

PAGO: R$618,02

HISTÓRICO: UNIFORMES/EPI

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	12/06/2024	12/06/2024	FORNECEDORES	MARCELO BROMBINI ME	10650	ALMOXARIFADO CENTRAL	R$226,80

PAGO: R$226,80

HISTÓRICO: WEB SITE

TIPO	DT REALIZADA	DT PREVISTA	GRUPO	CONTA ORIGEM	COMPLEMENTO	CENTRO DE CUSTO	VALOR
ÚNICA	11/06/2024	11/06/2024	PRESTADORES DE SERVIÇOS	WEBLINE SOFTWARE LTDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 41487		R$400,00

PAGO: R$400,00

TOTAL PAGO: R$222.729,16

LIA PAULA BOLLINI

MARCO ANTONIO GALLO

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
198-8

Conta
23679-9

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ
44.690.238/0001-61

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em **31/05/2024**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 215.478,83
Resgates líquidos no mês:	R$ 215.509,80
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 28,50
Rendimentos no mês:	R$ 59,47
Saldo bruto em **28/06/2024**:	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/06/2024	Aplicação	R$ 11,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,52
07/06/2024	Aplicação	R$ 215.467,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 215.467,31
10/06/2024	Resgate	R$ 11,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,52
10/06/2024	Resgate	R$ 18.664,62	R$ 0,73	R$ 0,00	R$ 0,65	R$ 18.664,70
11/06/2024	Resgate	R$ 54.674,19	R$ 4,29	R$ 0,00	R$ 3,68	R$ 54.674,80
12/06/2024	Resgate	R$ 25.113,60	R$ 2,95	R$ 0,00	R$ 2,44	R$ 25.114,11
17/06/2024	Resgate	R$ 2.269,01	R$ 0,53	R$ 0,00	R$ 0,34	R$ 2.269,20
19/06/2024	Resgate	R$ 34.002,54	R$ 10,68	R$ 0,00	R$ 6,40	R$ 34.006,82
20/06/2024	Resgate	R$ 19.231,09	R$ 6,79	R$ 0,00	R$ 3,80	R$ 19.234,08
21/06/2024	Resgate	R$ 1.417,42	R$ 0,55	R$ 0,00	R$ 0,29	R$ 1.417,68
26/06/2024	Resgate	R$ 2.281,85	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,41	R$ 2.282,60
27/06/2024	Resgate	R$ 57.812,99	R$ 31,79	R$ 0,00	R$ 10,49	R$ 57.834,29
28/06/2024	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/07/2024 às 08:22

27/06/2024 11:07:09

ELIANA.GUERRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA BARIRI

115

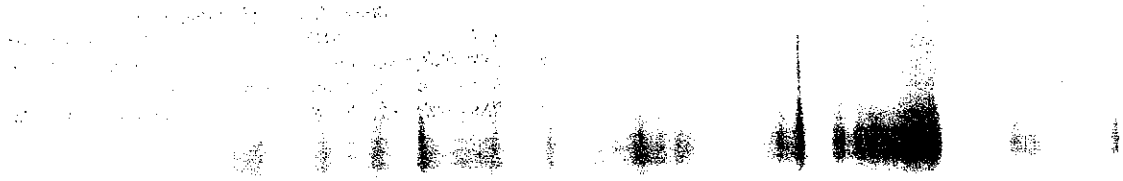
ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARCO ANTONIO GALLO
CONVÊNIO: SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE
EXERCÍCIO: 06/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
1	07/06/2024		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	contribuição negocial 09-2021	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		07/06/2024		R$ 1.709,06
2	07/06/2024		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	contribuição associativa 09-2021	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		07/06/2024		R$ 1.070,30
3	01/06/2024	10	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV	10 DIÁRIAS DE PEDREIRO	53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO	53.410.995/0001-25	07/06/2024		R$ 3.960,00
4	04/06/2024	62721	EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM	EXAME DE TOMOGRAFIA	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO	50.753.755/0001-35	07/06/2024		R$ 480,00
5	07/06/2024	464	FISIOTERAPIA AMBULATORIAL	464 fisio maio/2024	FAIOLLI & FAIOLLI	02.629.846/0001-10	10/06/2024		R$ 4.879,96
6	27/05/2024	164963	ASSOCIAÇÃO FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS BENEFICENTES DO ESTADO DE SAO PAULO	62655428000120	10/06/2024		R$ 467,27
7	10/06/2024	1690	GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN	ASSISTÊNCIA TÉCNICA TANQUE DE O2	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	10/06/2024		R$ 846,72
8	03/06/2024	23489	INTERNET	PROVEDOR DE INTERNET	BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	14.654.481/0001-63	10/06/2024		R$ 99,90
9	01/06/2024	108383949112	TELEFONIA	108383949112 TELEFONIA MAIO	TELEFONICA BRASIL S.A.	02558157000162	10/06/2024		R$ 500,92
10	04/06/2024	444	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	10/06/2024		R$ 4.373,45
11	04/06/2024	443	DIRETORIA TÉCNICA	DIRETORIA TÉCNICA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	10/06/2024		R$ 4.692,50
12	07/06/2024	735	ASSESSORIA CCIH	ASSESSORIA CCIH	REIS & MUSETI S/S LTDA	04639914000158	10/06/2024		R$ 2.815,50
13	22/05/2024	50239	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	PREGO 17*21	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	11/06/2024		R$ 20,00
14	22/05/2024	50244	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	50244	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	11/06/2024		R$ 200,00
15	22/05/2024	50238	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	50238	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	11/06/2024		R$ 52,80

Emissão de comprovantes - 3o nível

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:16:29
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.709,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F4D.81F.D2C.4A8.9A1



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00003.320173 3 87690000170906**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SINDSAUDE	49.895.444/0001-21	0027-2 / 00004728-7

Endereço do Beneficiario	UF	CEP
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU	SP	17201-480

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/05/2024	431960	N	21/05/2024	28003944500003320.8

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/09 (NEGOCIAL)Contribuição Negocial

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO BARIRI UF: SP CEP:17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
17	R$	10/10/2021	1.709,06	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00003.320173 3 87690000170906**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento 10/10/2021

Beneficiário SINDSAUDE - CNPJ:49.895.444/0001-21
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU

Agência/Código Beneficiário 0027-2 / 00004728-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/05/2024	431960	DM	N	21/05/2024

Nosso Número 28003944500003320.8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento 1.709,06

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição NegocialCompetência = 2021/09 (NEGOCIAL)

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

SANTA CASA BARIRI

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573) CPF/CNPJ CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI UF: SP CEP:17250-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:16:52
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.070,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO D.CC1.D85.BD9.A4D.392

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.045178 3 87690000107030**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SINDSAUDE	49.895.444/0001-21	0027-2 / 00004728-7

Endereço do Beneficiario	UF	CEP
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU	SP	17201-480

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/05/2024	431950	N	21/05/2024	28003949000001045.9

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/09 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO BARIRI UF: SP CEP: 17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
17	R$	10/10/2021	1.070,30	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.045178 3 87690000107030**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/10/2021

Beneficiário SINDSAUDE - CNPJ:49.895.444/0001-21
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU

Agência/Código Beneficiário: 0027-2 / 00004728-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/05/2024	431950	DM	N	21/05/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 28003949000001045.9

(=) Valor do Documento: 1.070,30

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131Competência = 2021/09 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SANTA CASA BARIRI

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573)
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI

CPF/CNPJ CNPJ: 44.690.238/0001-61
UF: SP CEP: 17250-000
CPF/CNPJ

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:18:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.938
VALOR TOTAL 3.960,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WAGNER VENDRAMETTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.938-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 7.E68.A18.95E.373.522

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032253410995000125000000000001024060188862108

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	01/06/2024	01/06/2024 10:05:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	01/06/2024 10:05:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.410.995/0001-25	-	(14) 3662-5699

Nome / Nome Empresarial
53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO

E-mail
WAGNERVENDRAMETTOBARIRI@GMAIL.COM

Endereço
JORNALISTA VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 287, JARDIM NOVA BARIRI

Município
Bariri - SP

CEP
17250-258

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços em reforma em espaços diversos de acordo com a demanda da entidade incluindo alvenaria, demolição, pintura, hidráulica, elétrica e limpeza durante e pós obra nos dias: 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 31 do mês de maio de 2024.
Sendo 360,00 o dia

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Bariri - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.960,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.960,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.960,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

maio 2024

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
X 16	Trabalhou
X 17	Trabalhou
18	
19	
X 20	Trabalhou
X 21	trabalhou
X 22	Trabalhou
X 23	trabalhou
X 24	trabalhou
25	
26	
X 27	trabalhou
X 28	trabalhou
X 29	trabalhou
30	
X 31	trabalhou

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Wagner D. Sendrametto.

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:19:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2024
NR. DOCUMENTO 553.369.000.032.038
VALOR TOTAL 480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUND AMARAL CARVALHO
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 32.038-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.41C.9D7.55A.FD0.8E7

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE ...
Nº 02/202...
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62721

Código de Verificação de Autenticidade
98ZM20IUS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2024 às 07:22:28

Chave de Acesso
URJ8YA6RSJGQ09OS00RDYJ50RS0CYEG3

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Imunidade		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
13229	E	RPS	04/06/2024	04/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.755/0001-35			000145800	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA SILVERIA, 150		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17210080	JAU-SP	(14) 3602-1235	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-025	BARIRI - SP	1111111111	FINANCEIRO@SANTACASABARIRI.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	EXAMES COMPLEMENTARES R$ 650,00| EXAME ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX APARECIDA MORARO MARTIM CPF.23767271893	480,0	R$ 480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000004.0000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 480,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 480,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 480,00

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62721** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **98ZM20IUS.**

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

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

APARECIDA MORARO MARTIM

PRONTUÁRIO: 2793665

IDADE: 70 ano(s) - **DT. NASC.:** 04/12/1953

ENDEREÇO: AVENIDA TENENTE PELICIOTTI, 1816 - CENTRO - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS - **CNS:** 898001249734829

solicito angio tc

de torax

BARIRI, 27-05-2024 12:12:13

Dr. Felipe Marsili Palanca
CRM/SP 200.609

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM200609

Hosp. Amaral Carvalho
28.05.24
[illegible]
[illegible]

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:22
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 4.879,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.DC5.AE8.C9D.51A.3E7

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
464

Código de Verificação de Autenticidade
Y2GGEXYA0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2024 às 13:43:13

Chave de Acesso
1154854C70RZO4OES44CS54OBNQ5Q5BQ

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.629.846/0001-10		**6340**	**000012833**	FAIOLLI & FAIOLLI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 199		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	FISIOTERAPIA AMBULATÓRIO MAIO/2024	4.879,96	R$ 4.879,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico	**2,01%**	**0000040000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.879,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.879,96**	**R$ 98,09**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.879,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$656,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$104,43

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **464** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y2GGEXYA0**.

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

RESUMO DE PROCEDIMENTOS

LOTE: 202406501015 - SUS - COMPETÊNCIA: 05/2024

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES:

PROCEDIMENTOS

CÓDIGO	NOME	QTD	VL UNIT	VL TOT
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	314	R$6,35	R$1.993,90
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	18	R$4,67	R$84,06
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	600	R$4,67	R$2.802,00

QUANTIDADE TOTAL
932

VALOR TOTAL
R$4.879,96

RESUMO DE PROCEDIMENTOS

LOTE: 202406501015 - SUS - COMPETÊNCIA: 05/2024

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES:

PROCEDIMENTOS

CÓDIGO	NOME	QTD	VL UNIT	VL TOT
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO ESQUELÉTICAS	314	R$6,35	R$1.993,90
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	18	R$4,67	R$84,06
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	600	R$4,67	R$2.802,00

QUANTIDADE TOTAL
932

VALOR TOTAL
R$4.879,96

Amara, conferido com Policlínica ??? OK

→ pode emitir a NF?
4 realizar pgto?

PROCEDIMENTOS FATURADOS POR PACIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

COMPETÊNCIA: 05/2024

CONVÊNIO: SUS **TIPO DE ATENDIMENTO: CONSULTA AMBULATORIAL**

CBO: TODOS

PERÍODO: 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024

PROCEDIMENTOS

PACIENTE	CNS	CPF	TEL.	Nº INSCR. / GUIA / AIH	CÓDIGO	NOME	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
2774430 - ADELAZIL HELENA PIOTTO STORION	898001249733113	32611506884	14366241 88		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	2	R$6,35	R$12,70
2780554 - ADRIANA CRISTINA RODRIGUES PEREIRA	707409065423670	32078741850	14982081229		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	1	R$6,35	R$6,35
2780425 - ADRIANA LIMOEIRO CEZAR VENTURA	707405025366079	15336428850	997665326		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	14	R$6,35	R$88,90
2814287 - ALICE DO CARMO SALOMAO	700004911963004	16193611835	14-981807228		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2756952 - ANA DE FATIMA BATISTA DE OLIVEIRA	700003203151108	16904301848	981717399		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2850786 - ANA LUCIA FERRO DE ALMEIDA	700208940135930	01579454801	18981347160		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	5	R$6,35	R$31,75
2774777 - ANA PAULA HERNANDES DA NOBREGA	700201933398321	32538134870	14		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	9	R$6,35	R$57,15
2780860 - ANGELA APARECIDA LIMA	898001249733741	09634001858	14-81742688		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2780860 - ANGELA APARECIDA LIMA	898001249733741	09634001858	14-81742688		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2778459 - ANTONIA FESTA	898001241942651	21724355899	14 991378575		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	1	R$4,67	R$4,67

PACIENTE	CNS	CPF	TEL.	Nº INSCR. / GUIA / AIH	CÓDIGO	NOME	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
2754317 - ANTONIA SUELI ARROTEIA DO NASCIMENTO	705003226045852	30073416800	36622971		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	R$4,67	R$93,40
2798363 - ANTONIO SERGIO DE OLIVEIRA	704802587855942	09263811806	14981681853		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	8	R$6,35	R$50,80
2764861 - APARECIDA PESSUTO MASSA	1240040988000008	27535003800	1436627781		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	1	R$6,35	R$6,35
2773442 - BENEDITA DE SOUZA GARCIA SANTOS	705003862328851	14800840856	17 981113582		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2818367 - BERNADETE APARECIDA DE SOUZA CANDIDO	706704587748118	17187126859	981387319		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3	R$4,67	R$14,01
2811858 - CACILDA ELISABETE CARDOSO ERNESTO	898001260695478	25840232882	1436621011		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2809952 - CARLOS DE CASTRO	898005193409263	53198128846	99120 1494		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2840729 - CELINA ANASTACIO CARIOLATO	898001465249607	07968009871	11986627389		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4	R$4,67	R$18,68
2847446 - CLAYTON GIACON	705807462421435	26310332805	995290161		0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	8	R$4,67	R$37,36
2769586 - CLEUSA APARECIDA GARCIA SERAFIM	708602086826286	30007282877	14		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2771705 - CLEUZA APARECIDA DOS SANTOS SILVA	121797148840018	09367869819	14 997124484		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	8	R$4,67	R$37,36
3178863 - DANIEL BARBOSA SANTOS	702801622824168	35338838842	11 99783 2191		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	2	R$4,67	R$9,34
2772863 - DEBORA ANGELICA DA SILVA PALEARI	708903729966210	38806353829	14996509850		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	9	R$6,35	R$57,15
2772863 - DEBORA ANGELICA DA SILVA PALEARI	708903729966210	38806353829	14996509850		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2787141 - DEBORA PIRES CORREA	700408991162747	64528146800	14981732076		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2768844 - DOMINGOS FRANCISCO BARBOSA	700003300779205	09632320883	98209 8105		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2790046 - DORACI TERCILIA TEBALDI CHRISATIANINI	700502364941059	26300592863	14997280385		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2790046 - DORACI TERCILIA TEBALDI CHRISATIANINI	700502364941059	26300592863	14997280385		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2766597 - EDILAINE APARECIDA ANTONIASSI	700003114855304	28220484870	14997882278		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2799571 - EDSON MARTINS	898003957872539	13870526831	14982188980		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2763211 - ELAINE COUTINHO	706804715333623	32663417831	986745962		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2761255 - ELANE TEREZINHA SOUZA DOS SANTOS	702600777595945	79696872887	36624583		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2765800 - ELISABETE FREITAS PENACHI	701405640509731	04857446863	14 98132-2394		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2849673 - ESCOBAR LUIZ DA SILVA JUNIOR	701806241606978	12129804845	99747 5138		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	3	R$6,35	R$19,05
2768408 - EURIDES BATISTA DE MORAES	704807581182940	28200002829	981272135		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70

PACIENTE	CNS	CPF	TEL.	Nº INSCR. / GUIA / AIH	CÓDIGO	NOME	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
2843281 - FATIMA RAMOS VIANA DA SILVA	708403711724066	87432765804	14981217956		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2781608 - GILCE GALHARDO	898001260586814	32174304848	1436621411		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	14	R$4,67	R$65,38
2784715 - GISLAINE REIS DA SILVA VENANCIO	705101482418570	35819852842	99135 6594		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2753230 - GISLAINE ROSA DOS SANTOS SIMAO	700607952460667	21975771826	14 97400657 1		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	5	R$6,35	R$31,75
2844409 - ISABELLA GARCIA TOMAZ DOS SANTOS	700607464294164	55887092840	14997966870		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	1	R$6,35	R$6,35
2760300 - IVONE APARECIDA EVANGELISTA CLARO	700304990578335	07899282802	981823629		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2780317 - JEFERSON CAMPOS DE OLIVEIRA	706401639338586	31963555864	981184726		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	2	R$4,67	R$9,34
2791296 - JOAO BATISTA JUSTULIN	701008832395099	53847146834	14 3662-4489		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2847098 - JOAO GILBERTO DOMINGUES DA PAZ	898000724101774	06815441806	14991747667		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2778785 - JOAO LUCAS EVANGELISTA NETO	123914882800001	04620548880	14991699573		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2819751 - JOSE ALBERTO COLABELO	704502159899820	06294510872	1436625398		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	5	R$6,35	R$31,75
2819751 - JOSE ALBERTO COLABELO	704502159899820	06294510872	1436625398		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	5	R$4,67	R$23,35
2842711 - JOSE ALVES DE SOUZA I	700004864708805	52119190844	14997101779		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2842711 - JOSE ALVES DE SOUZA I	700004864708805	52119190844	14997101779		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2755098 - JOSE ANTONIO MENEGASSI	701009814968997	06179626855	988165242		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2777266 - JOSE LUIS VICENTINI	708105564527436	29821462820	99613 4188		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6	R$6,35	R$38,10
3410184 - JOSE MARIA VIANA KRONKA	705007295617456	55886540806	998546196		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	1	R$6,35	R$6,35
3410184 - JOSE MARIA VIANA KRONKA	705007295617456	55886540806	998546196		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	1	R$4,67	R$4,67
2780028 - KELLY CRISTINA ALVES CARDOZO	700004347029009	04774686913	981574308		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2762780 - LEANDRO RODRIGUES	700603401452567	35527757832	991055311		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	8	R$4,67	R$37,36
2784338 - LEONIRA DA ROCHA	898000176449614	05050816874	14981268680		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2785020 - LINDA MAURA DE SOUZA	706702551382014	09625150862	14		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	R$4,67	R$93,40
2763737 - LUCAS GABRIEL INACIO	898001009604661	44641545812	14 998159928		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	3	R$6,35	R$19,05
2776560 - LUCIA ELENA OTREIRA VZACCRO	703403285788200	01579362877	982 83616		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2770721 - LUCIANA FANTINELLI KIS DA SILVA	700400902456440	32102204847	14997388320		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
3344795 - LUCIANA SAYURI MORITA	702704182797560	17450049805	958464651		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2780254 - LUIS FRANCISCO FIRMANI	705804400891737	92430643804	14981094308		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2766042 - LUISA DE FATIMA ANDRADE SEMEGUINI	898002337046526	96023767834	14981195740		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	R$4,67	R$93,40
2762368 - LUZIA BERNADETE RODRIGUES DE CAMARGO	700004718670009	20019616856	14 981747985		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	8	R$6,35	R$50,80
2763108 - MARCELO ALVES DOS ANJOS	700604449222961	27174304826	98803 8760		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	14	R$4,67	R$65,38
2767848 - MARCIA CRISTINA BASTOS	898001260555994	17046705860	14982151733		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	R$4,67	R$93,40

PACIENTE	CNS	CPF	TEL.	Nº INSCR. / GUIA / AIH	CÓDIGO	NOME	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
2804745 - MARCOS ANTONIO POLICARPO JUNIOR	706201057725163	36628991830	1499188 0709		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	12	R$6,35	R$76,20
2981754 - MARIA APARECIDA CAMARGO GUIMARAES VALENCISE	708709146462094	14847469887	997499188		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	20	R$6,35	R$127,00
2818782 - MARIA APARECIDA FERRAREZI MANESCO	898001249907014	9991	14 997394990		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2818782 - MARIA APARECIDA FERRAREZI MANESCO	898001249907014	9991	14 997394990		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2765039 - MARIA DE FATIMA ALBRECHET NAZZI	704707768625936	16653990826	1499806 0533		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	12	R$4,67	R$56,04
2834779 - MARIA ELISA DA SILVA PINHEIRO	700001027411600	15224499810	14981518840		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2784442 - MARIA HELENA TIRADO LAZZARI	898002355015505	25403890823	(14)98171-2516		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3	R$4,67	R$14,01
2783789 - MARIA IRENE SALTARELLI GOMES	708103589246838	29542575807	1498102-7994		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2787909 - MARIA JOANA SAVIAN	706308760552175	09218656864	997833839		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2763178 - MARIA LEONICE PEREIRA SOARES	707408010142679	13102172890	14981305899		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2773573 - MARIA LUCIA DOS SANTOS MARRETI	705208477696571	06811673869	14981462534		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3	R$4,67	R$14,01
2773573 - MARIA LUCIA DOS SANTOS MARRETI	705208477696571	06811673869	14981462534		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	3	R$6,35	R$19,05
3418866 - MARIA LUCIA GOMES DE JESUS	703404245249213	04214482883	991221679		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4	R$4,67	R$18,68
2766275 - MARIA LUIZA SIBINEL	706805258535521	21535226846	14997395949		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2821388 - MARIA MADALENA AMANCIO PEREIRA	700006095058109	07766227819	14996413128		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	R$4,67	R$93,40
2794273 - MARIA NANCI CARA PESSUTO	700006647378906	31502428865	14981882874		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	1	R$6,35	R$6,35
2767054 - MARIA OLIMPIA MOSCONI ROVARI	709108238659830	70858276887	(14) 3662-6430		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2797991 - MARLENE MARISA SILVA BERTUCCI	703009833214478	19101542885	14982177293		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2765097 - MARLI LUISA PALEARI	708609042083780	96023228887	14998281407		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	3	R$6,35	R$19,05
2791144 - MAURO CONCEICAO BARBOSA	200870666740009	70795517815	14981760884		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2769992 - MERCEDES CAPANA BARBAN	706804296916021	36002193839	14996808639		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	18	R$4,67	R$84,06
2783648 - MILENA EVELIN GIACOMINI	200870679560004	36958986822	14-991916269		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	11	R$6,35	R$69,85
2795742 - MIRELE MARIA PEDROSO	898001241986446	49297967841	99174 6897		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	9	R$6,35	R$57,15
2761089 - MOACIR ALVES DE OLIVEIRA	702609785098643	13729145878	981253782		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2762391 - NADIR DA SILVA MORAIS	704709752230130	13103255888	997499841		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2817619 - NADIR GONCALVES MARQUES	702804632245864	82597278891	14997341730		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2772552 - NEIDE DE FREITAS	704107168039578	27313427816	14998117950		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	2	R$4,67	R$9,34

PACIENTE	CNS	CPF	TEL.	Nº INSCR. / GUIA / AIH	CÓDIGO	NOME	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
2776413 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	707604236161997	09634054897	997646788		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6	R$6,35	R$38,10
2756237 - NILCEIA SPANHOL FARIAS DE SOUZA	702808139785567	01111509816	988291394		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	2	R$6,35	R$12,70
2763729 - NIVALDO ANTONIO RODRIGUES	898002319725581	13078407870	14991981148		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2769433 - PRISCILA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	700603454982064	27035787844	14981892417		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2795410 - RICARDO DOMINGUES FERREIRA	708606052411281	17401279860	98120 4540		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2768953 - RODRIGO JOSE PEREIRA	705005835285952	31773933892	14982297817		0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	10	R$4,67	R$46,70
2782319 - RODRIGO MAGALHAES MIGUEL	700800447066282	28850813848	14991291024		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3	R$4,67	R$14,01
2791174 - ROSEMARA APARECIDA CCON	704605672127829	29667786870	14		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2799711 - SARA GABRIELA ALVES OLIVEIRA	702802103559464	48868830876	14981151958		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6	R$6,35	R$38,10
2762222 - SEBASTIAO GONCALVES DA FONSECA JUNIOR	701002899791292	95969780804	981629925		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	11	R$4,67	R$51,37
2762872 - SUELI APARECIDA MARCHI	702300170354510	01574525816	98118 3254		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	20	R$4,67	R$93,40
2780739 - VALDIR APARECIDO VENANCIO	700400484168143	116 0207807	1491596532		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2837836 - VALQUIRIA DOMINGOS DOS REIS	708002393710426	17001699802	14		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	9	R$4,67	R$42,03
2768458 - VANIA BERNADETE DE SOUZA	700703945872276	27442056806	14-991722882		0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	10	R$6,35	R$63,50
2768458 - VANIA BERNADETE DE SOUZA	700703945872276	27442056806	14-991722882		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10	R$4,67	R$46,70
2785266 - VIVIANE LEONEL DE ASSIS LOPES	709200204250737	27285788856	1436627831		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	6	R$4,67	R$28,02
2818540 - ZULANEIDE OLIVEIRA DA SILVA	700301948082936	56434928491	14981005347		0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	7	R$4,67	R$32,69

QUANTIDADE TOTAL: 932 **VALOR TOTAL: R$4.879,96**

Samara [illegible] de Carvalho
Enfermeira Auditora
COREN/SP 120266

SOMA TOTAL: R$ 4.879,96

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:25
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792621049007000182260000244305797530000046727
BENEFICIARIO:
FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA
NOME FANTASIA:
FEHOSP
CNPJ: 62.655.428/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CASAS
CNPJ: 62.655.428/0001-20
PAGADOR:
IRM SANTA CASA DE MIS DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.001
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	467,27
VALOR COBRADO	467,27

==========

NR.AUTENTICACAO 6.C57.F68.406.02B.22A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

fehosp

Federação das Santas Casas
e Hospitais Beneficentes do
Estado de São Paulo

SANTA CASA BARIRI

Bradesco 237-2 | **23792.62104 90070.001822 60000.244305 7 97530000046727**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/06/2024**

Beneficiário
Fed. das Santas Casas e Hosp. Benef. do Estado de SP CNPJ: 62.655.428/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 2621-2/0002443-0

Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista
Rua Libero Badaró, 158 - 6º andar - São Paulo - SP 01008-000

Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite	Data de processamento
27/05/2024	164963	DM	S	27/05/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Documento
	09	R$		

Nosso Numero: 09/00700018260-2

(=) Valor Documento: **467,27**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Junho/24

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: IRM. SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250182 BARIRI SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

Bradesco 237-2 | **23792.62104 90070.001822 60000.244305 7 97530000046727**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **20/06/2024**

Beneficiário
Fed. das Santas Casas e Hosp. Benef. do Estado de SP CNPJ: 62.655.428/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 2621-2/0002443-0

Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista
Rua Libero Badaró, 158 - 6º andar - São Paulo - SP 01008-000

Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite	Data de processamento
27/05/2024	164963	DM	S	27/05/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	09	R$		

Nosso Numero: 09/00700018260-2

(=) Valor Documento: **467,27**

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Junho/24

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

PAGADOR: IRM. SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO
17250182 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Sacador / Avalista:

FICHA COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:25
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793367009415600000513007080008397420000084672
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.002
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	846,72
VALOR COBRADO	846,72

==========

NR.AUTENTICACAO F.62E.12C.BE2.6A3.FA4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E-Número 1690

Data/Hora da Emissão: 03/06/2024 16:36:49
Chave de Verificação: **6F26-C0E9**

Prestador de Serviços

Nome:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
Endereço:	ESTRADA VICINAL VITO GAIA PUOLI, S/N - KM 2,74 - RURAL
Cidade:	DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000
Telefone:	Optante pelo Simples: Não
E-mail:	faturamento@ibg.com.br
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77 RG/Inscr. Estadual: 285.034.723.116 CCM: 11.576
Atividade:	2014-2/00 - Fabricação de gases industriais
Serviço:	1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nº: 1690	Valor R$: 846,72	Vencimento: 09/06/2024

Tomador

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço:	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, NR 409 - CENTRO
Cidade:	Bariri, SP - CEP: 17250-182
CPF/CNPJ:	44690238000161 RG/IE: ISENTO CCM:
Telefone:	14991095667
E-mail:	financeiro@santacasabariri.com.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos Itens	Valor	Valor Total
1,0000	01 Assistência Técnica Vencimento: 09/06/2024 Boleto: 024116 "Valor da Carga Tributária 18.25 (Fonte IBPT)"	887,9900	887,99

Desc. Condicional:	0,00	Desc. Incondicional:	0,00	Valor aprox dos tributos R$ 0 (0%) Fonte: IBPT

Local da Prestação do Serviço:	O ISSQN devido em:	Resultado:	Código A.R.T.:	Matricula CEI:
Descalvado - SP	DESCALVADO, SP	Brasil		

Observação:

Retenções na fonte pelo Tomador						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	0,00	5,77	26,63	8,87	0,00	0,00

Total da Nota	887,99
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	887,99
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	17,75
Total Retenções	41,27
Valor Líquido	846,72

Data da Emissão: 03/06/2024 16:36:49
Número da Nota: 1690
Chave de Verificação: 6F26-C0E9

Recebi da empresa, IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Local/Data

SANTA CASA BARIRI

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Impressa em 03/06/2024 às 16:36

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94156.000005 13007.080008 3 97420000084672**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 09/06/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
03/06/2024	0024116	DM	0	04/06/2024	009 / 41560000013- 4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		846,72

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94156.000005 13007.080008 3 97420000084672**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 09/06/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
03/06/2024	0024116	DM	0	04/06/2024	009 / 41560000013- 4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		846,72

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,82
REF A NF SER-024116 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:25
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860139252930955653860019497430000009990

BENEFICIARIO:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA
NOME FANTASIA:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.003
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	99,90
VALOR COBRADO	99,90

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D3A.E56.532.7CA.568

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Nota Fiscal de Prestação Serviço de Comunicação

Biplink Serviço de Comunicação Multimídia
CNPJ: 14654481000163
IE/RG: 20111318726
AV. ANTONIO JOSE DA SILVA, 653 - VILA SANTA TEREZINHA
CEP: 17250-166 - BARIRI/SP
FONE: 1436624151 - financeiro@biplink.com.br

Nota Fiscal
Número: 000023489
Modelo: 21
Série: Única **Via:** Única

Conta Contrato
4869

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
CNPJ/CPF: 44690238000161 **RG/IE:**
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI / SP CEP: 17250-071

CFOP	Natureza da operação
5307	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO CONTRIBUINTE

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Período da Prestação	Data da Emissão
R$ 0,00	0,00 %	R$ 0,00	06/2024	03/06/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	1,000	99,90		99,90

SANTA CASA

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 99,90

Informações complementares
- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: **39d5d84e451f22c87a12f7a5bd9eacff**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Biplink Serviço de Comunicação Multimídia
CPF/CNPJ: 14654481000163
AV. ANTONIO JOSE DA SILVA, 653, VILA SANTA TEREZINHA, BARIRI, SP, CEP: 17250-166, SANTA CASA
1436624151 / financeiro@biplink.com.br

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | **75691.31886 01392.529309 55653.860019 4 97430000009990**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Biplink	**3188/3925293**	**R$**		**0556538-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
234208	**14654481000163**	**10/06/2024**	**99,90**

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

Demonstrativo
Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 11/05/2024 a 10/06/2024

Informações importantes

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI - SP - CEP: 17250-071

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | **75691.31886 01392.529309 55653.860019 4 97430000009990**

Local de Pagamento	Vencimento
Qualquer agência bancária	**10/06/2024**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
Biplink	**3188/3925293**

Data do documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/10/2023	**234208**	**DM**	**A**	**13/10/2023**	**0556538-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento
	1	**R$**			**99,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,00 E JUROS DE R$ 0,33 AO DIA,

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI - SP - CEP: 17250-071

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Empresa

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

Convenio VIVO SP
Codigo de Barras 84610000005-4 00920080001-0
10315346488-0 05247240603-3
Data do pagamento 10/06/2024
Valor Total 500,92

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 1.AC4.A21.E54.90E.0AE

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Nº da Conta: 0315346488
Mês de referência: 05/2024
Período: 11/04/2024 a 10/05/2024
Data de emissão: 11/05/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108363949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
Nº NFST: 185.951.061/05/2024
Nº Série:C Sub-Série:
Atende o Convênio:115/2003 CFOP:5.307
Descrição:PF/PJ - OUTROS

ILIMITADO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Vencimento
03/06/2024

Total a Pagar - R$
500,92

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	3	3	479,10
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V9	3	3	-
VIVO NEWS PLUS	3	3	-
Subtotal			479,10

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	900,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	353,00KB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	3.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	120.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	861m30s	0,00

Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		37m24s	0,00
Subtotal			**0,00**

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		09m36s	0,00
Subtotal			**0,00**

Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			21,82
Subtotal			**21,82**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TOTAL A PAGAR 500,92

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
ILIMITADO	03/06/2024	500,92

Cod. Débito Automático 0315346488 - 1 | Nº da Conta 0315346488 | Mês Referência 05/2024

846100000054 | 009200800010 | 103153464880 | 052472406033

Pagar via Pix

1SF-HDAUTOM-0005 - 10/3026/0710-0003/3049/623

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406102000059809042213
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.373,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/06/2024 - 17:01:46

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 17:01:47

==========

DOCUMENTO: 061005
AUTENTICACAO SISBB: 8.191.42C.50F.8E1.646

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
444
Código de Verificação de Autenticidade
UGVXJYZ7Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2024 às 13:25:47
Chave de Acesso
11534593NGKOC649NMWQICEHRTYSEGL

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE MÊS DE MAIO DE 2024 COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO (INTERINO) CONFORME DECRETO Nº 6.062/2024 DE 09/02/2024.	4.660,04	R$ 4.660,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.660,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.660,04**	**R$ 93,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.660,04 x 0,65%)	COFINS (4.660,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.660,04 x 1,50%)	CSLL (4.660,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 30,29	**R$ 139,80**	**R$ 0,00**	**R$ 69,90**	**R$ 46,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.373,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$626,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$151,45

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **444** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UGVXJYZ7Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406102002155352222 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.692,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/06/2024 - 17:02:41

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 17:02:42

==========

DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB: 7.6E3.9ED.3E3.963.92E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
443

Código de Verificação de Autenticidade
S249SCX9E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2024 às 13:24:45

Chave de Acesso
115345544UZU73SCISADOGI1V1S2K78H

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2024	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$162,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **443** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S249SCX9E**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406102003285689824 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/06/2024 - 17:03:38

PAGO PARA: Control Med
CNPJ: 4.639.914/0001-58
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130060603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 17:03:39

==========

DOCUMENTO: 061007
AUTENTICACAO SISBB: 2.3EB.157.E05.8B1.A60

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
735
Código de Verificação de Autenticidade
29VK4RJZQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2024 às 10:57:29
Chave de Acesso
S5CMY5CFMEAW002R1PN043ZN5Q62SC4Z

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.639.914/0001-58			**003384600**	REIS & MUSETTI S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA VIRGINIA FERRAZ DE AL PRADO, 00211		**JARDIM SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17209290	**JAU-SP**	**(14)3626-5516**	**fiscal.flaviano@jcpolonio.com.**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	DRA BRIGIDA A R DOS REIS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 BANCO SANTANDER AG. 0030 C.C 130060-60-3	3000.0	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...			**3,00%**	**000017.0000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,09%) R$122,70

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **REIS & MUSETTI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **735** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29VK4RJZQ**.

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

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:54:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 20,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F17.A88.AF0.526.5BE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.239 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6880 5900 0190 5500 1000 0502 3910 0084 4132

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO	135241076878570 22/05/2024 14:21:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	22/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		14:21:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/06/2024	20,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CEST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2068	PREGO 17 X 21	73170090	0102	5929	KG	1,0000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3524 0544 6880 5900 0190 5900 1320 9530 0253 4575 7938) ECF/SAT 2534 - Emitida nos Termos da Portaria CAT n 106/2015 PEDIDO(S): 1145610|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. |NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Trib Aprox R$: 3, 08 Fed e 2, 40 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 20,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	SANTA CASA BARIRI

NF-e
Nº 000.050.239
SÉRIE 001

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, Nº 406 - 17250-085 - Bariri/SP FONE (14) 3662-9292

Nº PEDIDO: 1145610 DATA DO PEDIDO: 21/05/2024 09:57:09

CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE:

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CIDADE: BARIRI ESTADO: SP

BAIRRO: CENTRO FONE: (14) 99188-2059 / (14) 98154-0383

VENDEDOR(A): LUIS CARLOS MACCORIN

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
2068	PREGO 17 X 21	KG	GERDAU	1	20,00	20,00

Valor Produtos:	R$ 20,00
Desconto Pedido:	0,00% - R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 20,00

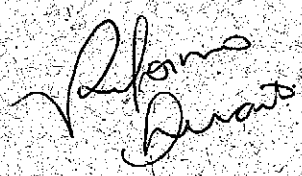
Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	20/06/2024	20,00

OBS / RECADOS

RETIRADO CARLINHO



CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL, NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

SANTA CASA
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

FORNECEDOR	NF nº	Explicações
VINICIUS	50239	OS PREGOS ERAM NECESSARIOS PARA PODER FAZER OS TAMPÕES DAS JANELAS QUE SERÃO RETIRADAS DOS QUARTOS 19,21,23. SENDO EMERGENCIAL E DE BAIXO VALOR O CARLOS FOI NA EMPRESA MAIS PROXIMA PEGAR, JÁ QUE O NOSSO MOTORISTA ZELÃO ESTAVA DE FÉRIAS.

gov.br
Documento assinado digitalmente
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ
Data: 27/05/2024 11:14:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Joicilene Cristina Ortega Munhoz
Setor de Compras

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:09
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.4B9.F48.E42.C06.B03

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.244 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6880 5900 0190 5500 1000 0502 4410 0084 4221

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241078381342 22/05/2024 16:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	22/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		16:51:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2024	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32596	MACARICO SOLDADOR PORTATIL AUTOMATICO BLOWMA REF. 972266	84681000	5102	5102	PC	1,0000	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:
Data: 27/5/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1145962|VENDEDOR: 47-MARCOS FELIPE MACORIN|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Trib Aprox R$: 36, 92 Fed e 36, 00 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 200,00		NF-e **Nº 000.050.244** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA BARIRI

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N° 406 - 17250-085 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

N° PEDIDO: 1145962 **DATA DO PEDIDO:** 22/05/2024 14:07:14

CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **RG/IE:**

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** BARIRI **ESTADO:** SP

VENDEDOR(A): MARCOS FELIPE MACORIN **FONE:** (14) 99188-2059 / (14) 98154-0383

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
32596	MACARICO SOLDADOR PORTATIL AUTOMATICO BLOWMA REF. 972266	PC	WORKER	1	214,95	214,95

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	21/06/2024	200,00

Valor Produtos:	R$ 214,95
Desconto Pedido:	6,96% - R$ 14,95
Valor Total Pedido:	R$ 200,00

OBS. / RECADOS

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL, NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

PEDIDO Nº 614 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 27-05-2024 11:26:36

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MAÇARICO SOLDADOR PORTATIL AUTOMATICO BLOWMA				1	R$200,00	R$200,00

TOTAL: R$200,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL POIS O MAÇARICO QUE TINHAMOS CAIU E QUEBROU, SENDO QUE O MESMO ESTAVA SENDO USADO PARA TERMINAR A TUBULAÇÃO DE OXIGENIO DA REFORMA DOS QUARTOS. COTAÇÃO EM ANEXO NO FINANCEIRO. NOTA FISCAL 50244.

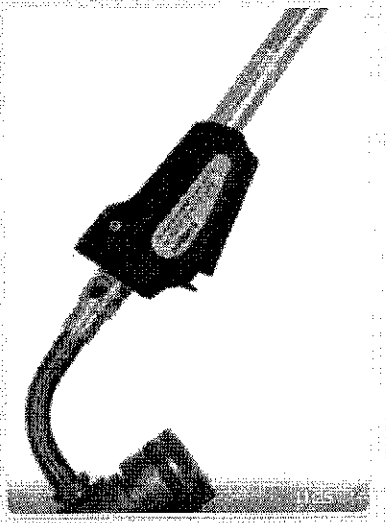
Unofrio Jau Fabretti
visto por último hoje às 08:54

NF002009.pdf
1 página • PDF • 84 KB

19:12

QUARTA-FEIRA

Encaminhada



11:25

Bom dia! Você teria esse maçarico? pode por favor enviar um orçamento no email compras@santacasabarini.com.br.. seria um somente

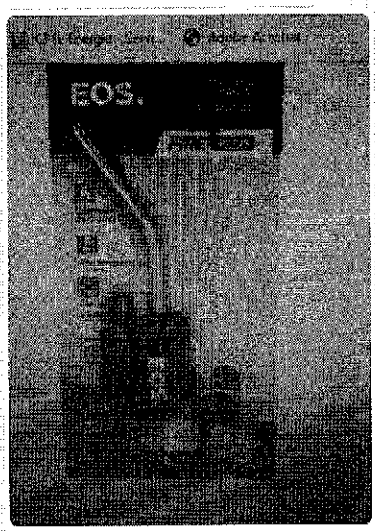
11:25 ✓✓

Eletrosete Reinaldo

boa tarde joice 13:10

Você
Foto

Nao temos esse macarico 13:11



O nosso é desse modelo 13:12

Porém estou zerado no momento 13:12

uhum, blz 13:12

obrigada! 13:12

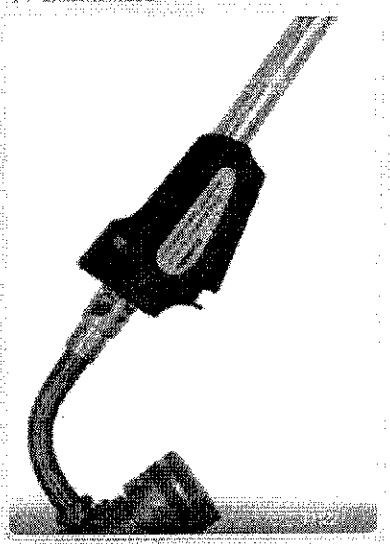
Evandro Casa Alvorada

10:56

03/05/2024

QUARTA-FEIRA

Encaminhada



Bom dia! Você teria esse maçarico? pode por favor enviar um orçamento no email compras@santacasabarriri.com.br.. seria um somente 11:22

Bom dia 11:25

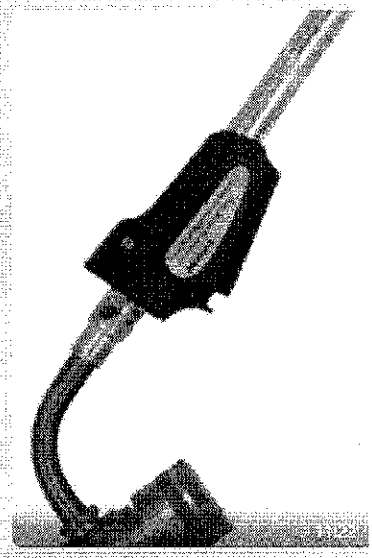
Não temos 11:25

Comercial Pregon
visto por último hoje às 10:58

15:41

QUARTA-FEIRA

Encaminhada



Bom dia! Você teria esse maçarico? pode por favor enviar um orçamento no email compras@santacasabariri.com.br.. seria um somente 11:22

bom dia 11:31

nao temos 11:31

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 52,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.699.DC2.B9A.B74.372

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.238 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6880 5900 0190 5500 1000 0502 3810 0084 4127

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241076855181 22/05/2024 14:18:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	22/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		14:19:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2024	52,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37065	BUCHA FIXACAO C/ESCAPULA FU-10 (BRANCA/CINZA)	39269090	0500	5405	PC	8,0000	5,94	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53377	PORCA SEXTAV.MILIMETRO H 14MM	73181600	0102	5102	PC	4,0000	1,32	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 22/05/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1145718|VENDEDOR: 11-LUIS CARLOS MACCORIN|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 |Trib Aprox R$: 11, 38 Fed e 9, 50 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |REFOEMA DOS QUARTOS |	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 52,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	SANTA CASA BARIRI

NF-e
Nº 000.050.238
SÉRIE 001

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, Nº 406 - 17250-085 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

Nº PEDIDO: 1145718 **DATA DO PEDIDO:** 21/05/2024 14:19:05

CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **RG/IE:**

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** BARIRI **ESTADO:** SP

VENDEDOR(A): LUIS CARLOS MACCORIN **FONE:** (14) 99188-2059 / (14) 98154-0383

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
53377	PORCA SEXTAV.MILIMETRO H 14MM	PC	CISER	4	1,32	5,28
37065	BUCHA FIXACAO C/ESCAPULA FU-10 (BRANCA/CINZA)	PC	DIVERSOS	8	5,94	47,52

Valor Produtos:	R$ 52,80
Desconto Pedido:	0,00% R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 52,80

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	20/06/2024	52,80

OBS. / RECADOS

REFOEMA DOS QUARTOS

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL, NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

PEDIDO Nº 615 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 27-05-2024 14:24:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BUCHA FIXAÇÃO C/ESCAPULA FU-10(BRANCA/CINZA)				8	R$5,94	R$47,52
PORCA SEXTAV MILIMETRO H 14MM				4	R$1,32	R$5,28
				TOTAL: R$52,80		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL DOS ITENS PARA O CARRINHO DE ROUPAS DA LAVANDERIA. O CARLOS LEVOU EM MAOS AS RODINHAS PARA PODER VER QUAL QUE DARIA CERTO. NF 50238

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
16	22/05/2024	50240	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	50240	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	44.688.059/0001-90	11/06/2024		R$ 228,01
17	24/05/2024	2603	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	BALCAO RAIOX/SOLEIRAS/SERVIÇO MONTAGEM	BARIPEDRAS COMERCIO DE PEDRAS LTDA (GALLO)	00.490.826/0001-86	11/06/2024		R$ 3.263,40
18	24/05/2024	636	MATERIAL DE EXPEDIENTE	Encadernação	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA	40.084.750/0001-03	11/06/2024		R$ 56,00
19	05/06/2024	194	EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM	EXAMES DE ULTRASSOM	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	11/06/2024		R$ 140,00
20	06/06/2024	7425	MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE	MANUTENÇÃO PREVENTIVA AUTOCLAVE	MPBIOS	07.369.213/0001-34	11/06/2024		R$ 1.787,81
21	04/06/2024	4521	LOCAÇÃO DE COPIADORA	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME	09.417.513/0001-77	11/06/2024		R$ 2.275,75
22	04/06/2024	12317	SEGURANÇA DO TRABALHADOR	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHADOR	ASTRA SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA-ME	12.027.798/0001-44	11/06/2024		R$ 415,16
23	01/05/2024	60735	SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO	OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILZAÇÃO EIRELI	74.347.980/0001-30	11/06/2024		R$ 878,58
24	03/06/2024		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	MULTA FGTS RESCISÃO NAIARA GIMENEZ	FGTS		11/06/2024		R$ 2.630,03
25	03/06/2024		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	MULTA FGTS RESCISÃO JAIR DOS SANTOS	FGTS		11/06/2024		R$ 24.343,76
26	11/06/2024	parc 57 de 60	RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	parcela 57 de 60	CPFL		11/06/2024		R$ 10.000,00
27	31/05/2024	622	MÉDICO RADIOLOGISTA		TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.231.624/0001-40	11/06/2024		R$ 4.692,50
28	03/06/2024	41487	MANUTENÇÃO DE WEBSITE	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 41487	WEBLINE SOFTWARE LTDA	07.673.796/0001-92	11/06/2024		R$ 400,00
29	02/05/2024	33	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV	LOCAÇÃO DE TENDA PS	50.668.969 JADE NEVES SARAGNOLI	50668969000103	11/06/2024		R$ 2.650,00
30	01/06/2024	239276	MANUTENÇÃO DE EQUIP - RADIOL, SND, LAVAND, GERADOR DE ENERGIA, PL SOLAR,COMB INC	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 239276 dosímetros RX	PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA	87.389.086/0001-74	11/06/2024		R$ 101,00
31	11/06/2024	721	GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE O2	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09592977000110	11/06/2024		R$ 540,00
32	06/09/2023	10 PARCELA 17	RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ACORDO WANELGIL NF 159/160	ACORDOS TRABALHISTAS		12/06/2024		R$ 2.000,00
33	08/05/2024	24183	EXAMES LABORATORIAIS	EXAMES LABORATORIAIS PERIÓDICOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51.496.305/0001-77	12/06/2024		R$ 1.153,41
34	08/05/2024	24179	EXAMES LABORATORIAIS	EXAMES LABORIAIS REALIZADOS NO PRONTO ATENDIMENTO	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51.496.305/0001-77	12/06/2024		R$ 6.890,96
35	08/05/2024	24177	EXAMES LABORATORIAIS	EXAMES LABORATORIAIS INTERNAÇÃO	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51.496.305/0001-77	12/06/2024		R$ 510,20
36	03/06/2024	10650	MATERIAL DE EXPEDIENTE	10650	MARCELO BROMBINI ME	19.856.064/0001-17	12/06/2024		R$ 226,80
37	01/06/2024	1000298515	INTERNET	NFS-E 1000298515 PROVEDOR DE INTERNET	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	07.848.933/0001-82	12/06/2024		R$ 89,00
38	05/06/2024	16454	SOFTWARE DE GESTÃO	SOFTWARE DE GESTÃO DE RH	L.P MORETTI BAURU ME	03.013.365/0001-49	12/06/2024		R$ 555,10
39	05/06/2024	4295	GASES MEDICINAIS	RECARGA DE OXIGÊNIO 7L	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	12/06/2024		R$ 230,00
40	06/06/2024	45273	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	45273	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	27.986.693/0001-90	12/06/2024		R$ 210,00

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:57:12
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 228,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO D.5B6.8EB.392.79A.DA6

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.240 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6880 5900 0190 5500 1000 0502 4010 0084 4141

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241076888914 22/05/2024 14:22:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	22/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		14:22:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2024	228,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20760	CHUMBADOR ACO CBA B 5/16 X 3 1/4 C/PARAFUSO	73181900	0102	5102	PC	1,0000	5,05	5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26585	PORCA SEXTAV.MILIMETRO G 12MM	73181600	0102	5102	PC	4,0000	0,75	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37894	RODIZIO BASE GIRAT.5 PARAFUSO CZ	83022000	0102	5102	PC	3,0000	51,85	155,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43975	RODIZIO BASE GIRAT.5 PARAFUSO C/TRAVA CZ	83022000	0102	5102	PC	1,0000	61,77	61,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47956	CHUMBADOR ACO PBA B 5/16 X 41/4 C/PARAFUSO	73181900	0102	5102	PC	1,0000	2,64	2,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo:
Data: 27/5/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1145608|VENDEDOR: 11-LUIS CARLOS MACCORIN|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Trib Aprox R$: 34, 45 Fed e 41, 01 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |PARA USO CARRINHO LAVANDERIA RETIRADO CARLINHOS|	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 228,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	SANTA CASA BARIRI

NF-e
Nº 000.050.240
SÉRIE 001

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N° 406 - 17250-085 - Bariri/SP FONE:(14) 3662-9292

N° PEDIDO: 1145608 **DATA DO PEDIDO:** 21/05/2024 09:56:02

CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **RG/IE:**

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTôNIO JOSe DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** BARIRI **ESTADO:** SP

VENDEDOR(A): LUIS CARLOS MACCORIN **FONE:** (14) 99188-2059 / (14) 98154-0383

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD	VLR UN.T	VLR TOTAL
37894	RODIZIO BASE GIRAT.5"PARAFUSO CZ	PC	STARFER	3	51,85	155,55
26585	PORCA SEXTAV.MILIMETRO G 12MM	PC	CISER	4	0,75	3,00
20760	CHUMBADOR ACO CBA B 5/16 X 3 1/4 C/PARAFUSO	PC	ANCORA	1	5,05	5,05
47956	CHUMBADOR ACO PBA B.5/16 X 41/4 C/PARAFUSO	PC	ANCORA	1	2,64	2,64
43975	RODIZIO BASE GIRAT.5"PARAFUSO C/TRAVA CZ	PC	STARFER	1	61,77	61,77

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Valor Produtos:	R$ 228,01
Desconto Pedido:	0,00% R$ 0,00
Valor Total Pedido:	R$ 228,01

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	20/06/2024	228,01

OBS. / RECADOS

PARA USO CARRINHO LAVANDERIA RETIRADO CARLINHO

LAVANDERIA

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

PEDIDO Nº 616 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 27-05-2024 15:12:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CHUMBADOR ACO CBA B 5/16 X 3 1/4 C PARAFUSO				1	R$5,05	R$5,05
PORCA SEXTAV. MILIMETRO G 12MM				4	R$0,75	R$3,00
RODIZIO BASE GIRA T.5 PARAFUSO CZ				3	R$51,85	R$155,55
RODIZIO BASE GIRA T.5 PARAFUSO CZ C/ TRAVA CZ				1	R$61,77	R$61,77
CHUMBADOR ACO CBA B 5/16 X 4 1/4 C/ PARAFUSO				1	R$2,64	R$2,64

TOTAL: R$228,01

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL DOS ITENS PARA O CARRINHO DE ROUPAS DA LAVANDERIA. O CARLOS LEVOU EM MAOS AS RODINHAS PARA PODER VER QUAL QUE DARIA CERTO. NF 50240

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:58:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.126
VALOR TOTAL 3.263,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARIPEDRAS LTDA ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.126-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.2AF.07A.C97.715.DE3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BARIPEDRAS-COMERCIO DE PEDRAS LTDA
São Francisco de Assis,, 300
Jardim Maravilha - BARIRI-SP
17250-000 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
NFe N. 2603 SERIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0500 4908 2600 0186 5500 1000 0026 0317 6332 9537

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

Natureza da Operação		
.VENDAS DENTRO DO ESTADO PJ		
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
201020753116		00.490.826/0001-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241092344884 - 24/05/2024 09:54

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data Emissão
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	24/05/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data da Saida**
AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	VILA SANTA TERESINHA	17250-000	
Município	**Telefone**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
BARIRI	14998949200	SP / ISENTO	

FATURA

FATURA. 2603

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	3.626,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0.00	0.00	362.60	0.00	0.00	3.263,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Mod. Frete:	Cod.ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 = Sem Ocorrência de Transporte.				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/HS	CSOSN	CFOP	UN	QNT	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
145	GRANITOS SOLEIRA E BANCADAS	68022300	101	5101	M2	7.2529	500.0000	3626.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Lanche do Paloma Radiologo

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Total aproximado de Tributos federais, estaduais e municipais: R$ 0.00

BANCO DO BRASIL -001
AG. 0198-8
C/C 7126-9

CHAVE PIX - CNPJ 00 490 826 0001 86

RECEBEMOS DE BARIPEDRAS-COMERCIO DE PEDRAS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 24/05/2024 Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	**NFe N. 2603**
		Serie 1

SANTA CASA
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

FORNECEDOR	NF nº	Explicações
BARIPEDRAS	2603	REALIZAÇÃO DA TERCEIRA ETAPA DE SERVIÇO JÁ REALIZADA ANTEIORMENTE. NO COMEÇO DA OBRA A DIRETORA MARINA ESTAVA A FRENTE DESSAS COTAÇÕES ATÉ A SUA SAIDA PELA LICENÇA MATERNIDADE.

gov.br
Documento assinado digitalmente
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ
Data: 28/05/2024 10:37:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Joicilene Cristina Ortega Munhoz
Setor de Compras

MARMORARIA GALLO

Digitador: ELTON PREGNOLATO Pag.: 1
ORÇAMENTO **Data** 16/03/2024
Numero.: 17665 **Dt.Imp.** 16/03/2024
Validade..: 26/03/2024 **Hora:** 09:50

Cliente.....: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ.: 44.690.238/0001-61 ***RG/Inscrição:*** ***Comp.*** ***Telefone:*** (14) 99894-9200
Endereço..: AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, VILA SANTA TERESINHA - BARIRI-SP - CEP: 17250000

Contato....: ***E-mail:***

Nome da Obra...: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI
Resp. Obra.....: -.- ***e-mail:*** -.-
Endereço.....: AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -.-
Bairro.....: VILA SANTA TERESINHA ***Cidade:*** BARIRI ***CEP:*** 17250000 ***UF:*** SP
Telefone.....: (14) 99894-9200 ***Celular:*** ***Fax:***

1 - BALCÃO RAIO X

Qtde.:	*Descrição:*	*Comp.:*		*Larg.:*	*Und.:*	*Vl. Total*
1,00	Balcão, GR BRANCO DALLAS -	3,600	X	0,500	M2	990,00
1,00	Saia, GR BRANCO DALLAS -	3,600	X	0,050	M2	99,00
3,60	ACABAMENTO 45G -				ML	288,00
1,00	Frontão, GR BRANCO DALLAS -	4,100	X	0,070	M2	159,50
4,00	FERRAGEM -				ML	200,00

MAT: 2,27 M2 **QTDE PRV.: 4,00** **QTDE SER.: 3,60** **QTDE MOB.: 0,00** **Sub Total...:** **1.736,50**

2 - SOLEIRAS

Qtde.:	*Descrição:*	*Comp.:*		*Larg.:*	*Und.:*	*Vl. Total*
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	2,100	X	0,120	M2	137,50
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,050	X	0,160	M2	93,50
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	0,820	X	0,160	M2	71,50
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,000	X	0,140	M2	77,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	2,100	X	0,190	M2	220,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,770	X	0,120	M2	115,50
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,500	X	0,120	M2	99,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	0,950	X	0,110	M2	55,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	0,750	X	0,110	M2	44,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,070	X	0,060	M2	33,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,050	X	0,170	M2	99,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,300	X	0,150	M2	110,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,050	X	0,250	M2	143,00
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -	1,010	X	0,150	M2	82,50

MAT: 2,51 M2 **QTDE PRV.: 0,00** **QTDE SER.: 0,00** **QTDE MOB.: 0,00** **Sub Total...:** **1.380,50**

3 - SERVIÇO MONTAGEM

Qtde.:	*Descrição:*	*Comp.:*	*Larg.:*	*Und.:*	*Vl. Total*
1,00	INSTALAÇÃO -			SV	300,00

MAT: 0,00 M2 **QTDE PRV.: 0,00** **QTDE SER.: 1,00** **QTDE MOB.: 0,00** **Sub Total...:** **300,00**

Confirmado OK 19/3

* Os mármores e granitos, por sua natureza, estão sujeitos a variações de tonalidade veios e ou manchas. Ao comparar preços com outras empresas, certifique-se de que estão constando os materiais com respectiva procedência, qualidade dos itens orçados, metragem quadrada, linear, espessura e tipo de acabamento.
* Caso não haja condições para colocação à contratante deverá informar à contratada a nova data de instalação com no mínimo, 05 (cinco) dias de antecedência.

Sub-Total	**3.417,00**
Valor Total:	**3.417,00**

Previsão de entrega: **Dias Úteis**	

ANDRE GALLO
Departamento Comercial
E-Mail:
Cel.:

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ - 44.690.238/0001-61

Assunto	**ORÇAMENTO**
De	BARIPEDRAS MARMORARIA GALLO - BARIRI <marmorariagallo@hotmail.com>
Para	compras@santacasabariri.com.br <compras@santacasabariri.com.br>
Data	2024-03-19 10:45

- 17665 - SANTA CASA DE BARIRI.pdf(~681 KB)

Bom dia!

Segue orçamento do material solicitado.

MARMORARIA GALLO

End: Rua Santo André, 300 - Jardim Maravilha
Cep: 17258-200 Bariri-SP
Tel: (14) 3662-1597 98113-4296

MARMORARIA GALLO

Digitador: RICARDO PICHELLI 1

PEDIDO Data 05/04/2024 Pag.:

Numero.: 17821 Dt.Imp. 10/05/2024

Contrato.: 599 Hora: 15:25

Cliente.....: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI

Endereço.: AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro.....: VILA SANTA TERESINHA ***Cidade:*** BARIRI ***CEP:*** 17250000 ***UF:*** SP

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 ***RG/Inscrição:***

Telefone..: (14) 99894-9200 ***Celular:*** ***Email:***

Nome da Obra...: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI ***End.:*** AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, Compl.: -.-

Bairro.....: VILA SANTA TERESINHA ***Cidade:*** BARIRI ***CEP:*** 17250000 ***UF:*** SP ***Fone:***

Arquiteto: Celular: E-mail:

Descrição: Pedras na passagem p/ mudar

		M2	Comp.:		Larg.:	Und.:	Vl. Total
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -		1,160	X	0,150	M2	93,50
1,00	Soleira, GR BRANCO DALLAS -		1,160	X	0,180	M2	115,50

QTDE MAT.: 0,38 M2 **QTDE PRV.: 0,00** **QTDE SER.: 0,00** **QTDE MOB.: 0,00** **Sub Total.....: 209,00**

Forma Pgto: A VISTA - CARTEIRA	Prev. Entrega	Sub-Total	209,00
	1 Dias Úteis		
		Valor Total.....:	209,00

* Os mármores e granitos, por sua natureza, estão sujeitos a variações de tonalidade veios e ou manchas. Ao comparar preços com outras empresas, certifique-se de que estão constando os materiais com respectiva procedência, qualidade dos itens orçados, metragem quadrada, linear, espessura e tipo de acabamento.

Obs.:

ANDRE GALLO
E-Mail:
Fone:

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ - 44.690.238/0001-61

Ata de Reunião Ordinária do Conselho Superior de Administração da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri.

Aos cinco dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e quatro, com início às 7:00 horas, em uma das salas de reunião da Santa Casa, reuniram-se extraordinariamente membros do Conselho Superior de Administração da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri, presentes neste dia, a saber: Vilson Aparecido Dalla Coletta, Marina Prearo, Lia Paula Bollini, Kely Cristina Podanoschi, Eliana Manin Guerra e Benedito C. Furlaneto Na oportunidade foi lida a ata da reunião anterior, sendo aprovada pelos presentes. Neste dia, foram tratados os assuntos: 1.A gestora Marina deixou registrado a alta incidência de casos de dengue, repercutindo na demanda por atendimento do Pronto Socorro, onde as pessoas acometidas pela doença recorrem para alívio dos sintomas. Ressaltou que a Diretoria de Saúde ainda não divulgou plano de contingência para a doença no âmbito da prevenção ou tratamento. Em função disso, os próximos dias devem seguir com demora no atendimento e consequentemente reclamações dos pacientes. 2. Em seguida Marina compartilhou a solicitação do setor financeiro da Prefeitura para a atualização do Estudo Financeiro da Entidade, objetivando a elaboração do Plano de Trabalho para o ano de 2024. Ressaltou que a Prefeitura solicitou revisão minuciosa dos valores com vistas à possibilidade de redução no valor repassado no ano anterior de R$ 988.000,00. Os membros do Conselho concordam que o estudo deve ser realizado tomando como base os gastos do último trimestre de 2023 e posteriormente apresentado o Plano de Trabalho com as considerações devidas. Marina explica que por orientação do Ministério Público, os repasses do Poder Público apenas poderão ser diminuídos após a própria Entidade demonstrar que é possível manter a prestação de serviços e a saúde financeira da Entidade com valor menor de repasse; 3. Marina apresenta orçamento único de peças de granito para os peitoris das janelas do setor administrativo e RX feito com a Marmoraria do Gallo no valor de R$ 752,50. Marina explica que não foram realizados outros orçamentos pois a empresa concedeu 40% desconto no valor inicial de R$ 1.182,50. Dessa forma, o valor foi considerado baixo e com pouca possibilidade de competição de outras empresas. Todos os presentes aprovaram a compra dessa forma. 4. Ainda sobre a obra em andamento, Marina expõe o orçamento de fios para a instalação do transformador de energia de 380v. São fios mais espessos em função da carga energética, tendo sido cotados em várias empresas a saber: 1)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406111600044760588634
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$56,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 11/06/2024 - 13:01:02

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 13:01:04

==========

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: A.CDE.052.0BE.CCE.802

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
636

Código de Verificação de Autenticidade
W3063MZ80

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2024 às 11:46:57

Chave de Acesso
1143440NOZRWESUKBZNWBTG9XW3CY14

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.084.750/0001-03	**201064022115**	**13123**	**000047636**	POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 843		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	ENCADERNAÇÃO	12,00	R$ 48,00
1,00	UN	ENCADERNAÇÃO	8,00	R$ 8,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia	**2,00%**	**0000130000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 56,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 56,00**	**R$ 1,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 56,00

Vel. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **636** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W3063MZ80.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SANTA CASA
BARIRI

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:02:42
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 140,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.788.DBB.26E.422.4B3

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
194

Código de Verificação de Autenticidade
MBVWVD9AV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2024 às 10:59:20

Chave de Acesso
11539357H65VRYQ7RTIJKRLKQPU88J22

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ultrassom Abdome Total	140,00	R$ 140,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 140,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 140,00**	**R$ 2,81**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 140,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,83 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Thales Augusto da Silva
CPF 603 031 248 06

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MBVWVD9AV.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		SANTA CASA BARIRI

Clínica Salud

Bariri, 03 de junho de 2024.

Relação de ultrassom do mês de maio

24/05/2024	Thales Augusto da Silva	US Abdome Total	140,00

Dra. Aline Franco Gonçalves

CRM/SP 181559

Fabíola
04/06/2024.

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 937095

USUÁRIO: ROSELAINE.BARBOZA

EMISSÃO: 24-05-2024 08:11:25

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 3429257 - THALES AUGUSTO DA SILVA - CPF: 603.031.248-06

REGISTRO: 67700 - NASCIMENTO: 31/03/2015 - IDADE: 9 anos 1 meses 24 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: JOSELAINE VIEIRA DA SILVA

ENDEREÇO: RUA DÉCIO SIMONETTI - 64 - JARDIM LUCYLA - 17253438

TELEFONE: 14 981405111 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 700300986824838 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	APENDICITE?	24/05/2024 08:05

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406111607210650020000
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.787,81
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/06/2024 - 13:07:45

PAGO PARA: Mp-Bios Representação e Serviços Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
CHAVE PIX: 07369213000134
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 13:07:46

==========

DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: 1.11B.918.BBC.416.2A6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7425 Série A, emitido em 06/06/2024

20240606u0738921300013 4

Número da Nota	00007425
Data e Hora de Emissão	06/06/2024 07:59:02
Código de Verificação	ES11-XHEE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.369.213/0001-34** Inscrição Municipal: **3.405.244-5**
Nome/Razão Social: **MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA**
Endereço: **R FORTUNATO FERRAZ 1074 - VILA ANASTACIO - CEP: 05093-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código: HSMPM
SERVICO MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL
Quantidade: 1,00
Valor Unitário: R$ 1875,00
Valor Total do Item R$ 1875,00
PIS (0,65%) R$12,19
COFINS (3,00%) R$56,25
CSLL (1,00%) R$18,75
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.787,81
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM: UMA AUTOCLAVES BAUMER MODELO HI SPEED II B300P SÉRIE 2223165710 COM GERADOR DE VAPOR BG52KW SÉRIE 2223165720 E OSMOSE H060 SÉRIE 2218164650

CONFORME CONTRATO 45/2022 REFERENTE MAIO/24

PARCELA 10/12 VENCIMENTO: 06/07/2024

OBS. CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO FAVOR EFETUAR O DEPÓSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE:BANCO:BRADESCO - AGENCIA: 1431-1 - CONTA CORRENTE: 45210-6 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS. ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.875,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	18,75	56,25	12,19

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.875,00	5,00%	93,75	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7425 Série A, emitido em 06/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406111608207884432 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.275,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/06/2024 - 13:08:43

PAGO PARA: Casa das Impressoras Bariri Ltda.
CNPJ: 9.417.513/0001-77
CHAVE PIX: 09417513000177
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003558703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 13:08:44

==========

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 3.301.DAC.B18.234.65E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4521

Código de Verificação de Autenticidade
JGJXFD0QU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2024 às 11:31:01

Chave de Acesso
1153410AXD1UID0B98ZRDCBJO2FO2316

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.417.513/0001-77	**201094561119**	**8511**	**000016756**	CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 143		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4.294,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL FINANCEIRO	0,05	R$ 214,70
1.853,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL MATERNIDADE	0,05	R$ 92,65
6.578,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL PRONTO SOCORRO	0,05	R$ 328,90
3.638,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL POS INTERNAÇÃO	0,05	R$ 181,90
7.060,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL PS1	0,05	R$ 353,00
7.002,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL PS2	0,05	R$ 350,10
1.090,00	UN	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL PS3	0,05	R$ 54,50
1,00	UN	IMPRESSORA GERAL	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **14.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistência técnica.	**2,01%**	**0000140000002**	**9511800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.275,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.275,75**	**R$ 45,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.275,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$306,09 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$61,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4521** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JGJXFD0QU**.

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

RELATORIO SANTA CASA MAIO 2024

IMPRESSORA	MED INICIAL	MED FINAL	TOTAL
MATERNIDADE	115986	117839	1853
PRONTO SOCORRO	74285	80864	6578
FINANCEIRO	75728	80022	4294
POS 2 INTERNAÇÃO	177547	181185	3638
RECEPÇÃO	139958	142121	2163
PS 01	147055	154115	7060
PS 02	137497	144499	7002
PS 03	144636	143546	1090

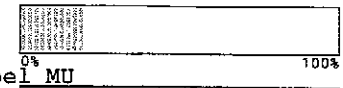
TOTAL DE 33678 IMPRESSÕES

Configurações da Impressora (3/4) Financeiro

MFC-L5902DW N. de série=U64204H8N833421 04/06/2024
Versão Principal: ZZ2310310247
Versão Sec1: 1.59
Tamanho da RAM = 512Mbytes

Vida útil restante de:

*Cartucho de Toner



Kit de Alimen. de Papel MU
50000

Unid. Fusor
195690

**Unid. Cilindro

Kit Alim. Papel 1
195818

Unid. Laser
195690

<Status do Dispositivo>
Contagem Total de páginas: 80022
Contagem Total de Páginas Frente/Verso: 4934
Contagem de Cópias: 8276
Contagem de Cópias Frente/Verso: 717
Contagem de impres. de PC: 71695
Contagem de impres. de PC Frente/Verso: 4215
Contagem de Fax: 0
Contagem de Fax Frente/Verso: 0
Outra Contagem: 51
Outra Contagem Frente/Verso: 2
***Cobertura Média: 6.06%

<Total de Páginas Impressas>
Band MU: 439
Bandeja 1: 77133
Bandeja 2: 0
Bandeja 3: 0
Frente e verso: 2465
Saída Padrão: 77553

<Total de Páginas Impressas>
A4/Carta: 80009
Ofício/Fólio: 11
B5/Executivo: 0
Envelope: 0
A5: 0
Outros: 2

<Total de Páginas Impressas>
Comum/Fino/Reciclado: 80021
Espesso/+Espesso/Bond: 0
Envelope/Env.Grosso/Env.Fino: 1
Cor 0 Timbrado 0
Etiqueta: 0 Hagaki: 0

<Tipo de Toner>
Toner de ultra-alto rendimento

<Total de papéis presos: 77>
Papel preso band: 6
Papel preso B1: 32
Papel preso B2: 0
Papel preso B3: 0
Papel Preso Atrá: 11
Papel Preso Dent: 27
Papel Preso 2 lados: 1

<Histórico de erros (últimos 10 erros)>
1: Ppl preso atrás Página: 79917
2: Cilindro ! Página: 79917
3: Ppl preso atrás Página: 79604
4: Cilindro ! Página: 79604
5: Verifique Docum. Página: 79130
6: Ppl preso dentro Página: 79065
7: Cilindro ! Página: 79065
8: Ppl preso atrás Página: 78246
9: Cilindro ! Página: 78246
10: Verifique Docum. Página: 77286

<Contagem das reposições>
Cartucho de Toner: 8
Unid. Cilindro: 2
Kit de Alimen. de Papel MU: 1
Kit Alim. Papel 1: 1
Kit Alim. Papel 2: 0
Kit Alim. Papel 3: 0
Unid. Fusor: 1
Unid. Laser: 1

* A vida útil restante irá variar de acordo com os tipos de documentos impressos, a sua cobertura e a utilização do dispositivo.

** Com base em impressão A4/Carta.

*** Cobertura estimada

Definições da impr (3/4)

PS 3

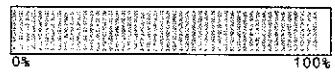
HL-L6202DW N. Serie=U64182J9N659516
Versão princ.: 1.54
Versão Sub1: 1.47
Tam RAM = 256Mbyte

Vida útil restante para:

*Cartucho toner

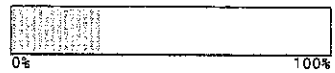
Kit AP MF

47474



Unid. de fusão

55364



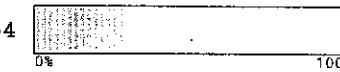
**Unidade tambor

PF Kit 1

76694

Unidade laser

55364



<Estado do dispositivo>
Contagem pág. total: 144636
Cont. pág. total 2 lados: 38144
Cont. PC-Print: 144287
Cont. PC-Print 2 lados: 38144
Cont. outra: 349
Cont. outra 2 lados: 0
***Cobertura Média: 2.35%

<Total de páginas impressas>
Bandeja MF: 2526
Gaveta 1: 123306
Gaveta 2: 0
Gaveta 3: 0
Gaveta 4: 0
2 lados: 18843
Saída padrão: 125334

<Total de páginas impressas>
A4/Letter: 121686
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
Envelope: 0
A5: 0
Outros: 22950

<Total de páginas impressas>
Normal/Fino/Reciclado: 144636
Grosso/Mais Grosso/Bond: 0
Envelope/Env Grosso/Reciclado: 0
Cor 0
Letterhead 0
Etiqueta: 0
Hagaki: 0

<Tipo de toner>
Toner de mega capacidade

<Papel Encrv. Total: 549>
Encr B Gaveta MF: 0
Encravamento 1: 18
Encravamento 2: 0
Encravamento 3: 0
Encravamento 4: 0
Encravam. atrás: 33
Encr. interno: 45
Encrav. 2 lados: 453

<Histórico erros (últimos 10 erros)>

1:	Encrav. interno	Página: 144604
2:	Encrav. Atrás	Página: 144604
3:	Encrav. interno	Página: 144603
4:	Encrav. Atrás	Página: 144603
5:	Encrav. interno	Página: 144602
6:	Encrav. Atrás	Página: 144602
7:	Encrav. interno	Página: 144601
8:	Encrav. Atrás	Página: 144601
9:	Encrav. gaveta 1	Página: 144598
10:	Encrav. interno	Página: 144598

<Substituir Contagem>
Cartucho toner: 17
Unidade tambor: 6
Kit AP MF: 0
PF Kit 1: 0
PF Kit 2: 0
PF Kit 3: 0
PF Kit 4: 0
Unid. de fusão: 0
Unidade laser: 0

* O tempo restante de vida útil depende dos tipos de documentos impressos, da sua proteção e utilização do dispositivo.
** Com base numa impressão em A4/Letter.
*** Cobertura calculada

Definições da impr (3/4)

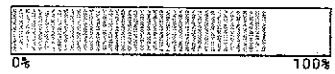
PG 1

HL-L6202DW N. Serie=U64182M7N871698
Versão princ.: 1.33
Versão Sub1: 1.31
Tam RAM = 256Mbyte

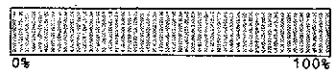
Vida útil restante para:

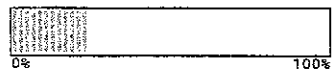
*Cartucho toner

Kit AP MF 49823



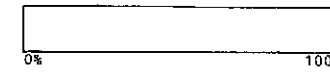
Unid. de fusão 45885



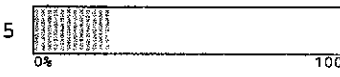


**Unidade tambor

PF Kit 1 50991



Unidade laser 45885



<Estado do dispositivo>
Contagem pág. total: 154115
Cont. pág. total 2 lados: 9951
Cont. PC-Print: 153777
Cont. PC-Print 2 lados: 9951
Cont. outra: 338
Cont. outra 2 lados: 0
***Cobertura Média: 2.56%

<Total de páginas impressas>
Bandeja MF: 177
Gaveta 1: 149009
Gaveta 2: 0
Gaveta 3: 0
Gaveta 4: 0
2 lados: 4965
Saída padrão: 149129

<Total de páginas impressas>
A4/Letter: 153865
Legal/Folio: 4
B5/Executive: 5
Envelope: 56
A5: 6
Outros: 179

<Total de páginas impressas>
Normal/Fino/Reciclado: 154024
Grosso/Mais Grosso/Bond: 34
Envelope/Env Grosso/Reciclado: 56
Cor 0
Letterhead 0
Etiqueta: 1
Hagaki: 0

<Tipo de toner>
Toner de mega capacidade

<Papel Encrv. Total: 127>
Encr B Gaveta MF: 1
Encravamento 1: 40
Encravamento 2: 0
Encravamento 3: 0
Encravamento 4: 0
Encravam. atrás: 39
Encr. interno: 32
Encrav. 2 lados: 15

<Histórico erros (últimos 10 erros)>

1:	Subst. tambor	Página: 153718
2:	Encrav. gaveta 1	Página: 152972
3:	Subst. tambor	Página: 152760
4:	Encrav. interno	Página: 151851
5:	Subst. tambor	Página: 151605
6:	Encrav. ld.duplo	Página: 151520
7:	Subst. tambor	Página: 151420
8:	Substituir Toner	Página: 151033
9:	Subst. tambor	Página: 151033
10:	Substituir Toner	Página: 151033

<Substituir Contagem>
Cartucho toner: 15
Unidade tambor: 5
Kit AP MF: 0
PF Kit 1: 0
PF Kit 2: 0
PF Kit 3: 0
PF Kit 4: 0
Unid. de fusão: 0
Unidade laser: 0

* O tempo restante de vida útil depende dos tipos de documentos impressos, da sua proteção e utilização do dispositivo.

** Com base numa impressão em A4/Letter.

*** Cobertura calculada

Configurações da Impr (3/4)

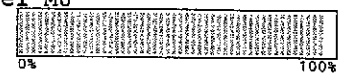
PS 2

HL-L6202DW N. de série=U64182M7N871582
Versão Princ.: 1.33
Versão Sec1: 1.31
Tamanho da RAM = 256Mbytes

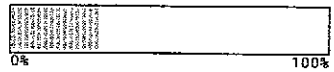
Vida útil restante de:

*Cartucho de Toner

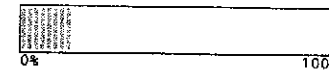
Kit de Alimen. de Papel MU
47882



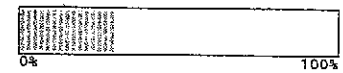
Unid. Fusor
55501



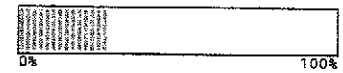
**Unid. Cilindro



Kit Alim. Papel 1
57847



Unid. Laser
55501



<Status do Dispositivo>
Contagem Total de páginas: 144499
Contagem Total de Páginas Frente/Verso: 507
Contagem de impres. de PC: 144154
Contagem de impres. de PC Frente/Verso: 507
Outra Contagem: 345
Outra Contagem Frente/Verso: 0
***Cobertura Média: 2.49%

<Total de Páginas Impressas>
Band MU: 2118
Bandeja1: 142153
Bandeja2: 0
Bandeja3: 0
Bandeja4: 0
Frente e verso: 253
Saída Padrão: 144245

<Total de Páginas Impressas>
A4/Carta: 131226
Ofício/Fólio: 0
B5/Executivo: 0
Envelope: 0
A5: 5
Outros: 13268

<Total de Páginas Impressas>
Comum/Fino/Reciclado: 143887
Espesso/+Espesso/Bond: 612
Envelope/Env.Grosso/Env.Fino: 0
Cor 0
Timbrado 0
Etiqueta: 0
Hagaki: 0

<Tipo de Toner>
Toner de Superalto Rendimento

<Total de papéis presos: 80>
Pap preso Band.: 2
Papel preso B1: 41
Papel preso B2: 0
Papel preso B3: 0
Papel preso B4: 0
Papel Preso Atrá: 12
Papel Preso Dent: 24
Papel Preso 2 lados: 1

<Histórico de erros (últimos 10 erros)>
1: Pap.preso2 lados Página: 143149
2: Memória Cheia Página: 143002
3: Autodiagnóstico Página: 137189
4: Autodiagnóstico Página: 137189
5: Cilindro ! Página: 136866
6: Sem Unid. Clnd Página: 135897
7: Pap.preso na MU Página: 135897
8: Ppl preso dentro Página: 135356
9: Ppl preso Bndj 1 Página: 122813
10: Ppl preso atrás Página: 122609

<Contagem das reposições>
Cartucho de Toner: 23
Unid. Cilindro: 3
Kit de Alimen. de Papel MU: 0
Kit Alim. Papel 1: 0
Kit Alim. Papel 2: 0
Kit Alim. Papel 3: 0
Kit Alim. Papel 4: 0
Unid. Fusor: 0
Unid. Laser: 0

* A vida útil restante irá variar de acordo com os tipos de documentos impressos, a sua cobertura e a utilização do dispositivo.
** Com base em impressão A4/Carta.
*** Cobertura estimada

LISTAGEM DAS CONFIG.DO USUÁRIO

HORA : 04/04/2016 23:19
NOME :
FAX :
TEL :
NR.SÉR: U63267K4N890404

MATERNIDADE

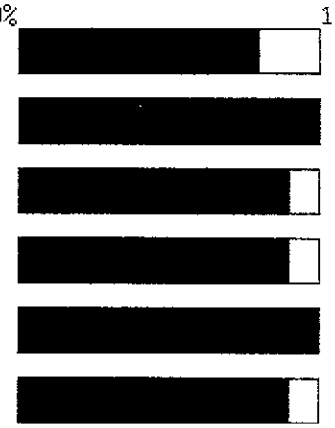
POLLING AUTO	: ATIVADO
FREQ.VERIFIC.	: 10 MINUTOS
CABEÇALHO	: NENHUM
EXCLUIR FALHAS	: ATIVADO
NOTIFICAÇÃO	: DESATIVADO

ASSUNTO REMET.	: Fax via Internet
LIMITE DE MEM.	: DESATIVADO
NOTIFICAÇÃO	: DESATIVADO

REENV.MALADIR.	: DESATIVADO
DOMÍN.REENVIO	
01	:
02	:
03	:
04	:
05	:
06	:
07	:
08	:
09	:
10	:
RELAT. REENVIO	: DESATIVADO

DIGIT. PARA E-MAIL	
QUALIDADE	: COR 100 DPI
TIPO DE ARQ.	: PDF
DIGIT. PARA FTP	
QUALIDADE	: COR 100 DPI
TIPO DE ARQ.	: PDF
DIGIT. PARA REDE	
QUALIDADE	: COR 100 DPI
TIPO DE ARQ.	: PDF
P/SERVIDOR FAX	: DESATIVADO
PREFIXO	:
SUFIXO	:

DURAÇÃO PEÇAS



TOTAL DE IMPRESSÕES	:117839
FAX/LISTA	:000328
COPIAR	:010372
IMPRIMIR	:107138
QTDE.RAM	:128MB

* A VIDA ÚTIL RESTANTE DEPENDERÁ DOS TIPOS DE DOCUMENTOS IMPRESSOS.

LISTAGEM DAS CONFIG.DO USUÁRIO

HORA : 17/03/2024 01:07
NOME :
FAX :
TEL :
NR.SÉR: U63268B4N570652

04/06/2024

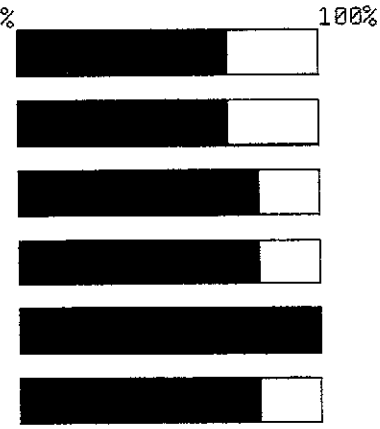
POLLING AUTO	: ATIVADO
FREQ.VERIFIC.	: 10 MINUTOS
CABEÇALHO	: NENHUM
EXCLUIR FALHAS	: ATIVADO
NOTIFICAÇÃO	: DESATIVADO

ASSUNTO REMET.	: Documento Digitalizado - Loja 478
LIMITE DE MEM.	: DESATIVADO
NOTIFICAÇÃO	: DESATIVADO

REENV.MALADIR.	: DESATIVADO
DOMÍN.REENVIO	
01	:
02	:
03	:
04	:
05	:
06	:
07	:
08	:
09	:
10	:
RELAT. REENVIO	: DESATIVADO

P/SERVIDOR FAX	: DESATIVADO
PREFIXO	:
SUFIXO	:

DURAÇÃO PEÇAS



TOTAL DE IMPRESSÕES	:142121
FAX/LISTA	:000449
COPIAR	:006860
IMPRIMIR	:134812
QTDE.RAM	:128MB

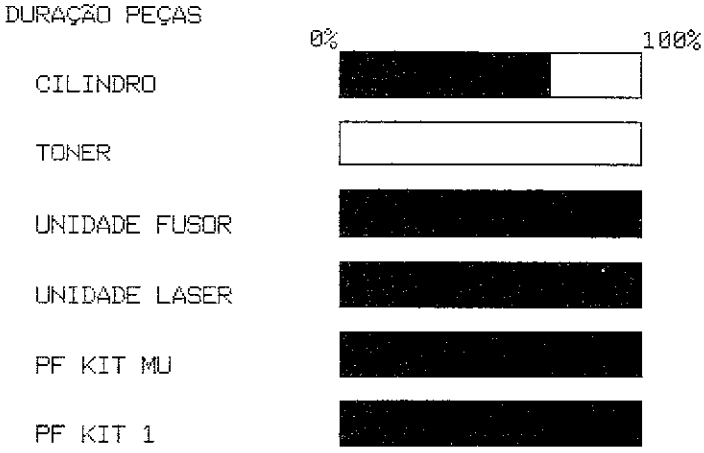
* A VIDA ÚTIL RESTANTE DEPENDERÁ DOS TIPOS DE DOCUMENTOS IMPRESSOS.

Controle Internação 04/06/024

LISTAGEM DAS CONFIG.DO USUÁRIO

HORA : 15/03/2013 19:15
NR.SÉR: U63263L5N322684

DURAÇÃO PEÇAS



TOTAL DE IMPRESSÕES	:181185
LISTAGEM	:000177
COPIAR	:040458
IMPRIMIR	:140550
QTDE.RAM	:64MB

* A VIDA ÚTIL RESTANTE DEPENDERÁ DOS TIPOS DE DOCUMENTOS IMPRESSOS.

WorkCentre 3335
Black and White Multifunction Printer

Configuration Report

Report Profile
Profile Date : 04-JUN-2024
Profile Time : 09:22 TUE

Device Profile
Customer Support : www.xerox.com
Supplies Number : 1-800-822-2200
Customer Asset Tag Number :
Xerox Asset Tag Number :
Machine Name : Xerox3335
Machine Serial Number : 5BT702453
Machine Speed : 35 PPM
Total Impressions : 80864
Fax Line Number :
Billing Plan : Metered

Installed Options
Embedded Fax : Installed/Enabled
Email : Installed/Enabled
Network Card : Installed
Hide/Obscure Job Names : Installed/Disabled
Fax Card : Installed
Fax Memory Size : 1150 Mbytes
Store & Reprint : Installed/Disabled
USB Store & Print : Installed/Disabled
USB : Enabled
Mass Storage Device : Installed
Mass Storage Device Size : 3.00 Gbytes
Main Memory Size : 1099 Mbytes
ID Card Copy : Installed/Enabled
Number of Trays : 1
AirPrint : Installed/Enabled
NFC : Not Installed/Disabled

Device Setup
System Software Version : 60.004.00.000
Main Controller : V2.50.04.00
User Interface : V5.51.00.55.00_19061316
Print CTS version : PRINT V1.0
Copy CTS version : COPY V2.0FX
Engine EP version : EP V7.30
Engine Toner version : TONER V2.09
Engine Transfer version : Transfer V7.20
Engine Fuser version : FUSER V1.61
IEM copy version : IEM_COPY V0.10
IEM Print version : IEM_Print V0.1
Scan CTS version : SCAN V0.24
UP WEB version : V4.50.00.03_14.00_20171003
Image Output Terminal : V0.00.39_V1.00
Network Controller : 4.00.50.73
IP Core Software Version : 6.9.P
Tray 2 : Not Installed
PCL5E Version : F8.16_170216
PCLXL Version : F9.00.19_160415
PS Version : F5.89.01.56.01.86.01_160527
TIFF Version : TIFF 1.16.00 05-30-2018
PDF Version : F5.89.01.56.01.86.01_160527
XPS Version : F5.89.01.56.01.86.01_160527
Power Saver Mode1 : 60
Power Saver Mode2 : 60
Banner Sheet : Enabled
Firmware Upgrade and Cloning : Disabled

Accounting Setup
Accounting Mode : Disabled
Authentication Mode : Enabled

Network Setup
TCP/IP Settings
TCP/IP : Enable
Host Name : Xerox3335
IP Address : 192.168.0.52
SubNet Mask : 255.255.255.0
Default Gateway : 192.168.0.1
Automatic Addressing : STATIC
Wireless Mode : Infrastructure
Wireless SSID :
Wireless Channel : 0
Wireless Security : None
Wireless Signal Quality : No Signal
LPD : Enable

Network Setup (Cont.)
LPD Port Number : 515
Raw TCP/IP Printing : Enable
Raw TCP/IP Printing Port Number : 9100
IPv6 : Disabled
Host Name : Xerox3335
IPv6 Address: Link-Local :
IPv6 Address: Stateless :
IPv6 Address: Stateful :
IPv6 Address: DHCPv6 : Directed by a Router
IPv6 Address: Manually Entered :
Default IPv6 Gateway :

DNS Setting
Domain Name : local
IPv6 Domain Name :
Primary DNS Server : 20.20.0.1
Alternate DNS Server 1 : 1.1.1.1
Dynamic DNS : Enable
IPv6 Primary DNS Server :
IPv6 Alternate DNS Server 1 :

SLP Setting
SLP : Enable
Version : 2
Port Number : 427
Character Set : US-ASCII
Scope 1 :
Scope 2 :
Scope 3 :
Message Type : MULTICAST
Multicast Radius : 255
MTU : 1400

HTTP Setting
HTTP : Enabled
Port Number : 80
Max Connections : 32
HTTPS : Enabled

SMTP Setting
SMTP Server : 0.0.0.0 /
SMTP Server TCP/IP Port : 25
Default E-Mail Address :
Maximum Message Size : 10

LDAP Directory Settings
Primary LDAP Server : 0.0.0.0
Primary LDAP Port Number : 389
Maximum Number of Search Results : 50

Web Services
WS- Discovery : Enable
WS -Discovery Multicast : Enable
WS-Scan : Enable
WS-Print : Enable
Xerox Secure Access : Enable
Scan Extension : Enable
Proxy Configuration : Enable
User Interface Configuration : Enable
Job Management Extension : Enable
Digital Certificate Management and Security Configuration : Enable

Port Setup
Ethernet Profile
Ethernet Card : Enabled
MAC Address : 9C:93:4E:78:DA:06
Speed : Auto
802.1X : Disabled

TWAIN Scanning
TWAIN Scanning Enablement : Disabled

USB Port security
USB Target/Device (Side) : Enabled
USB Host1 (Thumb drive - Rear) : Enabled
USB Host2 (Thumb drive - Front) : Enabled
USB Host3 (WiFi) : Enabled
USB Host4 (Card reader/NFC) : Enabled

Media Trays
Media Trays : Tray 1
Paper Type : Plain
Paper Color : White
Paper Size : A4 (210x297 mm)
Media Trays : Bypass Tray
Paper Type : Plain
Paper Color : White
Paper Size : A4 (210x297 mm)

Xerox(c), WorkCentre(c) and all Xerox product names are trademarks of Xerox Corporation.

Página de utilização

HP LaserJet MFP M630

Lia. 04/06/2024.

Informações do dispositivo

Número de Série do Produto: MXBCH460MV
Nome do produto: HP LaserJet MFP M630
Apelido: HP LaserJet MFP M630

Impressões

Imprimir		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	9,245
Ofício (8,5x14)	1.3	10
A4 (210x297 mm)	1.0	118,136
Executivo (7,25x10,5)	0.8	4
RA4 (215x305 mm)	1.1	30
16K (195x270 mm)	0.8	12
Personalz.	1.0	131

Copiar		
Tamanho papel	Unidades	Total
Carta (8,5x11)	1.0	598
A4 (210x297 mm)	1.0	8,159
Ofício (8,5x13)	1.2	43
Personalz.	1.0	43

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Total
Imprimir	127,570.8
Copiar	8,851.6
Fax	0.0
Total	136,422.4

Digitalizar contas por tamanho

Tamanho papel	Total
Carta (8,5x11)	13
Ofício (8,5x14)	0
Executivo (7,25x10,5)	0
Declaração (8,5 x 5,5)	0
Ofício (8,5x13)	358
A4 (210x297 mm)	24,299
RA4 (215x305 mm)	0
A5 (148x210 mm)	0
B5 (182x257 mm)	0
16K (195x270 mm)	0
Cart postal dup JIS (148x200mm)	0
Ofício (216x340 mm)	0
4 x 6	0
5 x 7	0
5 x 8	0
10 x 15 cm	0
A6 (105x148 mm)	0
B6 (128 x 182 mm)	0
Postal JIS (100 x 148 mm)	0
16K (184x260 mm)	0
16K (197 x 273 mm)	0
Tamanho longo de digitalização	0
Personalz.	0

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	4,918
Enviar	19,752
Fax	0
Total	24,670

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:43:30
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080092552042141619660008497480000041516
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.104
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	415,16
VALOR COBRADO	415,16

==========

NR.AUTENTICACAO D.735.647.11B.97E.68C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12317

Código de Verificação de Autenticidade
XR8DY9OO2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2024 às 09:38:19

Chave de Acesso
115274029VMIV07V1E11YSN8BSF40U6O

http://ipweb.bariri.sp.gov.br:8080/nfsweb

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI - SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
14206	UNICA	RPS	04/06/2024	06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.027.798/0001-44	201099926112	9132	000026366	AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA M

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974	CASA A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	BARIRI - SP	(14) 3662-3430	astra.segurancadotrabalho@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	(14) 3662-6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MENSALIDADE PGR - R$ 415,16	R$ 415,16	R$ 415,16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **17.09**
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
3,715%	0000170000008	4642702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 415,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 415,16	R$ 15,42	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liq. NFSe: R$ 415,16 — Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%)

Informações Complementares

Fatura: 1 - 15/06/2024 - R$ 415,16

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEF O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 12317 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: XR8DY9OO2

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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/06/2024**

Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2024	13443/1	DM	N	04/06/2024	109/00009255-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**415,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$8,26 para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61
Beneficiário Final:
Código de Baixa:

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00925.520421 41619.660008 4 97480000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: **15/06/2024**

Beneficiário AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA ME - CNPJ: 12.027.798/0001-44
AV CLAUDIONOR BARBIERI , CENTRO, BARIRI/SP 17250-000 Fone: (14) 3662-3430

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

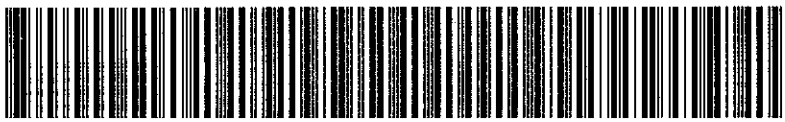
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2024	13443/1	DM	N	04/06/2024	109/00009255-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**415,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 1,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$8,26 para pagamento após o vencimento.

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

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61
Beneficiário Final:
Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DOMTEC - www.domtec.com.br

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:43:30
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200046553003804406551046497500000087858
BENEFICIARIO:
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
NOME FANTASIA:
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
CNPJ: 74.347.980/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
CNPJ: 74.347.980/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.106
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	878,58
VALOR COBRADO	878,58

==========

NR.AUTENTICACAO C.786.72C.AEF.CBC.5A6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

60735

Data e Hora da Emissão:	31/05/2024 14:32:32	Competência:	31/5/2024	Código de Verificação:	6AJK6QIEI
Número do RPS:	60828	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO LTDA						
CNPJ/CPF:	74.347.980/0001-30	Inscrição Municipal:	957420	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R ULYSSES JAMIL CURY ,920 - DISTRITO IND. DOUTOR ULYSSES D CEP: 15092-601						
Complemento:		Telefone:	(17)3233-5958	e-mail:	nardin.@uol.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI						
CNPJ/CPF:	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	BARIRI	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO ,409 - VILA SANTA TEREZINHA CEP: 17250-182						
Complemento:		Telefone:	(14)3662-9393	e-mail:	financeiro@santacasabariri.com.br		

Discriminação dos Serviços

Codigo Do Cliente..:449
ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS

/522223/524015
Dt.Vecto:17/06/2024
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 125.90 (14,33%)LEI 12.741/2012

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	878,58	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	878,58
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei:	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	878,58
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R$:	26,36
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R$: 878,58

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

INFORMATIVO

RPS:60828

APOS VECTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA E MULTA 10%

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Sicredi | 748 X | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento:
PREFERENCIALMENTE AGENCIAS BANCÁRIAS

Vencimento: 17/06/2024

Beneficiário
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI

Agência/Código Beneficiário: 3003 / 40655

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2024	61717	DM	NAO	31/05/2024	24200465 5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
		R$			878,58

Instruçõesde responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida deste contate o beneficiário

RPS:60828

APOS VECTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA E MULTA 10%

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Pago

44690238000161

Nome do Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Sicredi | 748 X | **74891.12420 00465.530038 04406.551046 4 97500000087858**

Local de Pagamento:
PREFERENCIALMENTE AGENCIAS BANCÁRIAS

Vencimento: 17/06/2024

Beneficiário
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO EIRELI

Agência/Código Beneficiário: 3003 / 40655

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2024	61717	DM	N	31/05/2024	24200465 5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**Valor do Documento**
		R$			878,58

Instruçõesde responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida deste contate o beneficiário
RPS:60828

APOS VECTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA E MULTA 10%

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

44690238000161

Nome do Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Endereço: AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202406111620217889029 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.630,03
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/06/2024 - 13:22:57
COD PRODUTO: 6a8d7b7dcf8b49eeb8e067d326fabcfc
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 13:22:58

==========

DOCUMENTO: 061107
AUTENTICACAO SISBB: D.4DD.F8F.DD6.8C1.BD0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

naiaia

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124061012886057-3	10/06/2024 10:23	12/06/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.630,03

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	343,56	2.100,38	0,00	2.443,94
05/2024	1	186,09	0,00	0,00	0,00	186,09
Total Geral:		**186,09**	**343,56**	**2.100,38**	**0,00**	**2.630,03**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Data de geração da Guia: 10/06/2024 às 10:23:06 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

Naiara Gimenez

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/04665e4a04f447b7a9e7bb01c4df2743520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045789

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/04665e4a04f447b7a9e7bb01c4df2743

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202406111626081070935 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$24.343,76
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/06/2024 - 13:27:31
COD PRODUTO: f9522b1305b84c838b5334e7a2095293
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 13:27:32

==========

DOCUMENTO: 061108
AUTENTICACAO SISBB: 8.90A.6D7.A82.F5C.AA8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124061012854193-1	10/06/2024 09:27	13/06/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

24.343,76

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	907,38	23.192,91	0,00	24.100,29
05/2024	1	243,47	0,00	0,00	0,00	243,47
Total Geral:		**243,47**	**907,38**	**23.192,91**	**0,00**	**24.343,76**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Data de geração da Guia: 10/06/2024 às 09:27:03 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f233349a284d4a1b94f96b2a6375c2ba5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B4FE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f233349a284d4a1b94f96b2a6375c2ba

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406111630116423857 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/06/2024 - 13:30:51

PAGO PARA: Companhia Paulista de Forca e Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2002 - CONTA: 00000000000002670003
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 13:30:52

==========

DOCUMENTO: 061109
AUTENTICACAO SISBB: F.82B.764.1CC.4FD.D42

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

cpfl paulista

DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 302801741314

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 57 de 60

Companhia Paulista de Força e Luz
R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632
Sede
CAMPINAS

13087-397 - SP
IE.: 244.163.955.115
CNPJ: 33.050.196/0001-88

DADOS DO CLIENTE
60004578 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI
17250-000 - SP

Conta Contrato - 320001261472

Histórico:
O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 20000001582.

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA DE 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Parcela	Valor da Parcela(R$)	Vencimento
57 de 60	10.000,00	12.06.2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
57 de 60	10.000,00	12.06.2024

836500001000 000000403022 801741314034 200012614729

Autenticação Mecânica

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:32:34
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 553.407.000.094.635
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TESSAROLI SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 94.635-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E6B.F48.AD9.843.9B1

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	622	31/05/2024

TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA

17018-901 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO - RES VILLAGGIO III, 8-200
BAURU - SP - CEP: 17018-901
CNPJ/CPF:25.231.624/0001-40 Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@iscontabilidade.com.br
Telefone: 14 3313-8870 CCM 559300

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		. REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO MÊS DE ABRIL/2024.	5.000,00	5.000,00
		DR ANTONIO		
		DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO:		
		AGÊNCIA: 3407-X		
		CONTA CORRENTE: 94635-4		
		BANCO DO BRASIL		

Observação:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

Esta é a chave de validação: VCYT-AKEI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA
BARIRI

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:43:31
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081816125429940662970009197480000470000
BENEFICIARIO:
WEBLINE
NOME FANTASIA:
WEBLINE
CNPJ: 07.673.796/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
WEBLINE SOFTWARE LTDA ME
CNPJ: 07.673.796/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.110
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.F51.02B.D36.338.3E1

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000041487 - 1
Autenticidade
JCTB-5CXD
Data de Emissão
03/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WEBLINE SOFTWARE LTDA
CPF/CNPJ: 07.673.796/0001-92 **IM:** 37190 **IE:** 438259399114 **Fone:** 34141697
End: : OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA R,119 - CEP: 17501140
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** webline@weblinesistemas.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
Endereço: av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
Município: BARIRI **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de fornecimento, manutenção e suporte técnico de sistemas aplicativos "Web" de informática para cadastramento de informações, hospedagem, manutenção de website e e-mail.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 64,60 - Aliq: 16,15%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
107 - SUPORTE TéCNICO EM INFORMáTICA, INCLUSIVE INSTALAçãO, CONFIGURAçãO E MANUTENçãO DE PROGRAMAS E BANCO DADOS.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**400,00**	**5,0000%**	**20,00**	**400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 400,00

SANTA CASA
BARIRI

Recibo do pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18161.254299 40662.970009 1 97480000040000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					**Data de Vencimento** 15/06/2024
Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92 RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA,119 - JARDIM DIREU - MARÍLIA-SP - 17501-140					**Agência/Código do Beneficiário** 4294/06629-7
Data do documento 22/07/2022	**Núm. do documento** 181612		**Espécie Doc**	**Aceite** S	**Data Processamento** 29/05/2024	**Nosso Número** 109/00181612-5
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 400,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!***						**(-) Desconto/Abatimento** **(+) Mora/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					**CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61**	
Endereço: RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF**	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18161.254299 40662.970009 1 97480000040000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					**Data de Vencimento** 15/06/2024
Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92 RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA,119 - JARDIM DIREU - MARÍLIA-SP - 17501-140					**Agência/Código do Beneficiário** 4294/06629-7
Data do documento 22/07/2022	**Núr. do documento** 181612		**Espécie Doc**	**Aceite** S	**Data Processamento** 29/05/2024	**Nosso Número** 109/00181612-5
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 400,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!***						**(-) Desconto/Abatimento** **(+) Mora/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					**CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61**	
Endereço: RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF**	

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406111725572121976 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.650,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/06/2024 - 14:26:09

PAGO PARA: 50.668.969 Jade Neves Saragnoli
CNPJ: 50.668.969/0001-03
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000316420837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 14:26:10

==========

DOCUMENTO: 061113
AUTENTICACAO SISBB: 0.50B.E9C.122.370.A01

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
(14)3235-1000
plantaofiscal@bauru.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35060032250668969000103000000000003324057089874810

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33	02/05/2024	02/05/2024 09:36:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
38	900	02/05/2024 09:36:23

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
50.668.969/0001-03	-	(14) 9839-6888

Nome / Nome Empresarial
50.668.969 JADE NEVES SARAGNOLI

E-mail
ADM.SARAGNOLI@GMAIL.COM

Endereço
ENGENHEIRO SAINT MARTIN QUADRA - DE QUADRA 19 A QU, 22-11, VILA SANTA TEREZA

Município
Bauru - SP

CEP
17012-056

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.10.01 - Planejamento, organização e administração de feiras, expo...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A LOCAÇÃO DE 02 TENDAS TAMANHO 05X05 MTS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.325,00, VALOR TOTAL R$ 2.650,00, PELO PRAZO DE 30 DIAS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.650,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.650,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: BANCO 0260. AGENCIA 0001, C/C 31642083-7.

SANTA CASA BARIRI

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:43:31
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091074207042746500363660002197580000010100
BENEFICIARIO:
PRO RAD C E R S S LTDA
NOME FANTASIA:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.111
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	101,00
VALOR COBRADO	101,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.EF9.122.852.25F.2D3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA **CNPJ:** 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - ED.MICHAL.TER., 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br **Insc. Municipal:** 136317 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **239276** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **540227** Série RPS: **RPS**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 0106 2413 4931 1508 7389 0862 0240 6752 9548

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/06/2024	**01/06/2024 13:49**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61
Endereço AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO	**Número** 409	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 17250071	**Cidade - Estado** Bariri - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	101,00	0,00	0,00	2,52

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/05/2024 a 31/05/2024
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
5 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 17,00
Despesa de expedição: R$ 16,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
101,00	0,00	0,00	101,00	2,52
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	101,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$13,58 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2,11 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 25/06/2024

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/06/2024
Cedente					**Agência/Código Cedente**
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	**Nº Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
01/06/2024	10420704	DS	N	01/06/2024	109/10420704-2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			101,00

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 42070.427465 00363.660002 1 97580000010100

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/06/2024
Cedente					**Agência/Código Cedente**
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	**Nº Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
01/06/2024	10420704	DS	N	01/06/2024	109/10420704-2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			101,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 239276 — ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/06/2024 MULTA ..... R$ 2,02
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,03

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

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

11/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:28:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 540,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0B6.5D1.0B1.DCF.6EE

DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 09.592.977/0001-10 IM: 41755
RUA: Joaquim Ferraz de Almeida Prado Nº 1914, - Jardim Olímpia
Jaú - SP - CEP 17208-720
Telefone: 14-36266600

Site:

Recibo de Serviço nº 721

Emissão: Jaú, 4 de junho de 2024

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço: ANTONIO J CARVALHO 409 - CENTRO
IM:
Cidade: Bariri - SP
Telefone:
Cep: 17250-000
E-mail: financeiro@santacasabariri

Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Desc	Valor Total
Locação Cilindro PAT	1,00	540,00	0,00	540,00

Valor Total 540,00

Retenções

ISS (0.00%):	IRRF (0.00%):	INSS (0.00%):	Pis (0.00%):	Cofins (0.00%):	CSLL (0.00%):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Liquido do Recibo 540,00

Dados do Financeiro

Parcela	Vencimento	Valor
1	10/06/2024	540,00

Forma de Pagamento: Transferência TED

Observações: JUNHO/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121910498592316 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/06/2024 - 16:11:01

PAGO PARA: Murilo G Scarre
CPF: ***.812.808-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000007021666
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:11:02

==========

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 4.34D.E91.1A9.64D.436

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL

DAS PARTES

1) **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, empresa privada, CNPJ nº 27.876.178/0001-57, inscrição municipal nº 73575, com sede na cidade de São Carlos, Estado de São Paulo, na Rua Sete de Setembro, nº 1403, sala 01 A, Centro, CEP nº 13.560-180, através de seu sócio e administrador WANELGIL DE JESUS COLA, maior, brasileiro, casado, RG/SSP-SP nº 82.681.995, CPF nº 055.399.512-04, residente e domiciliado no município de Brotas/SP, a Av. Rodolfo Guimarães, nº: 1640, Centro, CEP: 17.380-000, doravante denominado simplesmente **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**;

2) **WANELGIL DE JESUS COLA**, maior, brasileiro, casado, médico, RG/SSP-SP nº 82.681.995, CPF nº 055.399.512-04, residente e domiciliado no município de Brotas/SP, a Av. Rodolfo Guimarães, nº: 1640, Centro, CEP: 17.380-000, doravante denominado simplesmente **WANELGIL DE JESUS COLA**;

3) **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**, associação privada, inscrita no CNPJ sob o nº 44.690.238/0001-61, situada na Av. Antônio José de Carvalho, nº 409, Centro, Bariri/SP, CEP 17250-000, neste ato representada por seu Gestor Geral, nomeado através do Decreto nº 5.521/2021 (do município de Bariri-SP), doravante denominada simplesmente **SANTA CASA**.

Pelas partes presentes, no intuito de prevenir qualquer demanda judicial, realiza-se em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se as partes por si, seus herdeiros ou sucessores, a cumprir o presente **TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

DOS TERMOS DO ACORDO

CLÁUSULA PRIMEIRA – HISTÓRICO DOS FATOS

WANELGIL DE JESUS COLA é médico, especialista no ramo de cirurgia geral, o qual prestou serviços de plantões de 12 horas de retaguarda na referida especialidade, por intermédio da pessoa jurídica **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, junto à **SANTA CASA**. Os serviços prestados estão representados pelas notas fiscais nº 159 e 160, emitidas por **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**. As importâncias constantes nas Notas Fiscais de prestações de serviços não foram pagas pela **SANTA CASA** até a presente data, valores que somam em R$: 46.737,30 (sem atualização).

WANELGIL DE JESUS COLLA Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLLA Dados: 2023.09.08 17:37:32 -03'00'

CLÁUSULA SEGUNDA – TERMOS DO ACORDO

Diante dos fatos articulados, as partes resolveram se conciliar nos seguintes termos:

I – A **SANTA CASA** reconhece o crédito da **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, representado pelas notas fiscais e valores nelas constantes conforme cláusula primeira;

II – Para fins de composição amigável e quitação integral do débito objeto dos serviços prestados, representados pelas notas fiscais enumeradas acima e que seguem em anexo, a **SANTA CASA** concorda em pagar e **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI** em receber a importância de R$ 35.500,00 (trinta e cinco mil e quinhentos reais), da seguinte forma; 1) R$ 3.000,00, (três mil reais) a ser pago até a data de 20/09/2023, ou primeiro dia útil subsequente, sendo, nesse primeiro pagamento, o valor de R$: 500,00 a título de honorários advocatícios; 2) R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) a ser pago até a data de 20/10/2023, ou primeiro dia útil subsequente; 3) 15 (quinze) parcelas iguais e sucessivas no valor de R$ 2.000,00 (dois mil reais) cada, vencendo-se a primeira parcela em 20/11/2023, ou primeiro dia útil subsequente e a última em 20/01/2025, ou primeiro dia útil subsequente.

III – O pagamento se dará mediante depósito no Banco Bradesco, de titularidade de subscritor do profissional que ao final subscreve, servindo o comprovante de depósito/transferência bancária como recibo;

- Banco Bradesco
- AG: 0061
- C/C: 702166-6
- Titular: Murilo Gutierrez Scarre
- CPF: 418.812.808-96

IV – Recebida a importância acima, **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI** confere à **SANTA CASA** a mais ampla, geral e irrestrita quitação quanto aos valores e débitos ao objeto deste termo de acordo, nada mais podendo reclamar a qualquer título;

V – Caso haja inadimplemento por parte da **SANTA CASA**, fica estabelecida a antecipação do vencimento das parcelas vincendas, com a incidência de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor remanescente, correção monetária pelo INPC e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da data de inadimplemento da prestação;

VI – Assina e comparece como ANUENTE, bem como assina como representante de **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, o médico **WANELGIL DE JESUS COLA** e seu advogado **DR. MURILO GUTIERREZ SCARRE**, concordando integralmente com os termos deste acordo extrajudicial.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EFICÁCIA EXECUTIVA

Os Acordantes têm plena ciência de que o presente documento constitui Termo de Acordo Extrajudicial, podendo ser executado no caso de descumprimento, nos termos do Código de Processo Civil.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CLÁUSULA QUARTA – DA QUITAÇÃO

WANELGIL DE JESUS COLA Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLA Dados: 2023.09.08 17:28:57

Uma vez cumpridas todas as obrigações assumidas pelas Partes no presente Termo de Acordo Extrajudicial, dar-se-ão, reciprocamente e entre si, plena, geral e irrevogável quitação, nada mais podendo reclamar quanto ao objeto deste pacto, judicial ou extrajudicialmente.

CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Bariri/SP para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Acordo Extrajudicial.

E sendo assim, depois de lido e achado conforme pelos Acordantes, foi o presente por eles assinado em duas (02) vias de igual forma e teor, na presenta das testemunhas abaixo arroladas.

Bariri/SP, 06 de setembro de 2023.

WANELGIL DE JESUS COLLA
Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLLA
Dados: 2023.09.08 17:38:13 -03'00'

WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

WANELGIL DE JESUS COLA

MURILO GUTIERREZ SCARRE
Assinado de forma digital por MURILO GUTIERREZ SCARRE
Dados: 2023.09.11 10:24:52 -03'00'

DR. MURILO GUTIERREZ SCARRE

OAB/SP nº: 378.666

(adv. De WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161
Assinado de forma digital por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161
Dados: 2023.09.11 10:56:29 -03'00'

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TESTEMUNHAS:

Lia Paula Bollini

Nome: Lia Paula Bollini

RG nº: 46.519.313-1

CPF/MF nº: 391.625.498-02

Eliana A. M. Guerra

RG. 25.490.776-3

CPF. 258.411.098-44

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 159

Data e Hora da Emissão	29/12/2020 09:10:37	Competência	29/12/2020	Código de Verificação	88N9KXJJ8
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	158	Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Razão Social/Nome	WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180				
Complemento	SALA 01 A	Telefone	3412-5639	e-mail	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br

Referente a plantões do Dr. Wanelgil.
46 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL de 12 horas no valor unitário de R$600,00 (cada), total R$27.600,00 referente 12/2020

LANÇADO

CONTABILIDADE

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código da Obra		Código Art	

PIS (R$)	179,40	COFINS (R$)	828,00	IR (R$)	414,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	276,00

Valor do Serviço - R$	27.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R$	27.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.697,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	27.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R$	25.902,60	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN	552,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
160

Data e Hora da Emissão	04/01/2021 15:20:46	Competência	31/12/2020	Código de Verificação	7JEGBVRU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS

Estados de Serviço

Razão Social/Nome	WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.876.178/0001-57	Inscrição Municipal	73575	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180				
Complemento	SALA 01 A	Telefone	3412-5639	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone	(14)3362-9393	e-mail	contabilidade@santacasabariri.com.br

Discriminação de Serviço

16 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.200,00 total R$ 19.200,00 referente 12/2020.
01 plantão de 06 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$ 600,00 valor total R$ 600,00 referente mês 12/2020
01 Plantão 12 horas presencial dia 24/12/2020 valor dobrado unitário R$ 2.400,00 valor total R$ 2.400,00

TOTAL DESTA NOTA FISCAL: R$ 22.200,00

Emi

Atividade Prestada

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Valores Federais

[illegible]S (R$)	144,30	COFINS (R$)	666,00	IR (R$)	333,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestação de Serviço - Outras Informações - Valor do Serviço - Município

Valor do Serviço - R$	22.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R$	22.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.365,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	22.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Nã
(=) Valor Líquido - R$	20.834,70	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN - R$	444,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:55
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 1.153,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.972.0DC.7E6.E20.AE8

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24183

Código de Verificação de Autenticidade
L0DAUE9JQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 09:31:35

Chave de Acesso
1140243CV9C3YM2I9YJRUIZ71EVISVEF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO REF. 04/2024	1.229,00	R$ 1.229,00

IRM. DA SANTA CASA DE MISER. DE BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi		**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.229,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.229,00**	**R$ 24,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.229,00 x 0,65%)	COFINS (1.229,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.229,00 x 1,50%)	CSLL (1.229,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,99	**R$ 36,87**	**R$ 0,00**	**R$ 18,44**	**R$ 12,29**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.153,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$165,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$33,06

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L0DAUE9JQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE ABRIL 2024.

EXAMES: HMG,VDRL,RUB IGM,HBS AG,HIV,ANTI HBS,HCV

REBECA TRENTO CARMINATTI admissional
ELDER LUIS P CONTARTEZE admissional
MARINALVA FERREIRA COLOMBO periodico
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI periodico
MIRELLI K DUTRA admissional
ALINE CRISTINA B P ZANUTTO periodico
LUANA JULIA DOS SANTOS periodico
TELMA GOMES DE JESUS periodico
RUBIANA C DE AQUINO periodico
LIZANDRA SUELEN AP COLOMBO admissional

EXAMES : HMG, FEZES

DORACI DE FATIMA C CACADOR periodico

EXAME: HMG
MICHELE ERICA L DOS SANTOS admissional
JESSICA ROBERTA MORENO periodico
ELIZABETE AP AQUILANTE periodico
BEATRIZ MARIA M FORNAZIERI admissional
CAROLINA MOSCONI periodico
FRANCINE BANDEIRA periodico

TOTAL = **1.229,00**

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.890,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.1EF.89A.A9A.5CB.ABB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24179

Código de Verificação de Autenticidade
N8YUEGMOT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 09:06:39

Chave de Acesso
1140227ZWNU7TIVNRRFDJ3IRP0ZB62UX

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000012616	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REF. 04/2024 P.S,	7.342,54	R$ 7.342,54

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.342,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.342,54	R$ 146,85	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.342,54 x 0,65%)	COFINS (7.342,54 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.342,54 x 1,50%)	CSLL (7.342,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 47,73	R$ 220,28	R$ 0,00	R$ 110,14	R$ 73,43	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.890,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$987,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$197,51

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N8YUEGMOT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERIODO: 01/04/2024 - 30/04/2024

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: PRONTO ATENDIMENTO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	336	3,70	R$1.243,20
0202019998	D-DÍMERO	2	0,00	R$0,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	2,73	R$2,73
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	2,85	R$2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	8	5,77	R$46,16
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	11	2,73	R$30,03
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	1	9,25	R$9,25
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	1,85	R$3,70
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	51	2,25	R$114,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	38	2,01	R$76,38
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	4	1,85	R$7,40
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	245	1,85	R$453,25
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	62	3,68	R$228,16
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	64	4,12	R$263,68
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	3,68	R$3,68
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	2,01	R$2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	31	2,01	R$62,31
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	23	3,51	R$80,73
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	6	1,85	R$11,10
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	7,85	R$7,85
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	3	2,25	R$6,75
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	2,01	R$4,02
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	164	1,85	R$303,40
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	36	2,83	R$101,88
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	5	1,85	R$9,25
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	163	1,85	R$301,55
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	132	2,01	R$265,32
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	131	2,01	R$263,31
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	75	9,00	R$675,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	236	1,85	R$436,60
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	549	4,11	R$2.256,39
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	10,00	R$10,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	1	18,55	R$18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	18,55	R$18,55
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	18,55	R$18,55
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1,37	R$1,37
0202019999	RELAÇÃO PROTEÍNA CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA DE URINA	1	0,00	R$0,00
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	2,83	R$2,83
	QUANTIDADE TOTAL: 2392	**VALOR TOTAL: R$7.342,54**		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 510,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C01.6D1.153.166.1E7

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24177

Código de Verificação de Autenticidade
QB1WBEKCR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 08:58:32

Chave de Acesso
11402211JPJZLCF1JP8DW08SS80NZNC6C

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebmenu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		70	000012616	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS INTERNAÇÃO REF. 04/2024	3.207,21	R$ 3.207,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.207,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.207,21	R$ 64,14	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.207,21 x 0,65%)	COFINS (3.207,21 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.207,21 x 1,50%)	CSLL (3.207,21 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 20,85	R$ 96,22	R$ 0,00	R$ 48,11	R$ 32,07	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.009,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$431,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$86,27

Informações Complementares

•Em 31/05/2024 realizado pagamento parcial R$ 2.499,76 TCV002/2024 SUS

Em 12/06/2024 realizado pagamento restante R$ 510,20 TCV002/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QB1WBEKCR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERIODO: 01/04/2024 - 30/04/2024

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: INTERNAÇÃO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	76	3,70	R$281,20
0202080013	ANTIBIOGRAMA	21	4,98	R$104,58
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	5	4,20	R$21,00
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	14	5,62	R$78,68
0202080110	CULTURA PARA BAAR	1	5,63	R$5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	19	10,25	R$194,75
0202019998	D-DÍMERO	2	0,00	R$0,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	2,73	R$2,73
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	12	5,77	R$69,24
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	16	2,73	R$43,68
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1,85	R$1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	10	2,25	R$22,50
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28	2,01	R$56,28
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	5	1,85	R$9,25
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	123	1,85	R$227,55
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	19	3,68	R$69,92
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	15	4,12	R$61,80
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	3,68	R$3,68
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	3,51	R$3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	2,01	R$2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	10	3,51	R$35,10
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	1,85	R$9,25
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	7,85	R$7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1,53	R$1,53
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	2,01	R$2,01
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	85	1,85	R$157,25
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	2,83	R$16,98
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1,85	R$1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	83	1,85	R$153,55
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	24	2,01	R$48,24
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	25	2,01	R$50,25
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	15	9,00	R$135,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	118	1,85	R$218,30
0202020371	HEMATOCRITO	1	1,53	R$1,53
0202080153	HEMOCULTURA	1	11,49	R$11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	181	4,11	R$743,91
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	85,00	R$85,00
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	18,55	R$18,55
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	16,97	R$16,97
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	17,16	R$17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,61	R$11,61

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERIODO: 01/04/2024 - 30/04/2024

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: INTERNAÇÃO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	76	3,70	R$281,20
0202080013	ANTIBIOGRAMA	21	4,98	R$104,58
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	5	4,20	R$21,00
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	14	5,62	R$78,68
0202080110	CULTURA PARA BAAR	1	5,63	R$5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	19	10,25	R$194,75
0202019998	D-DÍMERO	2	0,00	R$0,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	2,73	R$2,73
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	12	5,77	R$69,24
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	16	2,73	R$43,68
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1,85	R$1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	10	2,25	R$22,50
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28	2,01	R$56,28
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	5	1,85	R$9,25
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	123	1,85	R$227,55
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	19	3,68	R$69,92
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	15	4,12	R$61,80
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	3,68	R$3,68
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	3,51	R$3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	2,01	R$2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	10	3,51	R$35,10
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	1,85	R$9,25
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	7,85	R$7,85
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1,53	R$1,53
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	2,01	R$2,01
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	85	1,85	R$157,25
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	2,83	R$16,98
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1,85	R$1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	83	1,85	R$153,55
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	24	2,01	R$48,24
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	25	2,01	R$50,25
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	15	9,00	R$135,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	118	1,85	R$218,30
0202020371	HEMATOCRITO	1	1,53	R$1,53
0202080153	HEMOCULTURA	1	11,49	R$11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	181	4,11	R$743,91
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	85,00	R$85,00
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	18,55	R$18,55
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	16,97	R$16,97
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	17,16	R$17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,61	R$11,61

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121923422549394l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$226,80
TARIFA: R$2,24
DATA: 12/06/2024 - 16:24:24

PAGO PARA: Marcelo Brombini
CNPJ: 19.856.064/0001-17
CHAVE PIX: 19856064000117
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0315 - CONTA: 00030000000000035324
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:24:25

==========

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: F.3E3.6BD.450.1E6.34D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de BROMBINI SOLUCOES EM EPIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e Nº 010650 Série: 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

Identificação do Emitente
BROMBINI SOLUCOES EM EPIS LTDA

Endereço do Emitente
RUA CAPITAO JOSE RIBEIRO, 10 - JARDIM REGINA - JAU-SP - 17.207-061

Fone/Fax do Emitente
(14) 3418-2125

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 010650
Série: 1
Página: 1/1

Chave de Acesso
3524 0619 8560 6400 0117 5500 1000 0106 5010 9579 6252

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

Natureza de Operação		
REVENDAS DE PRODUTOS		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
401134858116		19.856.064/0001-17

Protocolo de Autorização de Uso: 135241167051992 03/06/2024 16:01:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Código	CNPJ/CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	713	44.690.238/0001-61	03/06/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	03/06/2024

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída
BARIRI	(14) 3662-6522	SP		16:01:33

FATURA

10650-A	14/06/2024	226,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	226,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	[1] Destinatário (FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Peso Bruto	Peso Liquido
0			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quant.	V. Unit.	V.Total	BC Icms	V. Icms	V. IPI	ALI ICMS	ALI IPI
10264	OCULOS MODELO PANDA INCOLOR (SOPREPOR)	90049020	0102	5102	PC	27,00	8,40	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

NUMERO DO PEDIDO: 43837
DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL OU LOTERICA
AGENCIA: 0315
CONTA CORRENTE: 00300003532-4
FAVORECIDO: BROMBINI SOLUCOES EM EPIs LTDA
Valor Aproximado dos Tributos Federais: R$ 20,32 (8,96%) Fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos Estaduais: R$ 40,82 (18,00%) Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens.

Nome Completo:
Data:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 598 - MARCELO BROMBINI ME - 19.856.064/0001-17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 28-05-2024 16:11:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
OCULOS DE SEGURANÇA DE SOBREPOR INCOLOR			UNIT	27	R$8,40	R$226,80

TOTAL: R$226,80

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR: 28 dias

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 598

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 11-06-2024 11:11:49

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 16/05/2024 09:38:06 **- FINALIZADA EM:** 31/05/2024 09:38:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: OCULOS DE SOBREPOR

PRODUTO: OCULOS DE SEGURANÇA DE SOBREPOR INCOLOR - QTD: 27 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MARCELO BROMBINI ME - 19.856.064/0001-17		R$8,40	27	R$226,80	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
TIAGO RAFAEL DE MORAIS - 35.271.120/0001-08		R$8,90	27	R$240,30		
M M DALPINO DE ANTONIO - 05.808.834/0001-41		R$19,90	27	R$537,30		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$226,80

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
LUCIANA CRISTINA COLLACITE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

REQUISIÇÃO DE COMPRA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CNES: 2791676

REQUISITADO POR: JOICE.MUNHOZ

PEDIDO DE URGENCIA: NÃO **DATA DA NECESSIDADE DE COMPRA:**

MOTIVO/OBSERVAÇÕES: PARA PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM QUE UTILIZAM ÓCULOS DE GRAU.

COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DATA DA REQUISIÇÃO	PRODUTO	MATERIAL/MEDICAMENTO	QTD/UND	OBS	MARCA	USUÁRIO
16/05/2024 09:36:00	OCULOS DE SEGURANÇA DE SOBREPOR INCOLOR		27 - UNIT			SILVIA.LOPES

NOME DO AUTORIZADOR:

CPF:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

A/C JOICE (SETOR DE COMPRAS)

ÓCULOS DE SEGURANÇA DE SOBREPOR

COLABORADORES QUE UTILIZAM ÓCULOS COM GRAU

NOME	SETOR	PLANTÃO
Ana Maria Silva	P.S.	Noturno
Daiane Cristina Poli Kefraus	P2	Noturno
Jaqueline Aparecida Salve	P.S.	Noturno
Lucimila Rovari de Souza	MAT.	Noturno
Luis Carlos Rossi de Abreu	UI	Noturno
Maria Alice Ambrosio da Silva	MAT.	Noturno
Maria Rosa dos Santos	P.S.	Noturno
Silvia Regina Martins Ferreira Lopes	Supervisão Enf.	Noturno
Sonia Cristiane Moreira Reis	P2	Noturno
Sonia Maria Genaro Picco	MAT.	Noturno
Tatiana Ruggeri	P2	Noturno

Data: 02/05/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:16
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099660855083042942844530008197530000008900
BENEFICIARIO:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.203
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	89,00
VALOR COBRADO	89,00

NR.AUTENTICACAO 3.314.C10.986.8A0.A26

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

conexão
internet fibra
www.conexao.net.br 0800-456-9959

CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP

PASSARELA JOÃO PAULO II, 66 - SALAS 5 E 6 - 17250-000 - Bariri - SP
IE: 201083338116 - CNPJ: 07.848.933/0001-82
SAC 0800-456-9959 / 36629959 - Site http://www.conexao.net.br

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21
Série: 10
N°: 010-00298515
Emissão: 01/06/2024
CFOP: 5307
Natureza Operação: Serviço Comunicação

Tomador dos Serviços/Destinatário Mercadorias

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**CNPJ:** 44.690.238/0001-61
CENTRO - Bariri - 17250-000	**I.E.:** ISENTO

Base de Calculos e Valores

Base do Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Aliquota ICMS	Isenta/Não Tributada	Outros	Valor Total
R$ 89,00	R$ 16.02	18.00 %	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 89,00

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
7ad3.a0a9.c072.3257.5efa.71a1.2b8d.94a4	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/05/24 a 31/05/24	89,00

SANTA CASA
BARIRI

Impostos Retidos:
PIs - R$
Cofins - R$
CSLL - R$
IRRF - R$

I - Não gera direito a crédito fiscal de IPI
II - Valor aproximado dos tributos Federais 13,45% e Municipais 2% - Fonte IBPT - Chave 0D61CD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09966 08550.830429 42844.530008 1 97530000008900

Beneficiário: **CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP**
CNPJ: **07.848.933/0001-82**
Inc. Estad.: **201083338116**
Endereço: **PASSARELA JOÃO PAULO II, 66 - SALAS 5 E 6**
Fone: **36629959**

Agência / Código Beneficiário: **0424 / 28445 -3**

Data do Processamento	*Nº Documento*	*Nosso Número*	*Vencimento*	*(=) Valor do Documento (R$)*
01/06/24	0624H05240	109/96085508-3	20/06/2024	89,00

Sacado: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO - Bariri SP 17250-000**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	Período:	Valor:
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM-	(01/05/2024 até 31/05/2024)	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09966 08550.830429 42844.530008 1 97530000008900

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **20/06/2024**
Beneficiário **CONEXÃO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP - CNPJ: 07.848.933/0001-82**					Agência/Código Beneficiário **0424 / 28445 -3**
Data Documento **01/06/2024**	Número do Documento **0624H05240**	Espécie Doc. **DP**	Aceite **N**	Data Processamento **01/06/24**	Nosso Número **109/96085508-3**
Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **89,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **Após Vencimento multa 2%(R$1,78) e juros 1%(R$0,89) ao Mês (pro rata die) e sujeito à Suspensão e envio aos orgãos de Cobranças. SAC 0800-456-9959 / 14-3662-9959 - www.conexao.net.br. Central Anatel 1331 ou 1332. Valor Aprox. Tributos Fed. 13,45% e Mun. 2% - Fonte IBPT. Recolhimento do FUST 1% e FUNTTEL 0,5% (valores não repassados ao assinante)'**					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO Bariri SP 17250-000** Sacador/Avalista					**CNPJ:44.690.238/0001-61** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121934244478724 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$555,10
TARIFA: R$5,49
DATA: 12/06/2024 - 16:34:58

PAGO PARA: L P Moretti Bauru Me
CNPJ: 3.013.365/0001-49
CHAVE PIX: 03013365000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0013 - CONTA: 00000000000004276566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:34:59

==========

DOCUMENTO: 061204
AUTENTICACAO SISBB: 6.F66.140.CEE.019.FFB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
24631	**16454**	**05/06/2024**

MORETTI Relógios de Ponto (14) 99865-2705 roseli@lpmoretti.com.br

L . P . MORETTI BAURU

17015-042 - RUA 15 DE NOVEMBRO, 11-25 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-042
CNPJ/CPF:03.013.365/0001-49 Inscr. Estadual/RG:
Email: roseli@lpmoretti.com.br
Telefone: (14) 3227-7337 CCM 65129

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 5231-1/02 - OPERACOES DE TERMINAIS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMAN DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409, 0 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A MENSALIDADE DE USO NO SISTEMA - JUNHO 24	555,10	555,10

PAGAMENTO VIA DEPOSITO VENCIMENTO 28/06/24 BANCO BRADESCO AG: 0013-2 -
C/C : 427.656-6

SANTA CASA BARIRI

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		555,10
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		555,10
ISS SEM RETENÇÃO	3,91 %	21,70
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
555,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,10

Esta é a chave de validação: HUIK-ZLXX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:42
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 230,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1D0.7D7.471.84C.D0E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4295
SÉRIE: 1

saúde

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4295
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0042 9518 6870 5470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241184228439 05/06/2024 10:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	05/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
20/06/2024
230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
200	GAS OXIGÊNIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	2	115,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.E0D3D
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2024 10:56

PEDIDO Nº 642 - O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - 09.592.977/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 12-06-2024 10:25:17

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GAS OXIGENIO MED 1 M3 (7 LITROS)				2	R$115,00	R$230,00

TOTAL: R$230,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA PELA URGENCIA E POR A EMPRESA SER A MAIS PROXIMA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:41
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 210,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4D4.A6B.593.EC3.AA5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA
AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.273
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0659 9022 6200 0194 5500 1000 0452 7311 1741 3278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241194136884 - 06/06/2024
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401044900119		59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		06/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	10:17:33

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]
08/07/2024
210,00
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	3 - próprio remetente				59.902.262/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FERNANDO DE LUCIO,	JAÚ	SP	401044900119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010003571	PALETE PLASTICO PP	39239010	0102	5.102	UN	1	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo: [illegible]
Data: 07/06/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16666	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 33,50 Fed, 37,80 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637 PEDIDO 43659 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0027-2 C/C: 44593-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO *IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI*		NF-e Nº 45.273 Série 1 FL 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 521 - JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 22-05-2024 16:03:49

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PALLET LEVE PRETO 1200MMX1000MM150MM			UNIT	1	R$210,00	R$210,00

TOTAL: R$210,00

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 521

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 22-05-2024 16:24:24

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 12/04/2024 09:25:05 - **FINALIZADA EM:** 07/06/2024 09:25:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: PALLET // CASO HAJA FRETE COLOCAR NA OBSERVAÇÃO. CEP 17250-071 CNPJ: 44.690.238/0001-61- JOICE -14- 99188-2059

PRODUTO: PALLET LEVE PRETO 1200MMX1000MM150MM - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
INOPLASTIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 24.544.261/0001-30	IPI DE 3,25% E FRETE FOB	R$130,00	1	R$130,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	PP	R$210,00	1	R$210,00	X	COMPRA PELO PREÇO E ENTREGA..A EMPRESA INOPLASTIC MANDOU COTAÇÃO VIA EMAIL COM O VALOR DO FRETE JUNTO. SENDO QUE FICA 335,56.
DIOGO C. S. RODRIGUES LTDA (SOFTPLAS) - 40.263.852/0001-96	5 dias uteis após a confirmação	R$275,05	1	R$275,05		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$210,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)
FORNECEDOR	THIAGO DE LIMA REIS - ME
FORNECEDOR	CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
FORNECEDOR	S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR)
FORNECEDOR	SO QUIMICA
FORNECEDOR	Sistemas de Serviços RB. Quality Com. de Emb. Ltda.
FORNECEDOR	Marcos Pereira da Silva limpeza me
FORNECEDOR	TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
FORNECEDOR	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Inoplastic Indústria e Comércio Ltda
Rua Amedéa Centini, Nº 30
02710100 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2387-9454
CNPJ: 24.544.261/0001-30

Proposta Nº 51672

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161, IE: ISENTO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO
17250000 - Bariri, SP
Fone: (14) 3662-6522, Celular: (14) 99188-2059, controladoria@santacasabariri.com.br

Número da Proposta	51672
Data	14/05/2024

Vendedor(a): Sarah Custodio Arcas

Aos cuidados de: JOCILENE

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	IPI %	Preço un.	Preço total
INP15 - Pallet Leve Preto 1200mmx1000mmx150 mm	3901.20.29	INP15	UN	1,00000	3,25	130,000000	130,00
INP242 - Frete para destino		INP242	UN	1,00000	3,25	195,000000	195,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Total do IPI	Frete	Total da proposta
2,00	2	0,00	325,00	10,56	0,00	335,56

Condições comerciais

AOS CUIDADOS DE: JOICE
FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA
FRETE:CIF - 5R

Condições gerais

Prazo de entrega	Imediato
Validade	3 dia(s)

Atenciosamente,
Departamento de vendas Graziele Miranda

Data da aprovação	Assinatura do cliente	Proposta Nº: 51672 Valor Total: 335,56
___/___/___	_____	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ELO SOLUÇÃO COMERCIO DE PRODUTOS LTDA

CNPJ: 28.750.038/0001-09 I.E.: 118575948112
RUA BENEDITO CAMPOS DE MORAIS, 149 - VILA ANASTÁCIO (LAPA)
SÃO PAULO / SP
FONE: 11 3805-5537
SITE: www.elosolucao.com.br
E-MAIL: contato@elosolucao.com.br

N. do Documento: *020838* **Emissão:** 14/05/2024

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **Telefone:**
Bairro: CENTRO **Contato:** JOICE
CEP: 17250-000 **Cidade:** BARIRI **UF:** SP **Vendedor:** ADRIANA COSTA CAV/
Email: adm@santacasabariri.com.br

Mercadorias:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vl. Unit.	Desc.	Total
000280	PALLET LEVE 1,00 X 1,20 MTS PRETO	1	170,00	0,00	170,00
Quantidade Total:		*1*	*Vl Total dos Itens:*		**R$170,00**

Condição de pagamento: **Prazo:** Á vista

Forma de pagamento	Vencimento	Valor
DEPÓSITO	14/05/2024	R$320,00

Valor Liquido: **R$170,00**
Desconto Geral: **R$0,00**
Valor Bruto: **R$320,00**

Frete:
Transportadora: **NOSSO CARRO**
Tipo de frete: **Frete por conta do Emitente**
Valor do frete: **R$150,00**

Observações:

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU: AG 1633 CC 29833-4 - PIX CNPJ:28750038000109

COND DE PAGNT: A VISTA OU CARTÃO 3X

ENTREGA: Av. Cel. Antônio José de Carvalho,409 - cep 17250-071

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ELO SOLUÇÃO COMERCIO DE PRODUTOS LTDA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

FORNECEDOR	STATUS	ENVIADO	FORNECEDOR ACEITOU?	VALOR PROPOSTO PELO FORNECEDOR
CRUZEIRO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	NÃO DEFINIDO	SIM		
DIOGO C. G. RODRIGUES LTDA (SOFTPLAS)	NÃO DEFINIDO	SIM	SIM	VALOR SEM FRETE R$275,0500
INOPLASTIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	NÃO DEFINIDO	SIM	SIM	R$330,0000
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	NÃO DEFINIDO	SIM		COTADO POR EMAIL TAMBEM, ESSE VALOR NAO TEM O FRETE, O VALOR COM FRETE 335,56
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVILIMP)	NÃO DEFINIDO	SIM		
LEOVALDO PRETO DE GOGOI (DU LIMP)	NÃO DEFINIDO	SIM		
Marcos Pereira da Silva limpeza me	NÃO DEFINIDO	SIM	SIM	
S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR)	NÃO DEFINIDO	NÃO		
Sistemas de Serviços RB. Quality Com. de Emp. Ltda.	NÃO DEFINIDO	SIM		
SO QUIMICA	NÃO DEFINIDO	NÃO		
TEMEPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	NÃO DEFINIDO	SIM		
THIAGO DE LIMA REIS - ME	NÃO DEFINIDO	SIM		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
38	05/06/2024	16454	SOFTWARE DE GESTÃO	SOFTWARE DE GESTÃO DE RH	L.P MORETTI BAURU ME	03.013.365/0001-49	12/06/2024		R$ 555,10
39	05/06/2024	4295	GASES MEDICINAIS	RECARGA DE OXIGÊNIO 7L	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	12/06/2024		R$ 230,00
40	06/06/2024	45273	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	45273	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS	27.986.693/0001-90	12/06/2024		R$ 210,00
41	07/06/2024	915	EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM	NFS-E 915 HONORÁRIOS CONSULTA CARDIOLOGIA	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	12/06/2024		R$ 352,79
42	07/06/2024	128	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV	2 PARC DO PROJETO ARQUITETO DA NOVA ÁREA DA MATERNIDADE	ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO ARQUITETURA EIRELI	12053868000139	12/06/2024		R$ 6.100,25
43	07/06/2024	1	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV	PODA DE 4 ARVORES E EXTERMINIO DE FORMIGUEIRO	54.614.198 CLAUDIO DE AGUIAR	54614198000122	12/06/2024		R$ 340,00
44	11/06/2024		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL - ACORDO 2021/10	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		12/06/2024		R$ 1.784,11
45	11/06/2024		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	MENSALIDADE ASSOCIATIVA - ACORDO PARC 2021/10	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		12/06/2024		R$ 1.093,00
46	10/06/2024	1395	EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM	NFS-E 1395 EXAMES DE ULTRASSOM	MED CLINICA JORGE S/S LTDA	04.990.426/0001-90	12/06/2024		R$ 2.871,81
47	03/06/2024	fatura 05-2024	ÁGUA E ESGOTO	CONSUMO DE ÁGUA E SERVIÇO DE ESGOTO 05_2024	SAEMBA - SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO		12/06/2024		R$ 27,11
48	31/05/2024	19302	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND	19302	SUPERMERCADO PEGORIN	01.906.360/0001-10	12/06/2024		R$ 61,55
49	12/06/2024	RPA 05-2024	FONOAUDIOLOGIA - TRIAGEM AUDITIVA	RPA 05-2024	AMANDA BOZZA		12/06/2024		R$ 618,02
50	17/05/2024	5950	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MÉD HOSPITALARES	PEÇA PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22.716.553/0001-88	17/06/2024		R$ 2.269,20
51	31/05/2024	4291	GASES MEDICINAIS	RECARGA DE NITROGÊNIO 50LT	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	19/06/2024		R$ 345,00
52	07/06/2024	396	MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	PEÇA PARA MANUTENÇÃO SISTEMA DE INFORMAÇÃO	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	19/06/2024		R$ 89,00
53	11/06/2024	177	ASSESSORIA JURÍDICA	ASSESSORIA JURÍDICA	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS	21.784.259/0001-40	19/06/2024		R$ 13.200,00
54	13/06/2024	1013	EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM	NFS-E 1013 EXAMES DE ULTRASSOM	CLINICA ULTRAMED LTDA	13722229000181	19/06/2024		R$ 2.374,40
55	06/06/2024	17904	MEDICINA OCUPACIONAL	NFS-E 17904 EXAME PERIÓDICO	PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	01.261.818/0001-20	19/06/2024		R$ 100,00
56	06/06/2024	17903	MEDICINA OCUPACIONAL	ASSESSORIA EM MEDICINA DO TRABALHO	PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	01.261.818/0001-20	19/06/2024		R$ 983,95
57	12/06/2024	18065	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS		COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME	09.532.640/0001-17	19/06/2024		R$ 3.178,00
58	12/06/2024	18064	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	18064	COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME	09.532.640/0001-17	19/06/2024		R$ 78,00
59	13/06/2024	17004	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	LAMPADAS	COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP	44.495.554/0001-82	19/06/2024		R$ 990,00
60	12/06/2024	18062	CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	torneira eletrica	COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME	09.532.640/0001-17	19/06/2024		R$ 235,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121940355054897 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$352,79
TARIFA: R$3,49
DATA: 12/06/2024 - 16:40:46

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:40:47

==========

DOCUMENTO: 061205
AUTENTICACAO SISBB: B.D7A.181.8E8.EFE.D5E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
915

Código de Verificação de Autenticidade
9RDBAQ6NU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2024 às 14:11:27

Chave de Acesso
1154867IKZCIGRAXH3B6WEWYMQWHRK42

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A CONSULTA MEDICA CARDIOLÓGICA REALIZADA POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI NO DIA 170/05/2024 DO SR. JOÃO MATIAS SANCHES.	370,00	R$ 370,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 370,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 370,00**	**R$ 7,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (370,00 x 0,65%)	COFINS (370,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (370,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,41	**R$ 11,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 352,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **915** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9RDBAQ6NU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EVOLUÇÃO MÉDICA 09/05/2024

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2815472 - JOAO MATIAS SANCHES

REGISTRO: 63471 - LEITO: QUARTO 38 LEITO 02

IDADE: 60 ANOS 7 MESES 26 DIAS

PLANO DE SAUDE: SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

PESO: - **ALTURA:** - **SC:**

CID: K80.2 CALCULOSE DA VESICULA BILIAR S/COLECISTITE

paciente internado por conta de dor abd em abd regiao superior e flanco direito realizado tc de abd com calculo calicial 0.4 nao obstrutivo,ausencia de hidronefrose realizado usg abd com presença de multiplos calculos em vesicula discutido caso com dr brosco e dr jesus. no qual agendar cirurgia para proxima rotina de cirurgia do Dr daniel brosco porem paciente necessita de avaliação da cardiologia por conta da comorbidade de base paciente ainda apresenta dor abd em fid, db neg murph neg apreseetnou ira creat 2.6 ureia de 90 ajkusto prescrição e solicito novos exames lab	**FELIPE MARSILI PALANCA - MEDICO, CRM: 200609 - 09/05/24 12:20:02,000000**

DR. FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP
09/05/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

PACIENTE: JOAO MATIAS SANCHES (2815472)

60 anos 7 meses 19 dias

AVALIAÇÃO CARDIOLOGISTA

PAC COM ICC DE LONGA DATA, EM TRATAMENTO COM CARDIOLOGISTA EM JAU, EM USO DE ENTRESTO, XARELTO (SUSPENSO HA 10 DIAS SEGUNDO A ESPOSA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA -SIC),ESPIRONOLCTONA 25+METOPROLOL 25 ,DIGOXINA+AMIODARONA REFERE DISPNEIA AOS PEQ. ESFORÇOS, E QUE FEZ CINEANGIOCORONARIOGRAFIA NO INICIO DO ANO QUE EVIDENCIOU CARDIOMEGALIA ACENTUADA (SIC), PAC NAO TROUXE RSULTADO DESSE EXAME. PAC REFERE ESTAR BEM DOR ABDOMINAL(MOTIVOPELO QUL FOI INTERNADO) E ESPOSA REFERE TER RECEIO DE REALIZAR A CIRURGIA DEVIDO A PATOLOGIA CARDIACA DO PACIENTE,TEM ECOCARDIO DE 02/24 COM FE=46% E EXAME RECENTE,REALIZADO NESSA INTERNAÇÃO COM FE>60 %.

ECG DE HOJE COM FA DE BAIXA FV, RCI FA, ABDOME SEM VM, SEM EDEMA. ESPOSA DO PAC PREFERE TER ALTA HOSP. E TENTAR CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA EMHOSP. DE MAIOR PORTE.

CD CONCORDO COM A OPINIAO DO PACIENTE, VISTO QUE PAC ESTA ASSINTOMATICO DO PONTO DE VISTA DIGESTIVO, E DOU ALTA HOSP. COMA ORIENTAÇÃO DE RET. USO DO ANTICOAGULANTE E RET. AO SEU CARDIOLOGISTA.

ALTA

Dra. Nilza M. A. Beltramini
Cardiologista
CRM-SP 68.462

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI, MEDICO, CRM: 68462- 16/05/2024 10:47:02-

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121941238207046 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.100,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/06/2024 - 16:41:39

PAGO PARA: Alessandro Rodrigo Scudilio Arquitet
CNPJ: 12.053.868/0001-39
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130073289
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:41:40

==========

DOCUMENTO: 061206
AUTENTICACAO SISBB: A.FE4.028.37B.55C.245

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128
Código de Verificação de Autenticidade
2YTOEB43Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2024 às 13:48:17
Chave de Acesso
GPP8YGBW060JKV8SR2LUCXB3F1ZYBH9G

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.053.868/0001-39	**401.219.700.114**		**004529600**	ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO ARQUITETURA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA PREF FRANCISCO TOLEDO ARRUDA, 00169		**CHACARA CANHOS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17202450	**JAU-SP**	**(14)3626-5032**	**rdbrasil1941@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PARCELA 2/2 ELABORAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA PARA REFORMA DO HOSPITAL PARA ADEQUAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO, PRONTO SOCORRO E FARMÁCIA DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 0030 CONTA CORRENTE 13.007328-9	6.500,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres	**0,00%**	**000007.0000001**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.500,00 x 0,65%)	COFINS (6.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.500,00 x 1,50%)	CSLL (6.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 42,25	**R$ 195,00**	**R$ 0,00**	**R$ 97,50**	**R$ 65,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.100,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$874,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$272,35

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO ARQUITETURA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2YTOEB43Y**.

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

scudilio
arquitetura

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri, inscrita no CNPJ nº 44.690.238/0001-61, situada na Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha, na cidade de Bariri, estado de São Paulo, denominada CONTRATANTE; de outro lado ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO ARQUITETURA EIRELI, com sede nesta cidade de Jahu, Estado de São Paulo, na Rua Prefeito Francisco de Toledo Arruda, 169, CEP 17202-450, inscrita no CNPJ/MF 12.053.868.0001/39, representada por Alessandro Rodrigo Scudilio, arquiteto e urbanista, casado, portador da cédula profissional CAU A50277-4, residente e domiciliado na Alameda Doutor Amaral Carvalho, 207, na cidade de Jahu, Estado de São Paulo, doravante denominado CONTRATADO.

Têm entre os mesmos, de maneira justa e acordada, o presente contrato particular de prestação de serviços, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

CLAUSULA 1ª - OBJETIVO DO CONTRATO: O presente tem como OBJETO, a prestação de serviços por parte do CONTRATADO relativos a ELABORAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA PARA REFORMA DO HOSPITAL PARA ADEQUAÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO, PRONTO SOCORRO E FARMÁCIA, contendo:

- Levantamento *in loco* da situação existente;
- Documento de responsabilidade técnica de projeto (RRT) junto ao Conselho de classe (CAU-SP);
- Projeto Arquitetônico de Reforma para cada unidade individualmente, contendo.
- *Layout* de mobiliários;
- Projeto Executivo Arquitetônico;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

- Projeto Executivo de Elétrica;
- Projeto Executivo de Gases Medicinais;
- Projeto Executivo de Hidráulica;
- Cortes, elevações e planta de cobertura;
- Projeto em 3D;
- Memorial Descritivo;
- Memorial de Cálculo;
- Memorial de Atividades (em conjunto com a Santa Casa);
- Planilha Orçamentária utilizando os boletins referenciais de custo;
- Cronograma Físico Financeiro;
- Cálculo de BDI - Taxas de Bonificações e Despesas Indiretas;
- Requerimento de solicitação de análise junto a Vigilância Sanitária Municipal;
- Acompanhamento da tramitação até a obtenção do LTA.

CLÁUSULA 2 ª – PRAZO PARA EXECUÇÃO: O CONTRATADO dará início imediato, tendo seu término previsto para 30/05/2024.

CLAÚSULA 3ª – DOS VALORES E FORMA DE PAGAMENTO: A execução será feita pelo CONTRATADO, mediante pagamento de R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais).

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O CONTRATANTE se obriga a pagar o valor acima descrito ao CONTRATADO, mediante transação bancária em 2 (duas) parcelas de R$ 13.000,00 (treze mil reais), sendo: entrada e após a conclusão dos trabalhos.

Nota 1: Após a entrega da documentação, caso seja necessária a atualização da planilha orçamentária e do cronograma físico financeiro, será cobrado o valor de R$ 500,00 para cada nova atualização.

www.scudilio.com.br scudilioarquitetura 14 99603 6200
R. Pref. Francisco de Toledo Arruda, 169 - Jaú | 17202-450

scudilio
arquitetura

Nota 2: Despesas com RRT´s, impressões e plotagens inclusas. Taxas e emolumentos não inclusos.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Após o início do serviços, qualquer acréscimo e/ou modificação exigida pelo CONTRATANTE acarretará em aditivo de contrato, sendo cobrado separadamente dos valores definidos neste.

CLÁUSULA 4ª – RESCISÃO CONTRATUAL: A rescisão ocorrerá de forma plena por iniciativa de ambos contratantes, ou unilateralmente em caso de descumprimento por qualquer parte das cláusulas pactuadas nesta avença.

CLAUSULA 5ª – DISPOSIÇÕES FINAIS: O presente contrato passa a vigorar entre as partes a partir da assinatura do mesmo, as quais elegem o foro da cidade de Bariri-SP para dirimirem quaisquer dúvidas provenientes da execução e cumprimento desta avença. E, por estarem justas e convencionadas as partes assinam o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Jahu, 14 de fevereiro de 2024.

Contratante: Marino Pucaro.
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
CNPJ nº 44.690.238/0001-61
Alessandro Rodrigo Scudilio
Contratado:
ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO ARQUITETURA EIRELI
CNPJ: 12.053.868.0001/39

Testemu

gov.br Documento assinado digitalmente
ELIANA AIDA MANIN GUERRA
Data: 15/02/2024 10:28:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121942171573683 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$340,00
TARIFA: R$3,36
DATA: 12/06/2024 - 16:43:30

PAGO PARA: 54.614.198 Claudio de Aguiar
CNPJ: 54.614.198/0001-22
CHAVE PIX: 54614198000122
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000006387635629
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:43:32

==========

DOCUMENTO: 061207
AUTENTICACAO SISBB: 3.82D.877.D00.DD0.131

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032254614198000122000000000000124060166117326

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
22/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/06/2024 14:17:40

Número da DPS
11

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/06/2024 14:17:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
54.614.198/0001-22

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 98112-8285

Nome / Nome Empresarial
54.614.198 CLAUDIO DE AGUIAR

E-mail
claudioaguiar853@gmail.com

Endereço
VEREADOR OZORIO OREFICE, 659FD, JARDIM SANTA ROSA

Município
Bariri - SP

CEP
17255-154

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Bariri - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS DE PODA DE ÁRVORES 4 árvores 1 formiga

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Bariri - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 340,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 340,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 340,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118057000

Nubank 0260
Agência 0001
CC 6387635 62-9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MODELO DE PREÇOS DE SERVIÇOS

AGUIAR SERVIÇOS DE JARDINAGEM

AV. VEREADOR OSÓRIO ORÉFICE, 659 - JD. SANTA ROSA
BARIRI - SP / CEP: 17255-154
TELEFONE: 14 981128285 // 14 991859987
ENDEREÇO ELETRÔNICO: claudioaguiar853@gmail.com
CNPJ: 54.614.198/0001-22

SERVIÇO	PRAZO (EM DIAS)	UNIDADE DE MEDIDA	PREÇO UNITÁRIO
PODA DE ÁRVORE	3	UNITÁRIO	R$ 60,00
ROÇAGEM DE GRAMA	2	SERVIÇO	R$ 400,00
CAPINAGEM	1	SERVIÇO	R$ 200,00
EXTINGUIR FORMIGUEIROS	1	SERVIÇO	R$ 100,00

AGUIAR SERVIÇOS DE JARDINAGEM

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

+55 14 99661-7736

19/04/2024

As mensagens são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Clique para saber mais.

boa tarde.. tudo bem? e a joice da santa casa de barri.. por acaso é da empresa celia aparecida fenoglio? 14:45

Sim 15:05

voces fazem poda de arvores e roçagem? 15:08

gostaria de participar de uma cotação ? 15:08

22/04/2024

boa tarde..

seria esses serviços ;

Roçagem de todos os locais na santa casa que haja grama
Capinagem quando for necessário
Poda de arvores quando necessário.
Verificação se há formigueiros e extingui-los. 13:39

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.784,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.94B.E93.AFA.912.662

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00003.382173 2 88050000178411**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SINDSAUDE	49.895.444/0001-21	0027-2 / 00004728-7

Endereço do Beneficiario	UF	CEP
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU	SP	17201-480

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/06/2024	433390	N	11/06/2024	28003944500003382.8

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/10 (NEGOCIAL)Contribuição Negocial

Pagador	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573)	44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO BARIRI	UF: SP CEP: 17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
17	R$	15/11/2021	1.784,11	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00003.382173 2 88050000178411**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 15/11/2021

Beneficiário SINDSAUDE - CNPJ:49.895.444/0001-21
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU

Agência/Código Beneficiário: 0027-2 / 00004728-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2024	433390	DM	N	11/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 28003944500003382.8

(=) Valor do Documento: 1.784,11

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição NegocialCompetência = 2021/10 (NEGOCIAL)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/ Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573)
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI

CPF/CNPJ CNPJ: 44.690.238/0001-61

UF: SP CEP: 17250-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ

TERMO DE CONVÊ
Nº 02/2024
SUS

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:47:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.004.728
VALOR TOTAL 1.093,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND.EMPREG.EST.SERV.SAUD
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 4.728-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO A.C03.F3D.A2F.B85.C0C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.068170 4 88050000109300**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
SINDSAUDE	49.895.444/0001-21	0027-2 / 00004728-7

Endereço do Beneficiario	UF	CEP
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU	SP	17201-480

Data do Documento	Nr.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/06/2024	433400	N	11/06/2024	28003949000001068.8

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
Competência = 2021/10 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO BARIRI UF: SP CEP: 17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
17	R$	15/11/2021	1.093,00	

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.068170 4 88050000109300**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento 15/11/2021

Beneficiário SINDSAUDE - CNPJ:49.895.444/0001-21
R: SETE DE SETEMBRO 462, - CENTRO - JAU

Agência/Código Beneficiário 0027-2 / 00004728-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2024	433400	DM	N	11/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Nosso Número 28003949000001068.8

(=) Valor do Documento 1.093,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131Competência = 2021/10 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

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

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI(000573)
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ CNPJ: 44.690.238/0001-61
UF: SP CEP: 17250-000
CPF/CNPJ

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:47:43
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.871,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.94E.F03.B4D.711.864

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1395
Código de Verificação de Autenticidade
QSOOLFFEV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2024 às 08:27:55
Chave de Acesso
11551279CX5LMREF1UQNY72ZHUO2Y1PF

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.990.426/0001-90		**7153**	**000013455**	MED CLINICA JORGE S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**JARDIM PARAISO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 05/2024	3.060,00	R$ 3.060,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.060,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.060,00**	**R$ 61,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.060,00 x 0,65%)	COFINS (3.060,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.060,00 x 1,50%)	CSLL (3.060,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,89	**R$ 91,80**	**R$ 0,00**	**R$ 45,90**	**R$ 30,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.871,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1395** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QSOOLFFEV.**

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

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem.

RELAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA REALIZADOS PARA SANTA CASA DE BARIRI NO MÊS DE 05/2024

Nº	Nome paciente	Data	Exame	Valor
01	Iraci de B. Mendes	02/05/2024	Us doppler venoso MID	220,00
02	Iraci de B. Mendes	02/05/2024	Us doppler venoso MIE	220,00
03	Iraci de B. Mendes	02/05/2024	Us doppler arterial MID	220,00
04	Iraci de B. Mendes	02/05/2024	Us doppler arterial MIE	220,00
05	Joseane da S. G. Lázari	02/05/2024	Us doppler venoso MID	220,00
06	Joseane da S. G. Lázari	02/05/2024	Us doppler arterial MID	220,00
07	Luis F. Firmani	06/05/2024	Us abdômen total	140,00
08	Eloá V. F. Preissler	06/05/2024	Us aparelho urinário	80,00
09	Maria da S. G. Silva	07/05/2024	Us abdômen total	140,00
10	Donizete Ap. de Mello (PS)	08/05/2024	Us abdômen total	140,00
11	Viktória P. de Carvalho	09/05/2024	Us torax	140,00
12	João Matias Sanches	09/05/2024	Us abdômen total	140,00
13	Nilcéia S. F. de Souza	10/05/2024	Us axila esquerda	80,00
14	Nilcéia S. F. de Souza	10/05/2024	Us flanco esquerdo	80,00
15	Zilda Gama Ribeiro	17/05/2024	Us doppler venoso MIE	220,00
16	José Carlos de Matos	22/05/2024	Us abdômen total	140,00
17	Aparecida M. Martim	28/05/2024	Us doppler venoso MIE	220,00
18	José Carlos Bazza	28/05/2024	Us doppler venoso MID	220,00

Bariri, 06 de junho de 2024.

Valor total bruto: 3.060,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141 MT 15742/99

Conferidos c/ divergência
Fabíola 06/06/24

07/06 - Tudo OK Fabíola

Serviço de Ultrassonografia

Av. Antonio José de Carvalho, 456 - Bariri - SP - CEP: 17250-182
Fone: (14) 3662-1717 - Celular: (14) 98156-1117

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 886853

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 30-04-2024 14:08:51

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2764992 - IRACI DE BARROS MENDES - CPF: 306.782.098-39

REGISTRO: 60407 - NASCIMENTO: 04/06/1948 - IDADE: 75 anos 10 meses 26 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PRETA - NOME DA MÃE: MARIA INACIA BEZERRA

ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO - 15 - CENTRO - 17250085

TELEFONE: 36622817 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 31 LEITO 02 - CNS: 700002543475006 - RG: 4204977 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	usg com doppler de mi bilateral	30/04/2024 12:14

Dr. Wellington

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

Paciente encaminhada em cadeira de rodas.

Data do exame: 02/05/2024

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 886856

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 30-04-2024 14:09:31

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2829749 - JOSEANE DA SILVA GUIMARAES LAZARI - CPF: 000.000.099-91

REGISTRO: 60193 - NASCIMENTO: 02/04/1966 - IDADE: 58 anos 0 meses 28 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: EDLA DA SILVA GUIMARAES

ENDEREÇO: RUA BOA VISTA - 455 - VILA AMERICANA - 17250000

TELEFONE: 36625204 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 37 LEITO 01 - CNS: 801434175351294 - RG: 18599855 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	usg com doppler de mid	30/04/2024 09:50

Dr. Wellington

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

Paciente encaminhada em cadeira de rodas

Data do exame: 02/05/2024

SincCare Tecnologia www.sinc.care

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 897173

USUÁRIO: TATIANA.RUGGERI

EMISSÃO: 05-05-2024 23:11:06

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2780254 - LUIS FRANCISCO FIRMANI - CPF: 924.306.438-04

REGISTRO: 62407 - NASCIMENTO: 19/08/1959 - IDADE: 64 anos 8 meses 16 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: POLONIA ANASTACIO

ENDEREÇO: RUA CARLOS ASSIS OREFICE - 139 - SANTA LUCIA - 17250000

TELEFONE: 14981094308 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 28 LEITO 01 - CNS: 705804400891737 - RG: 10872339 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		05/05/2024 20:23

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

Dra. Willington
Dia: 06/05/2024
Horário: 8:30

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 896747

USUÁRIO: BIANCA.LEME

EMISSÃO: 05-05-2024 17:37:48

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 3412564 - ELLOA VITORIA FERREIRA PREISSLER - CPF: 023.865.948-82

REGISTRO: 62523 - NASCIMENTO: 15/02/2024 - IDADE: 0 anos 2 meses 20 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: FRANCIELE FERREIRA DA SILVA

ENDEREÇO: AVENIDA PASCHOALINO ANTONIO SANTIS - 34 - JARDIM MARIA LUÍZA I - 17253142

TELEFONE: 14-981743880 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: PEDIATRIA CLÍNICA

LEITO: QUARTO 09 LEITO 01 - CNS: 701704242526470 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	amanha	05/05/2024 09:55

LUIS GONZAGA GERLIN
CRM: 64232 / SP

Dr. Wellington
Data: 06/05/2024
Horário: 8:30

SinaCare Tecnologia www.sina.com.br

Exame realizado pela 2ª vez a pedido pelo Drº Wellington, após TC Abdôr

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Será colocado? Tem pedido no sistema

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

NOME:- *MARIA DA SOLEDADE GONÇALVES SILVA* **IDADE** 80a
SOLICITAÇÃO:- *DR. LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL*
CONVÊNIO:- *SANTA CASA*

ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

Aorta abdominal e veia cava inferior *com calibre, contornos e batimentos normais, sem evidência de adenomegalia ao redor.*

Fígado *com forma, contornos, dimensões e ecogenicidade normais. Sistema porta normal. Discreta dilatação dos canalículos intra-hepáticos. Colédoco dilatado medindo 0,4cm. Veias supra-hepáticas normais.*

Vesícula biliar *contém no seu interior, inúmeras e pequenas imagens ecogênicas, móveis, produzindo sombra acústica posterior.*

Baço e rins *com tamanho normal, sem alterações texturais.*

Pâncreas: *presença na região da cauda de uma imagem ovalada e hipoecogênica, com limites bem definidos, medindo 3,0 X 1,5 cm, nos seus maiores diâmetros.*

Não foi encontrado líquido livre na ***cavidade abdominal.***

Bexiga *pré-miccional 70ml.*

OPINIÃO

- ***Dilatação dos canalículos intra-hepáticos.***
- ***Dilatação do colédoco.***
- ***Microlitíase vesicular.***
- ***Massa sólida na região da cauda pancreática.***

Bariri, 09 de maio de 2024.

Dr. Wellington José Jorge
CRM:- 55.141

A interpretação do resultado deste exame e a conclusão diagnóstica são atos médicos; dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 899656

USUÁRIO: DAIANE.KEFRAUS

EMISSÃO: 06-05-2024 21:11:28

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2765428 - MARIA DA SOLEDADE GONCALVES SILVA - CPF: 247.848.738-13

REGISTRO: 63188 - NASCIMENTO: 02/05/1944 - IDADE: 80 anos 0 meses 4 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA VICENCA DA CONCEICAO

ENDEREÇO: RUA JOSÉ EDGARD ROSSI - 426 - JARDIM SANTA CLARA - 17255212

TELEFONE: 1498138 7119 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 28 LEITO 02 - CNS: 704605676406226 - RG: 28420772 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Para amanhã	06/05/2024 19:34

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM: 63960 / SP

USG
Dra. Willington
Dia 07/05/2024

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 902496

USUÁRIO: ALINE.ROCCO

EMISSÃO: 08-05-2024 07:07:1

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2770994 - DONIZETE APARECIDO DE MELLO - CPF: 170.457.798-52

REGISTRO: 63547 - NASCIMENTO: 01/03/1964 - IDADE: 60 anos 2 meses 7 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: APDA BELARMINA GONCALVES DE MELLO

ENDEREÇO: SITIO SAO CARLOS - SN - PEDREGULHO - 17250000

TELEFONE: 14982230409 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 126832411610001 - RG: 267955194 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL *		08/05/2024 07:02

RAFAELLE ROCHA
CRM: 246200 / SP

* Paciente do PS

Dr. Willington

Dia 08/05/2024

Horário: 7:30

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 904434

USUÁRIO: SONIA.PICCO

EMISSÃO: 08-05-2024 19:47:33

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2848906 - VIKTORIA PEREIRA DE CARVALHO - CPF: 592.729.478-20

REGISTRO: 63115 - NASCIMENTO: 05/04/2021 - IDADE: 3 anos 1 meses 3 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: JULIANA PAULA JUSTINO

ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO SALVADOR ROMERO - 199 - CENTRO - 17260009

TELEFONE: 99816 4725 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE

LEITO: QUARTO 02 LEITO 01 - CNS: 701807287910174 - RG: - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020135 - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)		08/05/2024 19:26

LUIS GONZAGA GERLIN
CRM: 64232 / SP

Dr. Wellington
Dia 09/05/2024
às 8hs

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 902937

USUÁRIO: BIANCA.LEME

EMISSÃO: 08-05-2024 09:49:32

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2815472 - JOAO MATIAS SANCHES - CPF: 037.288.478-44

REGISTRO: 63471 - NASCIMENTO: 17/10/1963 - IDADE: 60 anos 6 meses 21 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: TEREZA GERMINO MARTINS SANCHES

ENDEREÇO: RUA SÃO JOÃO - 825 - CENTRO - 17250033

TELEFONE: 3662 1596 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 38 LEITO 02 - CNS: 700009001557702 - RG: 13788817 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	COLECISTITE	08/05/2024 09:31

EDSON MORETTI •
CRM: 188887 / SP

Ver anamnese Cedo

Dra Wellington
Dia: 09/05/2024
Horário:

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 906239

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 09-05-2024 16:04:59

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2756237 - NILCEIA SPANHOL FARIAS DE SOUZA - CPF: 011.115.098-16

REGISTRO: 64010 - NASCIMENTO: 30/01/1957 - IDADE: 67 anos 3 meses 9 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ANA BATISTA

ENDEREÇO: AVENIDA LUIS GENTIL - 75 - JARDIM GAROTINHO - 17255764

TELEFONE: 981758285 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 33 LEITO 01 - CNS: 702808139785567 - RG: 147640325 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES, AXILA E FLANCO ESQ, ABSCESSO	09/05/2024 16:03

RAFAELLE ROCHA
CRM: 246200 / SP

Dr. Wellington
Dia 10/05/2024
Horário:

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 923112

USUÁRIO: GABRIEL.MOURA

EMISSÃO: 17-05-2024 13:58:02

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2771614 - ZILDA GAMA RIBEIRO - CPF: 050.508.698-03

REGISTRO: 66076 - NASCIMENTO: 08/11/1953 - IDADE: 70 anos 6 meses 9 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: APARECIDA ANA ZAMBIANCO GAMA

ENDEREÇO: RUA JOAO PULPA DE MELO - - SANTA HELENA - 17250000

TELEFONE: 1436622490 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 898002336908605 - RG: 16981691 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	FASE VENOSA EM MIE - TVP?	17/05/2024 13:57

GABRIEL GALBIERI SEVERINO
CRM: 240751 / SP

Dr° Wellington

Data: 17/05/2024

Horário: 15h30

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 928848

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 20-05-2024 15:26:05

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2806315 - JOSE CARLOS PIRES DE MATTOS - CPF: 187.166.848-42

REGISTRO: 66690 - NASCIMENTO: 08/02/1965 - IDADE: 59 anos 3 meses 12 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PRETA - NOME DA MÃE: MARIA APARECIDA FELIPE

ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ CLÁUDIO MAZINI - 166 - JARDIM ESPERANÇA II - 17255602

TELEFONE: 99199 1339 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

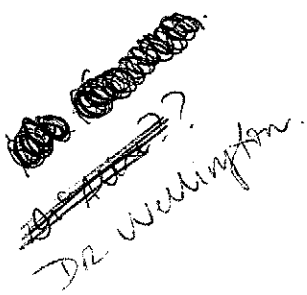
TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 30 LEITO 01 - CNS: 709206214449132 - RG: 19664589 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		20/05/2024 12:54

LUANA CAMPREGHER GIANSANTE
CRM: 222665 / SP



SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 943379

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 27-05-2024 15:51:48

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2793665 - APARECIDA MORARO MARTIM - CPF: 237.672.718-93

REGISTRO: 68007 - NASCIMENTO: 04/12/1953 - IDADE: 70 anos 5 meses 23 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: DOLORES GUSMAN MORARO

ENDEREÇO: AVENIDA TENENTE PELICIOTTI - 1816 - CENTRO - 17250025

TELEFONE: (14)98170-7413 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: UNIDADE INTERMEDIÁRIA

LEITO: LEITO 03 - CNS: 898001249734829 - RG: 259992069 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MIE - JA EM TRAT TVP	26/05/2024 15:04

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM: 115214 / SP

Dr. Wellington
Dia 28/05/2024
Às 7:30

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 943172

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 27-05-2024 14:28:58

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2768634 - JOSE CARLOS BAZZA - CPF: 827.033.298-49

REGISTRO: 68386 - NASCIMENTO: 30/05/1956 - IDADE: 67 anos 11 meses 27 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: GUMERCINDA BARDELI BAZZA

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO OREFICE - 21 - CENTRO - 17260000

TELEFONE: 14997188602 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 29 LEITO 02 - CNS: 203534093100007 - RG: 10234110 - CIDADE: ITAJU

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	MID	27/05/2024 14:27

LUANA CAMPREGHER GIANSANTE
CRM: 222665 / SP

Dr° Willington
Dia 28/05/2024
Às 7:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.17
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio SAE BARIRI - SAEMBA COD B
Codigo de Barras 82630000000-5 27111072202-9
40618030120-1 00209291005-4
Data do pagamento 12/06/2024
Valor em Dinheiro 27,11
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 27,11

DOCUMENTO: 061208
AUTENTICACAO SISBB: 1.33D.86E.212.872.99E

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
000010173	2-209291-1-5	Y05N526209	5/2024	18/06/2024

Proprietário: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Endereço de Ligação: 24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Endereço de Correspondência: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
26-ANTONIO J. CARVALHO, 409
14-CENTRO
CEP:17250071 Comple:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº Economia	Fases	Próxima Leitura	Data						
1	30			17/05/2024	2208	2216		8	10

Categoria: RESIDENCIAL

Ocorrência: CASA FECHADA

4/2024	8	2208	30	17/04/2024
3/2024	8	2200	28	18/03/2024
2/2024	10	2192	32	19/02/2024
1/2024	8	2182	31	18/01/2024
12/2023	8	2174	31	18/12/2023
11/2023	7	2166	30	17/11/2023
10/2023	15	2159	29	18/10/2023
9/2023	6	2144	32	19/09/2023
8/2023	5	2138	32	18/08/2023
7/2023	5	2133	27	17/07/2023
6/2023	5	2128	33	20/06/2023

Tabela de Qualidade da Água - Data

Parâmetros	Resultados	Padrão	Unidade
Cloro	1,00	0,2 a 2	mg/l
Cor	2,50	0 a 15	uH
Fluor	0,65	0,6 a 0,8	mg/l
PH	7,26	6 a 9,5	mg/l
Turbidez	2,10	0 a 5	uT
Col. Totais	0,00	0	NMP/100m
Col.	0,00	0	NMP/100m

AGUA	18,07
ESGOTO	9,04
TOTAL DA CONTA	27,11

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI

Proprietário	Referência	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI	5/2024	18/06/2024
Compromissário Jurídico	Y05N526209	000010173
SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI	03/06/2024	2-209291-1-5
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 CEP: 17250073		
14-CENTRO Compl:		
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53	Total da Conta	27,11

82630000000-5 27111072202-9 40618030120-1 00209291005-4

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

12/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:48
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 61,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E74.55D.C90.8D8.A2B

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000019302 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0501 9063 6000 0110 5500 1000 0193 0218 9195 7047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135241147442895 31/05/2024 15:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	31/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		15:34:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47,60	8,56	0,00	0,00	96,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	VOLUMES			42,200	42,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7897005102081	GELATINA KININO LIMAO 20GR	21069029	000	5929	UN/1	10,000	1,190	11,90	0,00	11,90	2,14	0,00	18,00	0,0
14656	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG/1	6,000	3,590	21,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7897005102050	GELATINA KININO ABACAXI 20GR	21069029	000	5929	KG/1	10,000	1,190	11,90	0,00	11,90	2,14	0,00	18,00	0,0
7897005102067	GELATINA KININO FRAMBOESA 20GR	21069029	000	5929	UN/1	10,000	1,190	11,90	0,00	11,90	2,14	0,00	18,00	0,0
3216	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG/1	6,000	4,590	27,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
7897005102043	GELATINA KININO UVA 20GR	21069029	000	5929	UN/1	10,000	1,190	11,90	0,00	11,90	2,14	0,00	18,00	0,0

Em 10/06/24 Realizado pgto parcial R$ 24,54 TCV 002/2024 FTAJU

Em 12/06/24 Realizado pgto parcial R$ 10,62 TCV 002/2024 FTAJU

Em 12/06/24 Realizado pgto restante R$ 61,55 TCV 002/2024 SUS

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista RT - CRN3 65280

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3524 0501 9063 6000 0110 5900 1388 6830 2653 9240 4327) Contabil: 96,68 | Base Icms: 47,60 | ICMS: 8,56 | Complemento: 49,08 ECF: 206 / Cupom: 22233 / Data: 31/05/2024 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 02/2024 TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2024 15:34:37 - RECEBE2

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.

PEDIDO Nº 620 - SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 31-05-2024 14:54:29

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ABOBRINHA			K	6	R$4,59	R$27,54
GELATINA			UNIT	40	R$1,19	R$47,60
REPOLHO BRANCO			K	6	R$3,59	R$21,54

TOTAL: R$96,68

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2024 SUS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 620

PRODUTO: ABOBRINHA - QTD: 6 - UND: K

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$4,59	6	R$27,54	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$4,98	6	R$29,88		
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	BRASIL	R$5,98	6	R$35,88		

PRODUTO: GELATINA - QTD: 40 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$1,19	40	R$47,60	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$1,29	40	R$51,60		
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	Gelatina Po Bretzke 30g	R$2,39	40	R$95,60		

PRODUTO: REPOLHO BRANCO - QTD: 6 - UND: K

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$3,59	6	R$21,54	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$4,98	6	R$29,88		
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19		R$6,99	6	R$41,94		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 02/2024 SUS

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406121951142395915 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$618,02
TARIFA: R$6,11
DATA: 12/06/2024 - 16:51:28

PAGO PARA: Amanda Bozza
CPF: ***.737.088-**
CHAVE PIX: 37073708875
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000313807
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 16:51:29

==========

DOCUMENTO: 061209
AUTENTICACAO SISBB: A.9B3.329.11D.14B.965

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000306128 AMANDA BOZZA** PIS/NIT: 20211506162 RG: CPF: 37073708875 RUA AZIZ CHIDID 00066 17250218-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		154,50
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	772,52	

LÍQUIDO RECEBIDO: 618,02

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA REF. 05/2024 (SUS)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 618,02

SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E DOIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/06/2024 A 30/06/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306128 AMANDA BOZZA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	**000306128 AMANDA BOZZA** PIS/NIT: 20211506162 RG: CPF: 37073708875 RUA AZIZ CHIDID 00066 17250218-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		154,50
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	772,52	

LÍQUIDO RECEBIDO: 618,02

Serviço Executado: TESTE DA ORELHINHA REF. 05/2024 (SUS)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 618,02

SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E DOIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/06/2024 A 30/06/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306128 AMANDA BOZZA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

HONORÁRIOS MEDICOS - CONVÊNIO:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES:

COMPETENCIA 05/2024 (TODOS)

AMANDA BOZZA - 223810 FONOAUDIÓLOGO

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA	COD	PROC.	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
11753	27-09-2023	2998638 - BENTO MARQUES CAVALC (SUS)		211070149	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$13,51	R$13,51
62300	03-05-2024	3372955 - MARIA JULIA ANTONELL (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62306	03-05-2024	3411959 - PIETRA HELOISA CHAGA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62311	03-05-2024	3411964 - LEVI MATTEO LUPPI EV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62315	03-05-2024	3411966 - DAVI PASCHOALON DA C (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62316	03-05-2024	3411969 - OTAVIO MIGUEL DA SIL (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62320	03-05-2024	3411973 - JOSE PEDRO PAPPOTTI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62323	03-05-2024	3411975 - HENRIQUE CAMARGO DA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62325	03-05-2024	3411977 - ENZO GABRIEL DA SILV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62326	03-05-2024	3379214 - HENRIQUE GABRIEL DE (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62331	03-05-2024	3379198 - MIGUEL HENRIQUE ROVA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
62340	03-05-2024	3412000 - HELOISA ELOA DA SILV (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64123	10-05-2024	3417696 - MARIAH SILVESTRE DA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64125	10-05-2024	3417702 - MARIAH ALANA PEDROSO (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64133	10-05-2024	3417716 - DAVI BUENO DE OLIVEI (PARTICULAR)	01	41301463	Triagem auditiva neonat	1	R$90,00	R$70,00	R$70,00
64135	10-05-2024	3417720 - THEO MATOS DA SILVA (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64136	10-05-2024	3417722 - ALICIA FELIPE DE OLI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64137	10-05-2024	3417724 - BENICIO MINA JOAO (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64139	10-05-2024	3417728 - VINICIUS DA LUZ GOME (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64140	10-05-2024	3417730 - MARIA HELOISA GOMES (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64141	10-05-2024	3417733 - ANTHONY RODRIGUES RI (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64143	10-05-2024	3417735 - OTAVIO GABRIEL LEMES (SUS)		211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

REG.	DT. REG.	PRONTUÁRIO	GUIA COD	PROC.	QTD	VLR UNIT.	VLR REPASSE	VLR TOT.
64145	10-05-2024	3417738 - VALENTIM GABRIEL PRE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
64149	10-05-2024	3417741 - GABRIEL LORENZO PERE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65959	17-05-2024	3411966 - DAVI PASCHOALON DA C (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65960	17-05-2024	3420271 - ISABELY SOARES DA SI (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65963	17-05-2024	3420266 - ISIS SOARES DA SILVA (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65966	17-05-2024	3423398 - EDUARDA BARDALATTI F (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65969	17-05-2024	3413547 - NOAH ISAC CAMARGO CA (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65971	17-05-2024	3423406 - ISABELLA LEONEL XAVI (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65974	17-05-2024	3423410 - RAVI MONTEIRO TAVARE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65978	17-05-2024	3423415 - HELOISA EMANOELA SAN (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65980	17-05-2024	3411973 - JOSE PEDRO PAPPOTTI (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65983	17-05-2024	3411969 - OTAVIO MIGUEL DA SIL (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65985	17-05-2024	3423428 - OTAVIA FERREIRA LONG (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
65995	17-05-2024	3423430 - ISIS MAITE CARDOZO R (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67706	24-05-2024	3417730 - MARIA HELOISA GOMES (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67708	24-05-2024	3429289 - MARIA VITORIA SANTOS (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67709	24-05-2024	3429294 - GAEL HENRIQUE NOVO (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67717	24-05-2024	3429300 - MARIANA DOS SANTOS R (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67719	24-05-2024	3409187 - MARIA CLARA DOS REIS (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67720	24-05-2024	3429304 - AGATHA BUDIN BISPO (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67723	24-05-2024	3429314 - LAURA VITORIA OLIVEI (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67724	24-05-2024	3429322 - MARIA CLARA BERNARDE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
67734	24-05-2024	3417736 - VALENTIM GABRIEL PRE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69149	31-05-2024	3431390 - MAVY DOS SANTOS MORE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69152	31-05-2024	3433871 - VINICIUS MIGUEL MARA (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69153	31-05-2024	3433872 - YASMIN DA SILVA SANT (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69154	31-05-2024	3418766 - LEVI BONFIM GOMES (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69155	31-05-2024	3433880 - RAUANA VITORIA FERRE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69156	31-05-2024	3433887 - ESTER DA SILVA CORRE (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69157	31-05-2024	3423428 - OTAVIA FERREIRA LONG (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
69163	31-05-2024	3433902 - DAVI RAFAEL VENANCIO (SUS)	211070424	EMISSÕES OTOACÚSTICAS E	1	R$13,51	R$0,00	R$13,51
					53			R$ 772,52

TOTAL GERAL FATURADO: R$772,52

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:53
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000003178001016297490000226920
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.701
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.269,20
VALOR COBRADO	2.269,20

NR.AUTENTICACAO 0.FFA.8E0.9F8.8F2.BB4

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 2.269,20

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5950
Série 1
Emissão 17/05/2024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5950**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

CHAVE DE ACESSO
3524 0522 7165 5300 0188 5500 1000 0059 5017 5199 9040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241036931248 17/05/2024 10:24:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
669910386110		22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	17/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14) 9989-4920	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/06/2024	2.269,20						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,80	0,00	0,00	2.269,20

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
715	PACK DE BATERIA	85071090	0102	5102	UN	1,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MOEM0389	CELULA DE OXIGENIO	90192040	0102	5102	UN	1,0000	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
AT - F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 11496 no total R$ 2.269,20 Parcelamento: 1/1 - 16/06/2024 - R$ 2.269,20 - Referente ao pedido/OS nº 67442 Trib. aprox. R$: 441,61 Federal. 292.80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637	

PEDIDO Nº 660 - FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 17-06-2024 16:09:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PACK DE BATERIA				1	R$690,00	R$690,00
CELULA DE OXIGENIO				1	R$1.750,00	R$1.750,00

TOTAL: R$2.440,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. O VALOR DA NOTA FISCAL FOI DADO DESCONTO E FICOU O VALOR LIQUIDO DE R$2440,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ORDEM DE SERVIÇO: 67442 **Data Finalizado: 16/05/2024**

7.215 BARIRI SANTA CASA

Descrição do Equipamento	Número de série	Defeito apresentado
VENTILADOR PULMONAR (Respirador móvel) → colocado na UI Enfermado no grupo Esp.ª	15186	LED INDICATIVO DO EQUIPAMENTO DA FONTE DE ENERGIA NÃO ACENDE.
Acessório: FONTE, CABO AC, VALVULA EXALATORIA, MEMBRANA		Modelo: OXYMAG

Recebido por:	Visto do cliente:
Silvia R. M. Ferreira Lopes	[signature]

Filial: FILIAL 2

Data de Entrega: 17/05/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
16/06/2024	0062-0 / 7357729	39351	000000003178 0
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
2.269,20			

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Beneficiário Final FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.73570 72900.000000 03178.001016 2 97490000226920

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					16/06/2024
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI 22.716.553/0001-88 Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729
Data do Documento 17/05/2024	Número do Documento 39351	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Número 000000003178 0
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.269,20

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficirio

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil
Caso precise de ajuda, acesse https://www.medsystemhospitalar.com.br/contato

*Sujeito a protesto de titulo após o vencimento
OS: 67442

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Beneficiário Final FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:49:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 345,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9A8.48C.682.68F.AE9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4291
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4291
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 5929 7700 0110 5500 1000 0042 9119 0542 7269

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241148104649 31/05/2024 16:42:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	31/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
15/06/2024
345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 345,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 345,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
753	GAS NITROGÊNIO 50 LTS.	28044000	0102	5102	M3	10	34,5000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.E0D3D
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2024 16:42

PEDIDO Nº 641 - O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - 09.592.977/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 12-06-2024 09:35:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GAS NITROGENIO 50 LTS				10	R$34,50	R$345,00

TOTAL: R$345,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PELA URGENCIA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191203507036282 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$89,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/06/2024 - 09:11:38

PAGO PARA: Helptec Computadores e Redes Ltda
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000018694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:11:39

==========

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: E.1EB.DCF.BF4.42A.99B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 07/06/2024 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:89,00 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO

DANFe
Nº: 000.000.396
Série: 0001

HELPTEC

HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA

R FLORIANO PEIXOTO, N°873
JARDIM UMUARAMA - BARIRI/SP - CEP: 17250-000
(14) 3662-4151

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.396
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/06-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.396-120.240.607-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241204291766 07/06/2024 08:52:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
201095629111		10.222.448/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409	CENTRO	17250-000	07/06/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 99824-9200		

LOCAL ENTREGA

CNPJ CPF	ENDEREÇO
44.690.238/0001-61	AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI-SP-17250000

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
396	89,00	0,00	89,00

PARCELAS

396-1/1 17/06/2024 R$89,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6	FONTE C3 TECH ATX 200W	85044021	0102	5102	UN	1	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 175	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SANTA CASA BARIRI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:07/06/2024 08:52:41 - NAIARA

Wise Sistemas Integrados

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001017 46000.186901 7 97500000008900

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	IRMANDADE DA SANTA	17/06/2024

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010146-2	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/06/2024	296-1/1	DM	N	07/06/2024	89,00

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

Após vencimento cobrar R$ 0,29 de juros ao dia e multa de R$ 1,86

Discriminação

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, - - CENTRO - 17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco | Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001017 46000.186901 7 97500000008900

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO

Vencimento: **17/06/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/06/2024	296-1/1	DM	N	07/06/2024	09/00000010146-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			89,00

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

Após vencimento cobrar R$ 0,29 de juros ao dia e multa de R$ 1,86

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191214166863675 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/06/2024 - 09:14:28

PAGO PARA: Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advoga
CNPJ: 21.784.259/0001-40
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 000000000000000467006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:14:29

==========

DOCUMENTO: 061902
AUTENTICACAO SISBB: 8.6DF.D8E.16D.2CB.A6A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
177

Código de Verificação de Autenticidade
JK8NI6QW9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2024 às 15:30:06

Chave de Acesso
2443177KP0UA2MGNOO6ZHRXR1OZCKE4

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.784.259/0001-40		00333795	00065485	MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NUNES PINHEIRO, 0491	0491	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-226	Ibitinga-SP	(16) 3342-3018	nfe@exateccontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS JURÍDICOS.	13.200,00	R$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	2,9198%	0000170000014	6911701		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.200,00	R$ 385,41	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00 — Val. Aprox. Tributos:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **MAZZO, OCON, SESTARE E PINEZI ADVOGADOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JK8NI6QW9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:15:29
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 2.374,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B68.7DD.1AF.043.459

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1013

Código de Verificação de Autenticidade
BAZVKFS10

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2024 às 08:35:13

Chave de Acesso
1156097D7JJR2IGDAUL3BOG7Q0ME5O2X

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		9428	000017598	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	SALA 4	VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2024.	2.530,00	R$ 2.530,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003			

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.530,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.530,00	R$ 50,60	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.530,00 x 0,65%)	COFINS (2.530,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.530,00 x 1,50%)	CSLL (2.530,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,45	R$ 75,90	R$ 0,00	R$ 37,95	R$ 25,30	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.374,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$340,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$68,06

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1013** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BAZVKFS10**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Dr. Carlos Eduardo Peres
CRM 31.021
GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA ULTRASSONOGRAFIA
FONES: (11) 3662-1858 3662-6120

LISTA DE ULTRASSOM MÊS DE MAIO 2024

02/05 – Monica Aparecida Julio Mazote	Doppler Obst	$ 250,00
02/05 – Wriglt Ramos Veloso	Vag	$ 110,00
03/05 – Selma Regina Venancio	Obst Doppler	$ 250,00
06/05 – Alessandra Carihadas Ilescas	Obst	$ 110,00
05/05 – Ana Paula Ferreira dos Santos	Vag	$ 110,00
06/05 – Equila Yamila J. Peres	Obst	$ 110,00
10/05 – Ana Clara Batista Sales	Obst	$ 110,00
14/05 – Gildete Alves Ferreira	Obst	$ 110,00
14/05 – Westen Murilo Soares	Ap.Urinario	$ 120,00
14/05 – Ana carolina Forcim Tozo	Obst Doppler	$ 250,00
14/05 – Taina Gabrieli Aguiar	Doppler Obst	$ 250,00
13/05 – Larissa Fernanda Ramos	Abd	$ 150,00
15/05 – Luena Orefice	Vag	$ 110,00
22/05 – Jose Carlos Carvalho	Abd	$ 150,00
23/05 – Rafaela Xavier Santos	Obst	$ 110,00
30/05 – Maria Aquilante Policarpo	Vag	$ 110,00
30/05 – Bianca F. Barauna	Abd	$ 110,00
		$ 2.530,00

Barri, 11 de Junho de 2024

Conferido Fabiola 12/06/2024

Dr. Carlos Eduardo Peres
CRM 31.021
GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PRESCRIÇÃO MÉDICA 02/05/2024

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2843584 - WRIELLI RAMOS VELOSO

REGISTRO: 61546 - LEITO: QUARTO 09 LEITO 01

IDADE: 26 ANOS 7 MESES 25 DIAS

PLANO DE SAUDE: SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

PESO: - **ALTURA:** - **SC:**

CID: O02.1 ABORTO RETIDO

DIETA

DIETA	CONDUTA MÉDICA
DIETA CASEIRA	
DIETA CASEIRA	

MEDICAÇÃO

PRESCRIÇÃO	QTD	UND	VIA	CONDUTA	GT P/MIN (SORO)	FREQUÊNCIA	HORARIO PADRÃO
SOL GLICOFISIOLOGICO 500ML	1	FR	INTRAVENOSA			6/6	02/05 07H | 02/05 13H | 02/05 19H
OCITOCINA	1	AMP	INTRAVENOSA			6/6	02/05 07H | 02/05 13H | 02/05 19H
SOL FISIOLOGICO 500ML OCITOCINA (1 AMP)	1	BOLS	INTRAVENOSA			DOSE ÚNICA	02/05 19H

EXAMES

DESCRIÇÃO	CONDUTA	DATA DE SOLICITAÇÃO
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		02/05/24 15:45:45,000000

DR. CARLOS EDUARDO NEGRÃO
CRM: 31021 / SP
02/05/2024

Recebido

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

INÍCIO / E-PRONTUÁRIO / ENFERMEIROS /

REGISTROS E MEDICAÇÕES

WRIELLI RAMOS VELOSO (2843584)

20 anos 7 meses 21 dias

ATUALIZAR DADOS DO PACIENTE

INFORMAÇÕES DA INTERNAÇÃO

TRANSFERIR PACIENTE | HISTÓRICO INT | BOLETIM INT

REGISTRO	61546	DATA INTERNAÇÃO	30/04/2024 08:25
ALA	PEDIATRIA CLÍNICA	LEITO	QUARTO 09 LEITO 01
PLANO DE SAÚDE	SUS	TIPO SANGUÍNEO	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA		CID	
		RELIGIÃO	
PROCEDIMENTO PRINCIPAL			

ANOTAÇÕES DA EVOLUÇÃO DO PACIENTE

EVOLUÇÃO DE REGISTROS ANTERIORES

SELECIONAR DIA: TODOS | TIPO DE PROFISSIONAL: TODOS | PROFISSIONAL DA SAÚDE:

SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES, ENFERMEIRO, COREN: 364516 - 02/05/2024 10:56:55

As 10h10 paciente encaminhada ao exame de ultrassonografia (Dr Carlos), de ambulância, acompanhada da Enfermagem. Ás 10h45 paciente retorna do exame acompanhada de Enfermagem. Paciente orientada a permanecer em jejum, para procedimento de curetagem, a pedido do Dr Carlos.

Dr. Carlos prescreveu

02/05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

... SAÚDE OESTE SOMA II BARIRI CNES 2791567

Fonte:

Gestor:

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº da Matrícula: 15035 CNS: 705006299270956 Código Médico 141500

Nome: MONICA APARECIDA MAZOTTI JULIO Data de Nascimento: 10/01/2002 Idade: 22A 3M 18D Sexo: F

Endereço: PRUDENTE DE MORAES,0216 0 JARDIM PARAISO

Município BARIRI UF SP Cód. Mun. Resid. 3505203 Telefone: (14)99902-1541 Cel: (14)98135-8577

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO Data da Solicitação: 29/04/2024 Tipo de Vaga:

Resumo Clínico

Descrição do procedimento:	Código SIA/SUS	Data	Assinatura do Cliente:
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151		

Dia 02/05/24
às 15hs
Clínica Sisa Sida
Drº Carlos

TIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

atura:

ANDREA ROBERTA MARTINS GIMENES

CR 141500

CNS 700109948297419

FICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA SADT

ura:

CR

CNS

Realizado.

Vai fazer no Dr Carlos.
Irene/ Wilson = vão pagar
Mª vai ligar avisando dia e horário
comunicar paciente e passar valor do US para Wilson
30/04/24. Janina

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 62174

UNIDADE PRESTADORA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PRONTUÁRIO / REGISTRO: 2773557 / 62174 - **DATA DO NASCIMENTO:** 24/09/1984 - **IDADE:** 39 anos 7 meses 8 dias - **SEXO:** FEMININO

PACIENTE: SELMA REGINA VENANCIO - TELEFONE:14 99817-4991 ESPOSO - **MÃE:** MARIA SILVEIRA VENANCIO - **PAI:** EUFRAZINO VENANCIO FILHO - **CÔNJUGE:** MARCIO PONTES

R.G.:416854424 - **CPF:** 310.752.428-00 - **CNS:** 201091496660006 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS**

ENDEREÇO: RUA PRUDENTE DE MORAES, 160

BAIRRO: CENTRO - **CIDADE:** 17.250-057 - BARIRI - SP

NACIONALIDADE: BRASILEIRO - **ESTADO CIVIL:** RELAÇÃO ESTAVEL - **RAÇA/COR:** BRANCA

MÉDICO: CARLOS EDUARDO NEGRÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO

DATA: 02/05/2024 - **HORA:** 14:45 - **USUÁRIO:** ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO (ROSA.CRAVERO)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

CID: Z34 Supervisao de gravidez normal

PROCEDIMENTO / EXAME	OBS	ASSINATURA DO PACIENTE

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
14:40H GESTANTE DE 38 SEMANAS E 3 DIAS, RETORNA A PEDIDO DO DR CARLOS, REALIZADO CTG CONFORME ORIENTAÇÃO DO MESMO E AGUARDA POSSÍVEL US NA TARDE DE HOJE	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - COREN: 1728709 - 02/05/24 14:56:49.000000
15;30H DR CARLOS PRESENTE AVALIOU GESTANTE E CTG, LIBEROU A MESMA COM ORIENTAÇÕES	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - COREN: 1728709 - 02/05/24 16:12:02.000000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletrônicamente. Lei 14.063/2020. Assinatura avançada.
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI , TÉCNICO EM ENFERMAGEM, COREN 1728709/SP, CPF 42406517861
Autenticidade: fb803594-3596-471d-bc7c-1be48ed0df86 02/05/2024 16:12:59-03:00

SincSign
sinconecta SAÚDE DIGITAL

CARLOS EDUARDO NEGRO - MEDICO - CRM:31021/SP _____ Ass. paciente _____

Dr. Carlos Eduardo Negrão

CRM 31.021

GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA

FONES: (14) 3662-1858 3662-6120

Paciente: ALESSANDRA CANHADAS ILESCAS
Data: 04/05/2024
Médico: Carlos Eduardo Negrão

ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA

ÚTERO
Gravídico, de paredes com ecotextura homogênea, contendo feto único, situação lonfitudinal, apresentação cefálica com dorso anterior.

SÍTIO PLACENTÁRIO
Placenta com inserção, grau I (0 a III de Grannum).
Limite inferior da placenta não atinge o orifício interno do colo uterino.

LÍQUIDO AMNIÓTICO E CORDÃO UMBILICAL
Volume líquido amniótico aumentado (maior bolsão cima de 10 cm)

MORFOLOGIA FETAL
Ausência de batimentos cardíacos fetais.
Edema de couro cabeludo com acavalgamento do polo cefálico (Sinal de Spalding).
Ascite fetal.
Derrame pleural

PÊSO ESTIMADO: 1005 gramas.(27 semanas)

CONCLUSÃO: O EXAME ECOGRÁFICO REVELOU:

GRAVIDEZ TÓPICA COM FETO ÚNICO, ÓBITO FETAL COM BIOMETRIA APROXIMADA DE 27 SEMANAS+ HIDROPSIA FETAL+ ASCITE FETAL+DERRAME PLEURAL+POLIHIDRAMNIO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CARLOS EDUARDO NEGRÃO
MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA

DESCRIÇÃO DA MEDICAÇÃO	DOSE	VIA	APLICADO POR	OBS
COMPLEXO B	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 367279 - MARIA ROSA DOS SANTOS - 05/05/2024 02:42	
VITAMINA C 500 MG	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 367279 - MARIA ROSA DOS SANTOS - 05/05/2024 02:42	
SOL FISIOLOGICO 100ML	1,00 BOLS	INTRAVENOSA	COREN: 367279 - MARIA ROSA DOS SANTOS - 05/05/2024 02:42	
LASIX 2 ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 367279 - MARIA ROSA DOS SANTOS - 05/05/2024 02:42	
.....AGUA DESTILADA 10ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 729223 - LARINE DE SOUSA LEONEL - 05/05/24 03:09:24,000000	
LASIX 2 ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 367279 - MARIA ROSA DOS SANTOS - 05/05/2024 02:42	
HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 367279 - MARIA ROSA DOS SANTOS - 05/05/2024 03:00	
.....AGUA DESTILADA 10ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 963142 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO - 05/05/24 05:30:28,000000	
.....AGUA DESTILADA 10ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 729223 - LARINE DE SOUSA LEONEL - 05/05/24 03:09:14,000000	
AGUA DESTILADA 10ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 729223 - LARINE DE SOUSA LEONEL - 05/05/2024 03:10	DILUIR PARA 20ML, FAZER 3ML
AGUA DESTILADA 10ML	1,00 AMP	INTRAVENOSA	COREN: 729223 - LARINE DE SOUSA LEONEL - 05/05/2024 03:09	DILUIR PARA 20ML, FAZER 3ML

PROCEDIMENTO / EXAME	DATA SOLICITAÇÃO
0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	05/05/24 02:17:13,000000
0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	05/05/24 02:17:40,000000
0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	05/05/24 14:03:05,000000
0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA	05/05/24 02:22:47,000000

ANOTAÇÃO MÉDICA	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
DISCUTO O CASO COM DR CARLOS , PACIENTE DEVERA FICAR NA MATERNIDADE EM OBSERVAÇAO	JOSE ROBERTO TOLEDO - MEDICO - CRM: 82978 - 05/05/24 03:26:50,000000
PA 160X11MMHG NO MOMENTO	JOSE ROBERTO TOLEDO - MEDICO - CRM: 82978 - 05/05/24 03:27:08,000000
DR CARLOS IRA AVALIAR APAC PELA MANHA	JOSE ROBERTO TOLEDO - MEDICO - CRM: 82978 - 05/05/24 03:27:28,000000

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
PACIENTE DA ENTRADA NO PS ACOMPANHADA DO MARIDO, POUCO COMUNICATIVA, APRESENTA-SE SONOLENTA E HIPERTENSA (180X10), LEVADA PARA SALA DE EMERGÊNCIA, REALIZADO ECG, MONITORIZAÇÃO CARDÍACA E PUNÇÃO VENOSA, AVALIADA PELA DRA RAFAELLE QUE EXAMINOU E PRESCREVEU MEDICAÇÕES, MCPM. APRESENTA ABDOME GRAVIDICO ?? QUESTIONO POSSIBILIDADE DE GESTAÇÃO, NÃO SABE DIZER, E REFERE QUE A MESMA NÃO FAZ USO DE MEDICAÇÃO CONTRACEPTIVA. DRA RAFAELLE SOLICITA SONAR, REALIZADO AUSCULTA COM PRESENÇA DE BCF. EM SEGUIDA PACIENTE DIZ QUE MENSTRUAÇÃO ESTÁ ATRASADA HÁ MESES MAS NÃO REALIZOU NENHUM TESTE DE GRAVIDEZ, DR TOLEDO QUE ASSUME PLANTÃO, ENTRA EM CONTATO COM DR CARLOS QUE SOLICITA OBSERVAÇÃO NA MATERNIDADE E AFERIR PA DE 2/2HS E ADMINISTRAR HIDRALAZINA 2ML S/N.	LARINE DE SOUSA LEONEL - ENFERMEIRO - COREN: 729223 - 05/05/24 03:27:52,000000
PACIENTE PROVINDA DO PS ACOMPANHADA DO ESPOSO PARA FICAR EM OBSERVAÇÃO. SIC PACIENTE ESTA A 4 MESES COM MENSTRUAÇÃO ATRASADA. FAZ USO DE LOSARTANA EM CASA. REALIZADO AUSCUTA PELA ENFEREMEIRA LARINE COM BCF + PA: 140/70	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA - TÉCNICO EM ENFERMAGEM - COREN: 1004720 - 05/05/24 04:15:06,000000
07H PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, COM ACOMPANHANTE, PERMANECE EM OBSERVAÇÃO NA MATERNIDADE, MANTEM CATETER SORIFICADO, REFERE CEFALEIA, PA140/90, DIURESE PRESENTE. 08H DR CARLOS PRESENTE, AVALIOU PACIENTE E SOLICITOU US. 08:30H ENCAMINHADA AO CONSULTORIO DO DR CARLOS, DE AMBULANCIA COMUM, ACOMPANHADA POR ENFERMAGEM PARA REALIZAÇÃO DE US. RETORNOU AS 09H COM RECEITA E ORIENTAÇÃO DE ALTA. RETIRADO ACESSO E LIBERADA COM ORIENTAÇÃO	TAMIRES DE OLIVEIRA - ENFERMEIRO - COREN: 329945 - 05/05/24 14:02:12,000000

Ana Paula Ferreira dos Santos

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletrônicamente. Lei 14.063/2020. Assinatura avançada.
MARIA ROSA DOS SANTOS , TÉCNICO EM ENFERMAGEM, COREN 367279/SP, CPF 27805945861
Autenticidade: 7c5605fe-9629-406a-961a-84ea54b1f8ae 05/05/2024 14:03:21-03:00

SinaSign
sinconecta SAÚDE DIGITAL

RAFAELLE ROCHA - MEDICO - CRM:246200/SP _____ Ass. paciente _____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 897404

USUÁRIO: TAMIRES.OLIVEIRA

EMISSÃO: 06-05-2024 07:21:50

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2811272 - EQUILA YAMILA JANDREL PEREZ - CPF: 236.787.058-63

REGISTRO: 62861 - NASCIMENTO: 27/09/2000 - IDADE: 23 anos 7 meses 9 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: REGINA SOARES DOS SANTOS

ENDEREÇO: AVENIDA PADRE JOÃO EID - 58 - JARDIM DOMINGOS AQUILANTE - 17255244

TELEFONE: 14998748289 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 700501772084557 - RG: 45306470 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		05/05/2024 18:11

CARLOS EDUARDO NEGRÃO
CRM: 31021 / SP

Dia: 06/05/2024
Horário: 10h 15 [illegible]
Dr. Carlos Negrão

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

1858 - Dra Carla

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 907182

USUÁRIO: TAMIRES.OLIVEIRA

EMISSÃO: 10-05-2024 06:56:58

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 3413354 - ANA CLARA BATISTA DA SILVA SALLES - CPF: 523.920.548-51

REGISTRO: 64087 - NASCIMENTO: 21/07/1999 - IDADE: 24 anos 9 meses 19 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: MARCIA BATISTA DA SILVA

ENDEREÇO: RUA SALVADOR DE ALICE - 25 - VILA SANTA HELENA - 17257312

TELEFONE: 14 98189-3960 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 700003601603009 - RG: 52392054851 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		10/05/2024 05:45

CARLOS EDUARDO NEGRÃO
CRM: 31021 / SP

Dra Carla
Dia: 10/05/2024
Horário:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 918153

USUÁRIO: ALINE.ROBERTA

EMISSÃO: 15-05-2024 10:08:05

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2755823 - GILDETE ALVES FERREIRA - CPF: 422.285.098-50

REGISTRO: 65296 - NASCIMENTO: 08/12/1994 - IDADE: 29 anos 5 meses 7 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PRETA - NOME DA MÃE: CLARICE FERREIRA DA COSTA ALVES

ENDEREÇO: RUA LEMER JORGE NARAH - 80 - JARDIM SÃO MARCOS - 17257144

TELEFONE: 99123 0413 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE

LEITO: QUARTO 07 LEITO 01 - CNS: 700800418386789 - RG: 447296814 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020143 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		14/05/2024 21:23

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

Dr: Carlos

Dia: 15/05/2024

Horário: 15h 30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 917291

USUÁRIO: RUBIANA.AQUINO

EMISSÃO: 14-05-2024 20:27:45

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2839367 - WESLLEN MURILO SOARES DIAS - CPF: 535.762.448-83

REGISTRO: 65170 - NASCIMENTO: 13/03/2004 - IDADE: 20 anos 2 meses 1 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: VANDERLI DA SILVA SOARES DIAS

ENDEREÇO: RUA JOSE TEIXEIRA DE MELO - 140 - SANTA HELENA - 17250000

TELEFONE: 14996474576 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 898003220459988 - RG: 63849460 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		14/05/2024 11:23

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

Dr°. Carlos Negrão
Dia: 14/05/2024
Hs 20h30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 917296

USUÁRIO: RUBIANA.AQUINO

EMISSÃO: 14-05-2024 20:29:08

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2787912 - ANA CAROLINA FURCIN TOZI - CPF: 397.386.598-17

REGISTRO: 65232 - NASCIMENTO: 12/02/1991 - IDADE: 33 anos 3 meses 2 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ISABEL CRISTINA FURCIN TOZI

ENDEREÇO: RUA RODRIGUES ALVES - 191 - CENTRO - 17250000

TELEFONE: 14-998617481 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 708205644337144 - RG: 476974483 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010059 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO		14/05/2024 17:30

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

Dra. Carlos Negrão
Dia: 14/05/2024
Às 20h30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 919895

USUÁRIO: TAMIRES.OLIVEIRA

EMISSÃO: 16-05-2024 07:16:47

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2777946 - TAINA GABRIELE DE AGUIAR - CPF: 472.584.908-17

REGISTRO: 65602 - NASCIMENTO: 16/03/1998 - IDADE: 26 anos 2 meses 0 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: JUCELINA APDA BARBOSA DE AGUIAR

ENDEREÇO: AV OSORIO OREFICE - 659 - JD. SANTA ROSA - 17250000

TELEFONE: 14981456952 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: PEDIATRIA CLÍNICA

LEITO: QUARTO 08 LEITO 01 - CNS: 705400465660098 - RG: 49807388 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010059 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	SOLICITADA POR DR LUIZ CARLOS	15/05/2024 20:05

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

Dr°. Carlos

Dia · 16/05/2024

Horário · 11:30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 918441

USUÁRIO: VIVIANE.PEREZ

EMISSÃO: 15-05-2024 11:37:17

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2788270 - LARISSA FERNANDA RAMOS - CPF: 512.236.238-66

REGISTRO: 65430 - NASCIMENTO: 29/07/1999 - IDADE: 24 anos 9 meses 16 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: VANIA COUTINHO

ENDEREÇO: SITIO SANTA MARIA - 00 - PIRIRICA - 17250000

TELEFONE: 14991741176 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 200870662670006 - RG: 62224332 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		15/05/2024 11:35

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

Drª Carlos

Dia: 15/05/2024

Horário: 15h30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 919921

USUÁRIO: TAMIRES.OLIVEIRA

EMISSÃO: 16-05-2024 07:45:44

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2760247 - LUANA OREFICE - CPF: 395.701.878-16

REGISTRO: 65458 - NASCIMENTO: 09/06/1989 - IDADE: 34 anos 11 meses 7 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA DE FATIMA CORREA OREFICE

ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS - 175 - CENTRO - 17250106

TELEFONE: 98152 0691 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE

LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 707803600643317 - RG: 46286264 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		16/05/2024 06:57

CARLOS EDUARDO NEGRÃO
CRM: 31021 / SP

Dr: Carlos

Dia: 16/05/2024

Horário: 11:30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SinaCare Tecnologia www.sina.com

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 933763

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 22-05-2024 15:42:02

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2774501 - JOSE CARLOS DE CARVALHO - CPF: 131.024.208-93

REGISTRO: 67306 - NASCIMENTO: 23/09/1969 - IDADE: 54 anos 7 meses 29 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA FIRMANI CARVALHO

ENDEREÇO: RUA HUMAITA - 628 - CENTRO - 17250000

TELEFONE: 14 98193-1930 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 898002316002422 - RG: 22414322 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SOLICITADA POR DR LUIZ CARLOS QUE ESATVA NA UNIDADE	22/05/2024 15:28

GIOVANNA SAAD ANTONELLI
CRM: 235945 / SP

Dr. Carlos

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM 30/05/2024

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2791649 - LARISSA REBECA ALVES

REGISTRO: 68924 - LEITO: QUARTO 02 LEITO 01

IDADE: 23 ANOS 8 MESES 12 DIAS

PLANO DE SAUDE: UNIMED

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - **HIPERTENSO:** NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

PESO: - **ALTURA:** - **SC:**

CID: N39.0 INFECC DO TRATO URINARIO DE LOCALIZ NE

TAINA LUANA ANGELO DA SILVA - TÉCNICO EM ENFERMAGEM, COREN: 1004720 - 30/05/24 20:51:57,000000 INÍCIO DE PLANTÃO GESTANTE EM REPOUSO NO LEITO,CALMA, COMUNICATIVA, MANTENDO ACESSO SORIFICADO. ACEITOU DIETA OFERECIDA. NEGA SANGRAMENTO VAGINAL E ALGIA. MOVIMENTOS FETAIS PRESENTES. VERIFICADO SSVV E ANEXADO. AS 20 HRS ENCAMINHADA PARA CLINICA VISA VIDA PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA OBST. ENCAMINHADA COM AMBULANCIA ACOMPANHADA PELA ENFERMAGEM + MARIDO. APÓS FEITO ULTRASSOM, RETORNOU PARA SANTA CASA COM ALTA HOSPITALAR + RECEITUARIO.	

TAINA LUANA ANGELO DA SILVA
COREN: 1004720 / SP
30/05/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 69021

SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

CLASS. DE RISCO: POUCO URGENTE

UNIDADE PRESTADORA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: MARIANA AQUILANTE POLICARPO - **TELEFONE:**47 996501048 - **MÃE:** MARIA AMELIA AQUILANTE POLICARPO - **PAI:** ANTONIO DONIZETE POLICARPO
PRONTUÁRIO / REGISTRO: 2795763 / 69021 - **DATA DO NASCIMENTO:** 05/04/1985 - **IDADE:** 39 anos 1 meses 25 dias - **SEXO:** FEMININO
R.G.:43471124 - **CPF:** 339.315.118-55 - **CNS:** 898004048340974 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS**
ENDEREÇO: AV ARCENIO TICIANELLI , 137
BAIRRO: JD MARIA LUIZA - **CIDADE:** 17.250-000 - BARIRI - SP

ASSINATURA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA - **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO(A) - **RAÇA/COR:** BRANCA

IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO - DURAÇÃO DO ATENDIMENTO: 09:06 min

CHEGADA: 30/05/2024 11:41h **CLASSIF. RISCO:** 30/05/2024 11:53h **ENCERRAMENTO:** 30/05/2024 20:47h

USUÁRIO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA (JOSLAINE.SILVA) **USUÁRIO ENCERRAMENTO:** TAINA LUANA ANGELO DA SILVA (TAINA.ANGELO)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

CID: O20.9 Hemorragia do inicio da gravidez NE

SINAIS VITAIS: P.A.: 13/7(mmHg) - **HAS?** NÃO - **ALÉRGICO?** SIM - **BPM:** 98

GESTANTE: NÃO

ANOTAÇÕES: G2 P0 C1 A0 = 5 SEMANAS, IRA INICIAR PRE NATAL PROXIMA SEGUNDA, REFERE ALGIA ABDOMINAL + COLICAS, SANGRAMENTO VAGINAL, HA 3 DIAS, TESTE BETA HCG EM MAOS POSITIVO

REALIZADO POR: ALINE SOARES ROCCO **COREN:** 0130081 **30/05/2024 11:53**

ANAMNESE: MEDICO CLINICO - RAFAELLE ROCHA

ELEMENTOS	HISTÓRICO CLÍNICO
ANAMNESE	PACIENTE GESTANTE, G2C1A0, REFERE DOR EM BAIXO VENTRE EM COLICA, ASSOCIADO A SANGRAMENTO VAGINAL HÁ 3 DIAS, PIORA HÁ 1 DIA. REFERE QUE ESTÁ PASSANDO POR MUITO ESTRESSE. ANTECEDENTES PESSOAIS: -COMORBIDADES: NEGA -ALERGIAS: NIMESULIDA
EXAME FISICO	-BOM ESTADO GERAL, CORADO, HIDRATADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL, EUPNEICO -NEUROLÓGICO: GLASGOW 15, LOCALIZADO E ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, SEM SINAIS MENÍNGEOS, SEM DÉFICIT MOTOR, SEM RIGIDEZ DE NUCA
CONDUTA	-INTERCONSULTA MATERNIDADE + TOQUE VAGINAL

DESCRIÇÃO DA MEDICAÇÃO	DOSE	VIA	APLICADO POR	OBS
BUSCOPAN SIMPLES CP	1,00 COM	ORAL	COREN: 2016582 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS - 30/05/2024 15:02	

PROCEDIMENTO / EXAME	DATA SOLICITAÇÃO
0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	30/05/24 11:56:45,000000
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	30/05/24 11:56:45,000000
0301100039 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	30/05/24 11:56:45,000000
0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	30/05/24 11:57:02,000000
0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	30/05/24 20:48:22,000000

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
GESTANTE DE 5 SEMANAS SUBIU DO PS SEM ACOMPNHANTE REFERINDO SANGRAMENTO VAGINAL, POREM O ABSORVENTE NÃO TINHA NADA, ENTRO EM CONTATO COM DR O CARLOS ONDE O MESMO PEDE BUSCUPAM CP E PEDE US TRANSVAGINAL, PACIENTE IRA AGUARDAR EM CASA E VOLTA PARA US AS 18:00 A PEDIDO E CIENCIA DO DR CARLOS	BIANCA GARCIA LEME - ENFERMEIRO - COREN: 816617 - 30/05/24 14:23:09,000000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RAFAELLE ROCHA - MEDICO - CRM:246200/SP _____ Ass. paciente _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM DO PACIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

PRONTUÁRIO: 2844524

BIANCA FRANCISCO BARAUNA

REGISTRO: 68905 - **LEITO: QUARTO 06 LEITO 01**

IDADE: 32 - SEXO: FEMININO - PLANO DE SAUDE: SUS

DIABÉTICO: NAO INFORMADO - HIPERTENSO: NAO INFORMADO

ALÉRGICO: NAO POSSUI ALERGIA

CID:

EVOLUÇÃO

BIANCA GARCIA LEME, COREN: 816617 - 30-05-2024 15:07:24

INICIO DE PLANTÃO GESTANTE EM REPOUSO NO LEITO, EUPENICA EM AA, NORMOCARDICA, NORMOTENSA, NEGA QUEIXAS NO MOMENTO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, SANGRAMENTO EM ABSORVENTE EM MEDIA QUANTIDADE , UTERO ENTREABERTO, DR CARLOS PRESNETE AVALIA GESTANTE E AGUARDA US TRANSVAGINAL QUE O MESMO IRA FAZER AS 18 HR, SEGUE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletrônicamente. Lei 14.063/2020. Assinatura avançada.
BIANCA GARCIA LEME , ENFERMEIRO, COREN 816617/SP, CPF 50284781800
Autenticidade: 12bf66cf-bfdd-41d9-9644-115f452b2a4f 30/05/2024 15:07:16-03:00

SinconectaSign sinconecta SAÚDE DIGITAL

BIANCA GARCIA LEME - - COREN:816617/SP _____ BIANCA.LEME SINCONECTA SAUDE DIGITAL

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 67476

SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

CLASS. DE RISCO: POUCO URGENTE

UNIDADE PRESTADORA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: RAFAELA XAVIER IGNACIO DOS SANTOS - **TELEFONE:**1436621236 - **MÃE:** ROBERTA CRISTINA IGNACIO - **PAI:** MARCIO XAVIER DOS SANTOS
PRONTUÁRIO / REGISTRO: 2798056 / 67476 - **DATA DO NASCIMENTO:** 12/05/2002 - **IDADE:** 22 anos 0 meses 11 dias - **SEXO:** FEMININO
R.G.:625729607 - **CPF:** 508.663.748-17 - **CNS:** 898001249763136 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS**
ENDEREÇO: RUA RAFAEL REGINA, 99
BAIRRO: LIVRAMENTO - **CIDADE:** 17.250-000 - BARIRI - SP

Rafaela
ASSINATURA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA - **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO(A) - **RAÇA/COR:** PARDA

IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO - DURAÇÃO DO ATENDIMENTO: 02:26 min

CHEGADA: 23/05/2024 08:52h **CLASSIF. RISCO:** 23/05/2024 08:59h **ENCERRAMENTO:** 23/05/2024 11:19h

USUÁRIO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA (JOSLAINE.COLOMBO) **USUÁRIO ENCERRAMENTO:** FABIOLA AP. AUGUSTO FELIPPE (FABIOLA.AUGUSTO)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

CID: Z00.0 Exame medico geral

SINAIS VITAIS: P.A.: 140/70(mmHg) - **HAS?** NÃO - **ALÉRGICO?** NÃO - **SATURAÇÃO:** 100 - **BPM:** 132

GESTANTE: SIM

ANOTAÇÕES: GESTANTE DE 20 SEMANAS, REFERE SANGRAMENTO EM POUCA QUANTIDADE.

REALIZADO POR: ALINE SOARES ROCCO **COREN:** 0130081 **23/05/2024 08:59**

ANAMNESE: MEDICO CLINICO - SUELEN MARCELA QUIRANTE GABRIEL

ELEMENTOS	HISTÓRICO CLÍNICO
ANAMNESE	G2C1A0 - 20S6D - APRESENTA SANGRAMENTO VERMELHO VIVO EM POUCA QUANTIDADE INICIADO PELA MANHA . NEGA DEMAIS SINTOMAS.
EXAME FISICO	BEG, CHAAA, LOTE 2BRNF2T SS MV+ SEM RA , SEM DESCONFORTO RESPIRATORIO NEUROLOGICO SEM DEFICITS
CONDUTA	SOLICITO AVALIAÇÃO GO

DESCRIÇÃO DA MEDICAÇÃO	DOSE	VIA	APLICADO POR	OBS
BUSCOPAN SIMPLES CP	1,00 COM	ORAL	COREN: 753569 - TAMIRES MAZO - 23/05/2024 09:59	

PROCEDIMENTO / EXAME	DATA SOLICITAÇÃO
0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	23/05/24 09:01:30,000000
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	23/05/24 09:01:30,000000
0301100039 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	23/05/24 09:01:30,000000
0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	23/05/24 09:02:27,000000
0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	23/05/24 11:19:48,000000
0205020185 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	23/05/24 09:58:28,000000
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	23/05/24 09:58:34,000000

ANOTAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE	RESPONSÁVEL DA ANOTAÇÃO
gestante G2P1A0, de 20 semanas e 3 dias encaminhada do PS deambulando acompanhada de familiar referindo sangramento em cor viva, ausculto BCF 138bpm, entro em contato com dr carlos GO de plantão que orienta medico do ps prescrever 1 cp de buscopam e encaminhar ao seu consultorio para realizar US.	TAMIRES MAZO - ENFERMEIRO - COREN: 753569 - 23/05/24 09:54:51,000000
10:15H GESTANTE ENCAMINHADA PARA CLINICA DO DR CARLOS VISAVIDA DE AMBULANCIA COMUM + TEC ALINE PIOTTO E FAMILIAR PARA US OBSTETRICO, RETORNA AS 11:15H DR CARLOS LIBERA COM RECEITA DE ULTRAGESTAM + INIBIA E ORIENTAÇÕES, LIBERADA GESTANTE CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.	TAMIRES MAZO - ENFERMEIRO - COREN: 753569 - 23/05/24 11:17:46,000000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SUELEN MARCELA QUIRANTE GABRIEL - MEDICO - CRM:246205/SP _____ Ass. paciente _____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 935277

USUÁRIO: TAMIRES.MAZO

EMISSÃO: 23-05-2024 10:21:39

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2798056 - RAFAELA XAVIER IGNACIO DOS SANTOS - CPF: 508.663.748-17

REGISTRO: 67476 - NASCIMENTO: 12/05/2002 - IDADE: 22 anos 0 meses 11 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: ROBERTA CRISTINA IGNACIO

ENDEREÇO: RUA RAFAEL REGINA - 99 - LIVRAMENTO - 17250000

TELEFONE: 14981854742 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: 898001249763136 - RG: 625729607 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA ~~TRANSVAGINAL~~ OBSTETRICO		23/05/2024 09:58

RAFAELLE ROCHA
CRM: 246200 / SP

Dr. Carlos

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600237005178997530000010000
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.903
NOSSO NUMERO	28016750000237005
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR.AUTENTICACAO 5.FA8.7D2.C65.7DF.B5C

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17904
Código de Verificação de Autenticidade
1VZG1PKA9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2024
Chave de Acesso
115447101UTSQT9FV3O0OKUOWNVBWSQC

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebpaginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
Exigível		Bariri/SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
17614	1	RPS	06/06/2024	
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **01.261.818/0001-20** RG/IE: Inscrição Municipal: **5856**

Endereço: **RUA RUI BARBOSA - 159** Complemento:

Bairro: **CENTRO** CEP: **17250-150** Telefone: **(14)3662-3731**

Município: **Bariri/SP** UF: **SP** e-mail: **prevent.bariri@gmail.com**

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** RG/IE: **isento** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO - 409** Complemento:

Bairro: **CENTRO** CEP: **17250-071** Telefone: **(14)3662-6522**

Município: **BARIRI/SP** UF: **SP** e-mail: **adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	PPP SUELI MARIA MARQUES	100,00	100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
04.01	3,717200		

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
100,00	0,00	0,00	100,00	3,72	2 - Não	0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços **100,00**

Informações Complementares

Valor Aprox. Tributos R$13,45 (13,45%) Fonte: IBPT

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA _____ CPF/RG _____ Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e **17904**
Código de Verificação **1VZG1PKA9**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	0198-8/4170-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	Nosso Número: 28016750000237005	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 20/06/2024 / Número do Documento: 17904/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 100,00		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Data do processamento: 07/06/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20		20/06/2024

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
28016750000237005	17/027	R$			0198-8/4170-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/06/2024	17904/1	DM	N	07/06/2024	100,00

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00237.005178 9 97530000010000

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Vencimento: 20/06/2024

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20	0198-8/4170-X

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150 — Nosso Número: 28016750000237005

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/06/2024	17904/1	DM	N	07/06/2024	100,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600237004171897530000098395
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.904
NOSSO NUMERO	28016750000237004
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	983,95
VALOR COBRADO	983,95

NR.AUTENTICACAO F.58E.FD1.2F7.B4B.9C4

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17903
Código de Verificação de Autenticidade
WFOAVZDN0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2024
Chave de Acesso
11544705QOXTZGJZG689L6LI2X8ES5MS

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebpaginas/publico/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS		
Exigível		Bariri/SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
17613	1	RPS	06/06/2024	
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 01.261.818/0001-20 RG/IE: Inscrição Municipal: 5856
Endereço: RUA RUI BARBOSA - 159 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 17250-150 Telefone: (14)3662-3731
Município: Bariri/SP UF: SP e-mail: prevent.bariri@gmail.com

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE: isento Inscrição Municipal:
Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO - 409 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 17250-071 Telefone: (14)3662-6522
Município: BARIRI/SP UF: SP e-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4	UN	EXMED DEMISSIONAL RETTRABALHO ADM	40,00	160,00
1	UN	MENSREFJUNHO DE 2024	518,95	518,95
1	UN	MENSALIDADE CONSULTA	300,00	300,00
1	UN	TAXA DE CADASTRO	5,00	5,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Específico da Construção Civil: Código da Obra	Código ART
04.01	3,717200				

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
983,95	0,00	0,00	983,95	36,58	2 - Não	0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços 983,95

Informações Complementares

Valor Aprox. Tributos R$132,34 (13,45%) Fonte: IBPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA _____ CPF/RG _____ Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e
17903
Código de Verificação
WFOAVZDN0

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	Nosso Número: 28016750000237004	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 20/06/2024 / Número do Documento: 17903/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 983,95		
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura	Data / Assinatura	
Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento	Data do processamento: 07/06/2024	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	CNPJ/CPF: 01.261.818/0001-20	Pagador			Vencimento: 20/06/2024
Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150					
Nosso Número: 28016750000237004	Carteira: 17/027	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X
Data do Documento: 07/06/2024	Número do Documento: 17903/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/06/2024	(=) Valor do Documento: 983,95

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00237.004171 8 97530000098395

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 20/06/2024
Beneficiário: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP				CNPJ / CPF: 01.261.818/0001-20	Agência / Código do Beneficiário: 0198-8/4170-X
Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150					Nosso Número: 28016750000237004
Data do Documento: 07/06/2024	Número do Documento: 17903/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/06/2024	(=) Valor do Documento: 983,95
Uso do Banco	Carteira: 17/027	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREVENT MEDICINA DO TRABALHO

Listagem de Consultas (Analítica)
Periodo de 01/05/2024 até 31/05/2024
Empresa 454-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

EMISSÃO 12/06/2024 FOLHA 1

Data	Funcionário	Setor	Médico	Tipo
13/05/2024	0 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	0 -	DR.VERGILIO	Avulso

Total geral de consultas : 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREVENT
MEDICINA DO TRABALHO

Relação de exames realizados por - Empresa
Período de 01/05/2024 à 31/05/2024
Tipo: Não Pagtos

EMISSÃO 12/06/2024 FOLHA 1

Funcionário	Idade	Ultimo exame		ASO
454 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI				
46694 PÂMELA REGINA DA SILVA COLOMBO	27	02/05/2024	Demissional	189499 D
49519 VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	41	27/05/2024	Demissional	189963 D
12167 JULIANE SIMPIONE	38	29/05/2024	Retorno ao Trabalho	190041
13847 SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	52	29/05/2024	Admissional	190043

Sub Total: 4 Exames

4 Exames
0 cancelados

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191228488905366l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.178,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/06/2024 - 09:30:52

PAGO PARA: Comercio de Materiais Para Construca
CNPJ: 9.532.640/0001-17
CHAVE PIX: 09532640000117
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000143279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:30:54

==========

DOCUMENTO: 061905
AUTENTICACAO SISBB: 1.723.BE6.989.681.659

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000018065** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-6771	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000018065** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0609 5326 4000 0117 5500 1000 0180 6518 1698 7808 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241248206801 12/06/2024 13:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201095034115		09.532.640/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9392	SP		13:15:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/06/2024	3.178,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,40	36,54	0,00	0,00	839,34	3.532,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	354,26	0,00	0,00	3.178,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / Sit.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9223	AREIA FINA REBOQUE JACARE	25059000	000	5102	M3	1,000	112,5000	112,50	0,00	112,50	14,96	0,00	13,30	0,00
1001	ASSENTO SANITARIO BRANCO	39222000	060	5405	UN	2,000	40,0700	80,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51633	ASSENTO SANITARIO ELEVADO 7,5CM BR C/TAMPA	39222000	060	5405	UN	4,000	148,2000	592,80	345,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44511	BUCHA FISCHER SX-10	39269090	060	5102	UN	12,000	1,0900	13,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48468	CAL LIGA ITAU 20KG	25221000	060	5405	UN	2,000	13,6600	27,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51619	CELITE LAVATORIO SUPENSO ECO BRANCO 30X40	69109000	060	5405	UN	8,000	206,5500	1.652,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44593	CIMENTO CPII 32 50 KG SUPREMO/CSN/CAUE	25232910	060	5405	UN	2,000	40,8000	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49765	CIMENTOLIT ARGAMASSA KERAKOLL AC1 CINZA	32149000	060	5405	UN	30,000	12,2600	367,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50361	CIMENTOLIT REJUNTALITE FLEX. BRANCO1KG	32149000	060	5405	UN	10,000	8,4900	84,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2383	ESCAPULA P/BUCHA N.10	73181300	060	5405	UN	12,000	1,0400	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50077	ESPACADOR NIVELADOR 2,0MM SLIM VERDE 100PCS	39259090	060	5405	UN	7,000	19,2200	134,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51634	ISERO- PRENDEDOR PORTA MAGNETICO	83021000	060	5405	UN	1,000	43,4000	43,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
255	OTTO BIANCO GL 3,6	35069120	000	5102	UN	1,000	119,9000	119,90	0,00	119,90	21,58	0,00	18,00	0,00
851	TIJOLO COMUM	69041000	060	5405	UN	100,000	0,6300	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51434	VOTOMASSA IMPERMAX 1000 CX.18KG	32149000	060	5405	UN	3,000	48,8000	146,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reforma Quartos

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos
Nome Completo:
Data: 12/06/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFORMA DOS QUARTOS Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 418,92 de tributos federais, R$ 420,43 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)691A69	

Rejunte branco * Reforma dos quartos*

De	Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para	<vanessa.g.bariri@gmail.com>
Cópia Oculta (Cco)	<csp@casasaopaulobariri.com.br>, <eder2207@gmail.com>, <evandrocasaalvorada@gmail.com>
Data	2024-05-02 15:09

Boa Tarde

Poderia enviar uma cotação:

10 pacotes de 1kg de rejunte branco

--

Joicilene C.Ortega Munhoz

14-99188-2059

Encarregada de Compras

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 869 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

ORÇAMENTO DE VENDA 31064

EMISSÃO: 03/05/24	VALIDADE: 10/05/24	CONDIÇÃO: FECHAMENTO 30 DIAS	STATUS: APROVADO

**** Preços Válidos até: ****

CLIENTE..:	557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
ENDEREÇO.:	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409			CNPJ.:	44.690.238/0001-61
CIDADE...:	BARIRI	UF..:	SP	IE...:	
BAIRRO...:	CENTRO	CEP..:	17.250-000	FONE.:	(14) 3662-9392
VENDEDOR.:	119 - VENDAS1				

ITENS DO ORÇAMENTO

Cod. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
50161	CIMENTOLIT REJUNTALITE FLEX BRANCO 1KG	10,000	UN	8,49	84,90	8,90	76,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	03/06/2024	76,00

Produtos (R$):	84,90
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	8,90
Total do Orçamento (R$):	76,00

Assinatura

TERMO DE COMPROMISSO
Nº 02/2024
SUS

CASA SÃO PAULO

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Dt.Cadastro: 02/05/2024 15:17:51

Orçamento Nº 80435

Vendedor: 47 - MARCOS FELIPE MACORIN
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99881-6819 / (14) 98154-0383

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
25365	REJUNTA RESINADO 1KG BRANCO	FORTALEZA	1 KG	10	11,64	116,40
					Total:	116,40

Validade: Orçamento válido até 12/05/2024 (10 dias).

Observação

Dt.Emissão: 02/05/2024

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 13174

EMISSÃO: 03/05/24	**VALIDADE:** 03/05/24	**CONDIÇÃO:** A VISTA	**STATUS:** Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 526 - IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI
ENDEREÇO.: ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522
VENDEDOR.: 11 - EVANDRO MODESTO DE ABREU

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
10076	REJUNTE VOTORAN BRANCO PORC. 1 KG	1,000	KG	11,00	11,00	0,00	11,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	03/05/2024	11,00

Assinatura

Produtos (R$):	11,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	11,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Cotação pias/ batentes/assentos sanitários/ Reforma Radiologia/Quartos

De Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <bariri.franquia@abcdaconstrucao.com.br>
Cópia Oculta (Cco) <eder2207@gmail.com>, <evandrocasaalvorada@gmail.com>, <csp@casasaopaulobariri.com.br>, <casapeccioli@hotmail.com>, <vendas@construmarques.com.br>, <cobranca01@uniaobariri.com.br>
Data 2024-04-26 16:00

Boa Tarde

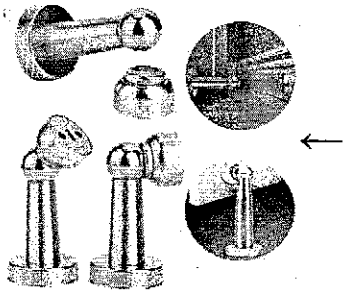
Pode por favor enviar um orçamento com os itens a seguir:

8 Lavatórios Suspenso Celite Eco 40x30cm Branco

2 assentos sanitário polietileno oval

4 assentos elevados para deficientes **SEM ABERTURA FRONTAL OVAL**

4 bate portas nesse (ex de modelo) ↓



Materiais
União

--

Joicilene C.Ortega Munhoz

14-99188-2059

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Cnpj 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual Isenta

Inscrição Municipal 103

Endereço Av Antônio José de Carvalho, 409

Centro

Bariri.SP

Cep 17250-071

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 022/2024 SUS

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

ORÇAMENTO DE VENDA 31116

EMISSÃO: 09/05/24	VALIDADE: 16/05/24	CONDIÇÃO: FECHAMENTO 30 DIAS	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO.: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 CNPJ.: 44.698.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI UF..: SP IE...:
BAIRRO...: CENTRO CEP.: 17.250-000 FONE.: (14) 3662-9392
VENDEDOR.: 119 - VENDAS1

ITENS DO ORÇAMENTO

Cod. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
1001	ASSENTO SANITARIO BRANCO - ASTRA	2,000	UN	40,07	80,14	0,00	80,14
51633	ASSENTO SANITARIO ELEVADO 7,5CM BR C/TAMPA	4,000	UN	148,20	592,80	0,00	592,80
51619	CELITE LAVATORIO SUSPENSO ECO BRANCO 30X40	8,000	UN	206,55	1.652,40	0,00	1.652,40
51634	ISERO- PRENDEDOR PORTA MAGNETICO CROMADO	1,000	UN	43,40	43,40	0,00	43,40

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	09/06/2024	2.368,74

Produtos (R$):	2.368,74
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	2.368,74

Assinatura

Orçamento: 1363095 (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI)

De Abc da Construção <vendas@digitalabc.com.br>
Para IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-05-08 11:34

Olá, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Obrigado por escolher a ABC da Construção. Confira abaixo os detalhes do seu orçamento nº 1363095.

Detalhes do orçamento:

ASSENTO LINHA ESPECIFICA - ASTRA	4 UN
Ambiente: Outros	
ASSENTO TPJ - ASTRA	2 PC
Ambiente: Outros	
LAVATORIOS LOUCA SUSPENSO - CELITE LOUCAS MG	8 PC
Ambiente: Outros	
FRETE	R$ 0,00
DESCONTO	R$ 0,00
FRETE/EXTRAS	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.630,60

Entrega:

Endereço de entrega: Avenida Coronel Antônio José de Carvalho 409 - Centro - Bariri - SP.

Preços e condições válidos até o dia 08/05/2024

Esta é uma mensagem automática, por favor não responda este e-mail pois as mensagens não serão encaminhadas para a ABC da Construção. Em caso de dúvidas ou sugestões, entre em contato com a central pelo telefone 32 3692-5363

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

VINCULO DE OBRA OU CLIENTE

Nome	Telefone	E-mail	Vendedor	Cadastrado por	Ação

Não há obras ou clientes vinculados

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL
OUTROS			
Assento Sanitário Elevado Fechado 7CM com Trava Branco Astra	4 UN	R$ 243,90	R$ 975,60
Assento Sanitário de Polietileno Soft TPU/AS Branco Astra	2 PC	R$ 47,90	R$ 95,80
Lavatório Suspenso Eco 40x30CM Branco Celite	8 PC	R$ 194,90	R$ 1.559,20

VALOR DA COMPRA	R$ 2.630,60
FRETE	sob consulta
CUPOM DE DESCONTO	R$ 0,00
DESCONTO TOTAL	R$ 0,00
FRETE/EXTRAS	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.630,60

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 13025

EMISSÃO: 08/03/24	VALIDADE: 08/03/24	CONDIÇÃO: A VISTA	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 1 - CONSUMIDOR
ENDEREÇO.: ... - ... **CPF..:**
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **RG...:**
BAIRRO...: ... **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:**

VENDEDOR.: 11 - EVANDRO MODESTO DE ABREU

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
8316	ASSENTO ASTRA ELEVADO 7CM	1,000	PC	195,00	195,00	0,00	195,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	08/03/2024	195,00

Assinatura

Produtos (R$):	195,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	195,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto **Re: Assento sanitario deficiente (reforma raiox)**
De evandro <evandrocasaalvorada@gmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-03-08 14:50

- Orçamento assento.pdf(~21 KB)

Boa tarde, segue orçamento

Obrigado

Evandro Abreu
Casa Alvorada

On Fri, Mar 8, 2024 at 2:41 PM Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> wrote:

> Boa Tarde!
>
> Poderia verificar se você tem uma assento sanitario para deficiente incepa
>
> --
>
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras
>
> SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

ORÇAMENTO DE VENDA 31039

EMISSÃO: 30/04/24	VALIDADE: 08/05/24	CONDIÇÃO: FECHAMENTO 30 DIAS	STATUS: APROVADO

**** Preços Válidos até: ****

CLIENTE..: 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDERECO.: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 — CNPJ..: 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI — UF..: SP — IE...:
BAIRRO...: CENTRO — CEP..: 17.250-000 — FONE..: (14) 3662-9392
VENDEDOR.: 119 - VENDAS1

ITENS DO ORCAMENTO

Cod. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
1001	ASSENTO SANITARIO BRANCO - ASTRA	2,000	UN	44,53	89,06	0,00	89,06
51633	ASSENTO SANITARIO ELEVADO 7,5CM BR C/TAMPA	4,000	UN	164,64	658,56	0,00	658,56
51619	CELITE LAVATORIO SUSPENSO ECO BRANCO 30X40	8,000	UN	229,50	1.836,00	0,00	1.836,00
51634	ISERO- PRENDEDOR PORTA MAGNETICO CROMADO	4,000	UN	48,22	192,88	0,00	192,88

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	31/05/2024	2.776,50

Produtos (R$):	2.776,50
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	2.776,50

Assinatura

R$ 2.776,50

SJ SÃO JOSÉ

S.J Materiais Para Construção. CNPJ 02.239.287/0001-32 – (14) 3663-9500

Av. Amazonas – 526 – Bairro São José

ORÇAMENTO

CLIENTE: 2890 – IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO ITEM
LAVATÓRIO SUSPENSO ETNA 50X40 BRANCO ICASA	187,00	8	1496,00
COLUNA SUSPENSA ETNA BRANCO ICASA	133,00	8	1064,00
ASSENTO SANITARIO SOFT BRANCO ASTRA	39,00	2	78,00
ASSENTO ELEVADO COM TAMPA E TRAVA 13CM TAE13T/T	199,00	4	796,00
BATEDOR DE PORTA MAGNETICO COM DUPLA FACE	29,50	4	118,00

VALOR TOTAL: R$ 3552,00

VENDEDOR: ÉDERSON	DATA: 29/04/2024	ORÇAMENTO VÁLIDO ATÉ: 10/05/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Construmarques (14) 3602-1070 (14) 3602-1070

ORÇAMENTO 00001082060

LIENTE: 2364 - IRMANDADE STA CASA MISER DE BARIRI DATA: 26/04/2024 16:16:56

NPJ/CPF: 44690238000161 RG: CEL: RES: 146621000 COM: 146621000 FAX:

NTREGA: AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CE, SN, - Bairro CENTRO - BARIRI-SP

ENDEDOR: ISABELA **FONE VENDEDOR:**

	PRODUTO	PROM	ENC	QTD TOT	QTD PÇ	VLR UNIT.	TOTAL
276189	LAV IZY DECA	N	N	8,00	0	99,87	798,96
15326	ASS AP50 VOGUE PLS DECA	N	N	4,00	0	269,95	1.079,80

ORMA DE PAGAMENTO: 17 - DINHEIRO

DINHEIRO
01 - 26/4/2024 - 1878,76

SUBTOTAL:	1.878,76
ACRESCIMO:	,00
FRETE:	,00
TOTAL:	**1.878,76**
TOTAL A PRAZO:	**2.210,36**

OBS.:

eso Total: 66,92

15

No: 00001082060

'89000103652 / 789000000045

2ª MAIOR LOJA DO INTERIOR DE SP - RANKING ANAMACO 2022

ompras a prazo, mediante aprovação das financeiras e operadoras de cartão de crédito.

Email: vendas@construmarques.com.br - Compre pelo nosso site www.construmarques.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

14:57:51 terça-feira, 28 de maio de 2024 ---- by Domtec - Yz... ---- Página: 1 / 1

COMERCIO DE MATERIAIS PARA C... ...AO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - ... LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

PEDIDO DE ... 718437

EMISSÃO.: 28/05/2024 **SAÍDA.:** 28/05/2024 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : FECHAMENTO 30 DIAS em FECHA **TAB. PREÇO :** PADRAO **VENDEDOR :**VENDAS1

RAZÃO SOCIAL.. : 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9392
NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI
ENDEREÇO..... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000
END. ENTREGA... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - 17.250-000 (BARIRI / SP)

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
9223	AREIA FINA REBOQUE	1,000	M3	112,50	112,50
44511	BUCHA FISCHER SX-10	12,000	UN	1,09	13,08
2383	ESCAPULA P/BUCHA N.10	12,000	UN	1,04	12,48
651	TIJOLO COMUM	100,000	UN	0,63	63,00

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
	718437/1	15/06/2024	201,06

Após vencto será cobrado mora de 2,00% ao mês.

TOTAL DA VENDA: **201,06**

08:48:13 quinta-feira, 6 de junho de 2024 ---- by Domtec - Yzidro 4.0.903.5984 ---- Página: 1 / 1

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

PEDIDO DE VENDA 719625

EMISSÃO.: 06/06/2024 **SAÍDA.:** 06/06/2024 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : FECHAMENTO 30 DIAS em FECHA **TAB. PREÇO :** PADRAO **VENDEDOR :**VENDAS1

RAZÃO SOCIAL.. : 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9392
NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI
ENDEREÇO..... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
50077	ESPACADOR NIVELADOR 2,0MM SLIM VERDE 100PCS	2,000	UN	19,22	38,44

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
	719625/1	15/07/2024	38,44

Após vencto será cobrado mora de 2,00% ao mês.

TOTAL DA VENDA: **38,44**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

11:12:27 segunda-feira, 10 de junho de 2024 --- by Domtec - Y... .0.903.5984 --- Página: 1 / 1

COMERCIO DE MATERIAIS PA... ...NSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 8... ...MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

PEDIDO D... ...A 720125

EMISSÃO.: 10/06/2024 **SAÍDA.:** 10/06/2024 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : FECHAMENTO 30 DIAS em FECHA **TAB. PREÇO :** PADR... **VENDEDOR :**VENDAS1

RAZÃO SOCIAL.. : 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI... ...J/CPF : 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9392
NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI
ENDEREÇO..... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000
END. ENTREGA... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - 17.250-000 (BARIRI / SP)

ITENS D... ...O PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
48468	CAL LIGA ITAU 20KG	4,000	UN	13,66	54,64
44593	CIMENTO CPII 32 50 KG SUPREMO/CSN/CAUE ...	3,000	UN	40,80	122,40

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
	720125/1	15/07/2024	177,04

TOTAL DA VENDA: 177,04

Após vencto será cobrado mora de 2,00% ao mês. ...NDA 720125

15:36:16 terça-feira, 7 de maio de 2024 --- by Domtec - Yzidro 4.0.903.5984 --- Página: 1 / 1

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

PEDIDO DE VENDA 715576

EMISSÃO.: 07/05/2024 **SAÍDA.:** 07/05/2024 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : FECHAMENTO 30 DIAS em FECHA **TAB. PREÇO :** PADRAO **VENDEDOR :**VENDAS1

RAZÃO SOCIAL.. : 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9392
NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI
ENDEREÇO..... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
50077	ESPACADOR NIVELADOR 2,0MM SLIM VERDE 100PCS	3,000	UN	19,22	57,66

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
	715576/1	15/06/2024	57,66

TOTAL DA VENDA: 57,66

Após vencto será cobrado mora de 2,00% ao mês.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191232076384642 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$78,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/06/2024 - 09:32:18

PAGO PARA: Comercio de Materiais Para Construca
CNPJ: 9.532.640/0001-17
CHAVE PIX: 09532640000117
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000143279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:32:19

==========

DOCUMENTO: 061906
AUTENTICACAO SISBB: B.E69.916.8A2.19E.89D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊN...
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000018064** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME

RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-6771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000018064 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0609 5326 4000 0117 5500 1000 0180 6412 9156 0877

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241248138771 12/06/2024 13:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201095034115		09.532.640/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9392	SP		13:07:12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	15/06/2024	78,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,36	86,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	8,52	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
47018	MPS - TORN.LAVATORIO CR 1195 C38	84818011	060	5405	UN	1,000	61,6400	61,64	8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51082	RESISTENCIA ADVANCED 220/7500W PRATIMIX	85168010	060	5405	UN	1,000	24,8800	24,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 12/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
POSTO 2 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 11,31 de tributos federais, R$ 14,04 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)691A69	

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

PEDIDO DE VENDA 718348

EMISSÃO.: 28/05/2024 **SAÍDA.:** 28/05/2024 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : FECHAMENTO 30 DIAS em FECHA **TAB. PREÇO :** PADRAO **VENDEDOR :** VENDAS1

RAZÃO SOCIAL.. : 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9392

NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI

ENDEREÇO..... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO

CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
47018	MPS - TORN.LAVATORIO CR 1195 C38 1/4V.COD 2226	1,000	UN	61,64	61,64
51082	RESISTENCIA ADVANCED 220/7500W PRATIMIX	1,000	UN	24,88	24,88

VENCIMENTOS:

Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
718348/1	15/06/2024	86,52

Após vencto será cobrado mora de 2,00% ao mês.

TOTAL DA VENDA: 86,52

PEDIDO Nº 618 - COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME - 09.532.640/0001-17

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 28-05-2024 11:21:26

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TORNEIRA LAVATORIO MESA				1	R$55,00	R$55,00
RESISTENCIA ADVANCED 7500 220 (CHUVEIRO LORENZETTI)				1	R$24,88	R$24,88

TOTAL: R$79,88

Deu + desconto: pago $ 78,90

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

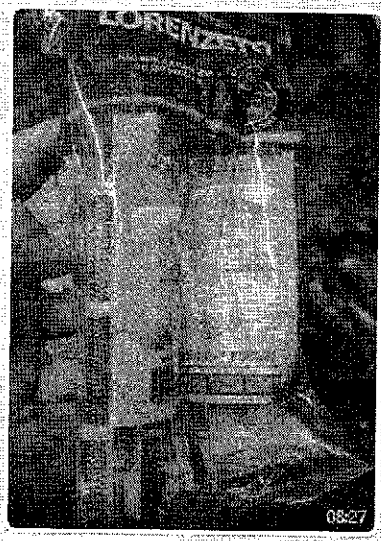
OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO FEITA ATRAVES DE WHATS PELO URGENCIA DO USO E EU PRECISAVA SABER QUAL ITEM ERA ATRAVES DE FOTOS JA QUE O PORTAL NAO DA OPÇAO DE COLOCAR FOTO. E GERALMENTE PELO PORTAL OS FORNECEDORES DEMORAM A RESPONDER.A TORNEIRA É DO BANHEIRO DAS ENFERMEIRAS E O CHUVEIRO ESTAVA QUEIMADO NO QUARTO 18. EM ANEXO AS COTAÇÕES DOS PRODUTOS. A NOTA SERA GERADA NO FINAL DO MÊS.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Marcos Casa São Paulo Felipe Macorin

Bom dia! Voce teria a resistencia desse chuveiro? é 110 08:23

220 08:24



Tenho sim 08:28

R$52,34 08:28

torneira de lavatorio de mesa? vc tem 10:22

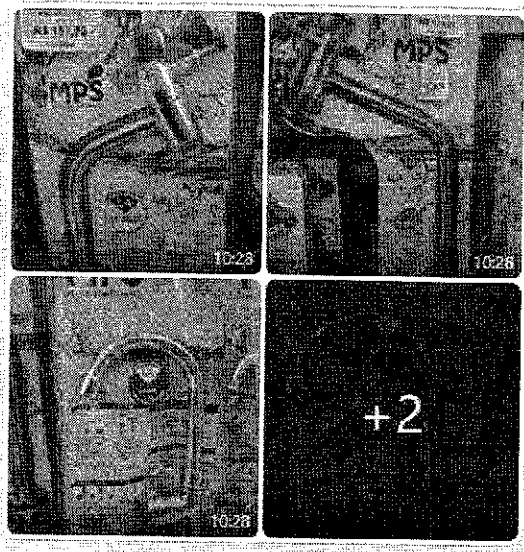
0:08 10:26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Marcos Casa São Paulo Felipe Macorin

0:36 10:28

HOJE



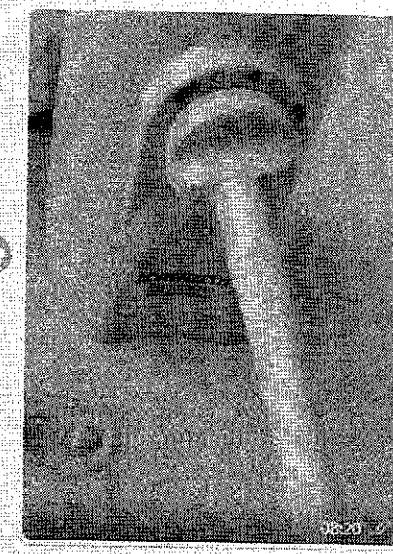
Marcos Casa São Paulo Felipe Macorin
Foto
essa aqui.. qual o valor
10:50

Você
essa aqui.. qual o valor
R$67,00
10:51

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Evandro Casa Alvorada
online

HOJE



Bom dia! Voce teria a resistencia desse chuveiro? é 110 08:20

Bom diaaa 08:23

Desse não 08:23

torneira de lavatorio de mesa? vc tem? 10:22

Tenho sim 10:29

qual valor? 10:53

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Comercial Pregon
visto por último hoje às 10:58

HOJE

Encaminhada

Bom dia! Voce teria a resistencia desse chuveiro? é 110 08:20

220 rs 08:24

bom dia, 10:20

temos sim 10:20

47,00 10:21

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

União Vendas - Wagner
visto por último hoje às 09:20

HOJE

Bom dia! Voce teria a resistencia desse chuveiro? é 110 08:2

220 08:24

0:03 08:24

wagner 08:47

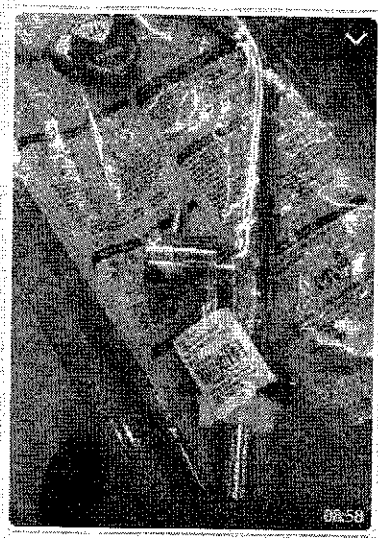
tem braço de chuveiro? 08:47

é torneira de lavatorio de mesa? 08:47

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

União Vendas - Wagner
visto por último hoje às 09:20

0:03 08:57



0:03 08:58

Você
qual valor da resistencia

43,00
09:08

0:16 09:25

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Evandro Casa Alvorada
visto por último hoje às 11:05

Bom diaaa 08:23

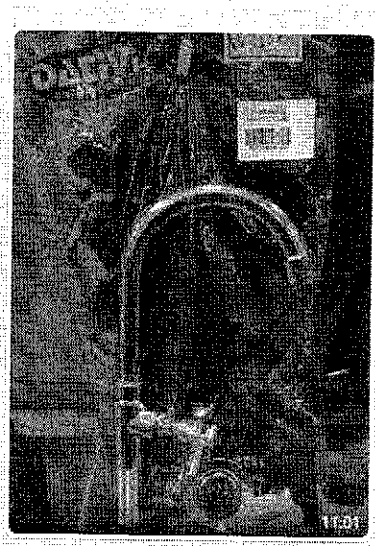
Desse não 08:23

torneira de lavatorio de mesa? vc tem? 10:22

Tenho sim 10:29

qual valor? 10:53

1 MENSAGEM NÃO LIDA



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191233047742638 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$990,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/06/2024 - 09:33:22

PAGO PARA: Comercial Pregon de Material Eletric
CNPJ: 44.495.554/0001-82
CHAVE PIX: 44495554000182
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000030503
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:33:22

==========

DOCUMENTO: 061907
AUTENTICACAO SISBB: A.A1D.985.1DE.C19.7E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP

RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO -
CEP:17250-061 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-9966

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000017004 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0644 4955 5400 0182 5500 1000 0170 0418 7805 4160

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241258571588 13/06/2024 15:03:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201004961115		44.495.554/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ / CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 13/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	13/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		15:02:10

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	20/06/2024	990,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13435	LED - LAMPADA PERA 20W E27 CLARA 6500K GALAXY	85395200	0500	5405	UN	20,000	13,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13404	LED - LAMPADA PERA 40W E27 CLARA 6500K GALAXY	85395200	0500	5405	UN	20,000	25,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13402	LED - LAMPADA TUBOLAR T8 10W 60CM BF GALAXY	85395200	0500	5405	UN	10,000	10,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13401	LED - LAMPADA TUBOLAR T8 18W 120CM BF 6500K GALAXY	85395200	0500	5405	UN	10,000	13,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:
Data: 13/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 646
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 313 DO DECRETO 45490/2000.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 646 - COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 13-06-2024 14:57:42

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LAMPADA LED TUBO LED 20W (0,60cm)			UNIT	10	R$10,00	R$100,00
LAMPADA LED 20W (COMUM)			UNIT	20	R$13,00	R$260,00
LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 120MTS (certa)			UNIT	10	R$13,00	R$130,00
LAMPADA 40W 100/240V 6500K BRANCA (LED GLOBE)			UNIT	20	R$25,00	R$500,00

TOTAL: R$990,00

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 646

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 13-06-2024 16:03:01

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 12/06/2024 15:53:57 **- FINALIZADA EM:** 30/06/2024 15:53:00

CENTRO DE CUSTOS: MANUTENÇÃO

DETALHES: LAMPADAS

PRODUTO: LAMPADA LED TUBO LED 20W (0,60cm) - QTD: 10 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82		R$10,00	10	R$100,00	X	COMPRA PELE MENOR PREÇO
ELETROSAMPA COM INST MAT ELETRICOS LTDA ME - 02.370.264/0001-62	MARCA AVANT/GALAXY	R$12,00	10	R$120,00		
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$15,00	10	R$150,00		

PRODUTO: LAMPADA LED 20W (COMUM) - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82		R$13,00	20	R$260,00	X	COMPRA PELE MENOR PREÇO
ELETROSAMPA COM INST MAT ELETRICOS LTDA ME - 02.370.264/0001-62	MARCA PHILBRA	R$18,00	20	R$360,00		
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$20,00	20	R$400,00		

PRODUTO: LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA 120MTS (certa) - QTD: 10 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82		R$13,00	10	R$130,00	X	COMPRA PELE MENOR PREÇO
ELETROSAMPA COM INST MAT ELETRICOS LTDA ME - 02.370.264/0001-62	MARCA AVANT	R$15,00	10	R$150,00		
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$20,00	10	R$200,00		

PRODUTO: LAMPADA 40W 100/240V 6500K BRANCA (LED GLOBE) - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82		R$25,00	20	R$500,00	X	COMPRA PELE MENOR PREÇO
ANTONIO CARLOS SAMPIETRO (ELETROSETE) - 21.933.479/0001-99		R$35,00	20	R$700,00		
ELETROSAMPA COM INST MAT ELETRICOS LTDA ME - 02.370.264/0001-62	MARCA GALAXY	R$35,00	20	R$700,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	4
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	7

RESUMO	
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$990,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	ABC ATACADO BRASILEIRO DA CONSTRUCAO S.A
FORNECEDOR	CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ
FORNECEDOR	VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO
FORNECEDOR	ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191234269584961 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$235,00
TARIFA: R$2,32
DATA: 19/06/2024 - 09:35:16

PAGO PARA: Comercio de Materiais Para Construca
CNPJ: 9.532.640/0001-17
CHAVE PIX: 09532640000117
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000143279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:35:18

==========

DOCUMENTO: 061908
AUTENTICACAO SISBB: 9.C82.96F.243.533.84C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000018062** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME

RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-6771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000018062 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0609 5326 4000 0117 5500 1000 0180 6218 3177 5849

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241246928826 12/06/2024 11:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201095034115		09.532.640/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9392	SP		11:00:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	15/06/2024	235,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,91	260,73
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	25,73	0,00	0,00	235,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50003	FAME TORNEIRA ELETRICA 4T ELEGANCE 220V 5400W	84818019	060	5405	UN	1,000	260,7300	260,73	25,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☑ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:
Data: 12/06/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO CIRURGICO Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 31,61 de tributos federais, R$ 42,30 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)691A69	

PEDIDO Nº 636 - COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME - 09.532.640/0001-17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 10-06-2024 10:50:15

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TORNEIRA ELETRICA 5500W 220V (PAREDE)			UNIT	1	R$235,00	R$235,00

TOTAL: R$235,00

OBSERVAÇÕES:

16:24:49 sexta-feira, 7 de junho de 2024 ---- by Domtec - Yzidro 4.0.903.5984 ---- Página: 1 / 1

COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 809 - JD MARIA LUIZA - BARIRI/SP - (14) 3662-6771

PEDIDO DE VENDA 719911

EMISSÃO.: 07/06/2024 **SAÍDA.:** 07/06/2024 **APLICAÇÃO.:**

PGTO : FECHAMENTO 30 DIAS em FECHA **TAB. PREÇO :** PADRAO **VENDEDOR :**VENDAS1

RAZÃO SOCIAL.. : 557 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE....** :(14) 3662-9392
NOME FANTASIA : SANTA CASA DE BARIRI
ENDEREÇO..... : AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO....** : CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Barras	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
50003	FAME TORNEIRA ELETRICA 4T ELEGANCE 220V 5400W PRETA	1,000	UN	260,73	260,73

VENCIMENTOS:	Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
	719911/1	15/07/2024	235,00

Após vencto será cobrado mora de 2,00% ao mês.

TOTAL PRODUTOS:	260,73
DESCONTOS:	25,73
TOTAL DA VENDA:	235,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SincCare Tecnologia www.sinc.care

MAPA DE COTAÇÃO Nº 636

PRODUTO: TORNEIRA ELETRICA 5500W 220V (PAREDE) - QTD: - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ - 44.687.531/0001-70	voltagem 127v	R$180,00	1	R$180,00		
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82	LOREZNETTI	R$225,00	1	R$225,00		
COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO MARIA LUIZA LTDA ME - 09.532.640/0001-17	fame elegance	R$235,00	1	R$235,00	X	ESCOLHIDA A TORNEIRA DA MARCA FAME, POIS A MARCA LORENZETTI NAO ESQUENTA MUITO, FIZEMOS O TESTE COM A TORNEIRA QUE FOI RETIRADA DA MATERNIDADE QUE QUE ESTAVA FUNCIONANDO É DA MARCA LORENZETI POREM A MESMA NAO ESQUENTOU MESMO TROCANDO A RESITENCIA DELA... A DA CASA ALVORADA É DE 127V MAS PRECISAMOS DE 220V
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90		R$274,00	1	R$274,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191235465108593888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$40,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/06/2024 - 09:36:00

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:36:02

==========

DOCUMENTO: 061909
AUTENTICACAO SISBB: 5.983.A36.9DF.F33.33E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA

AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 843 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000831 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0640 0847 5000 0103 5500 1000 0008 3113 3422 8757

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241255140587 13/06/2024 09:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201064022115		40.084.750/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	13/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVANTONIO JOSE DE CARVALHO409, 409	CENTRO		17250-000	13/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		09:18:38

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC	VALOR	Nº PARCELA	VENC	VALOR	Nº PARCELA	VENC	VALOR	Nº PARCELA	VENC	VALOR
001	13/07/2024	40,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
899	LIVRO FISCAL PONTO OF4ASS100FGDETILIB120847	48201000	0500	5405	UN	1,000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo:
Data: 13/06/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 44382 - POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 13-06-2024 16:21:37

ITEM	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LIVRO PONTO GRANDE		1	R$40,00	R$40,00

TOTAL: R$40,00

OBSERVAÇÕES: COMPRA DO LIVRO EMERGENCIAL POIS A MARCIA PRECISAVA DELE COM URGENCIA, FIZ UMA PESQUISA VIA INTERNET E O VALOR ESTA DENTRO DO VALOR COMERCIAL. NF 831

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191236352143575l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$410,00
TARIFA: R$4,05
DATA: 19/06/2024 - 09:43:42

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:43:43

==========

DOCUMENTO: 061910
AUTENTICACAO SISBB: 2.BB6.7B1.2BC.6AF.EC3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231900094000189000000000009924062794823258

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
99	03/06/2024	03/06/2024 18:29:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
138	900	03/06/2024 18:29:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	31.900.094/0001-89	-	(14) 9831-1574

Nome / Nome Empresarial
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

E-mail
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

Endereço
RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I

Município
Bariri - SP

CEP
17253-140

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Pronto Socorro.

1 Higienização de ar-concionado 12 mil btus no consultório 01.
1 Higienização de ar-concionado 12 mil btus com retirada do equipamento na sala de sutura.
1 Recarga de gás refrigerante R- 22 até 1Kg ar-condicionado sala de sutura.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 410,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 410,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 410,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 3/6/24

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

ORDEM DE SERVIÇO

VISITA TÉCNICA		SETOR
DATA DE INICIO	DATA DE TERMINO	P.S CONSULTORIO 01
29/05/24	29/05/24	

( ) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

FABRICANTE Elgin	CONTROLE REMOTO	VOLTAGEM
( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL	(X) SIM ( ) NÃO	110V 220V
CAPACIDADE BTUS: Elgin 12000	( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA	( ) (X)

DESCRIÇÃO
ITEM (X) - UN. (1). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça
ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça
ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG.
ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG.
ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs.
ITEM ( ) - UN. ( ). OUTROS.

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA [X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo:
Data: 29/05/24

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ 44.690.238/0001-61

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SANTA CASA
BARIRI

ORDEM DE SERVIÇO	VISITA TÉCNICA		SETOR
	DATA DE INICIO	DATA DE TERMINO	P.S
	29 /05/ 24	29 /05/ 24	SUTURA

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

FABRICANTE Elgin	CONTROLE REMOTO	VOLTAGEM
( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL	(X) SIM ( ) NÃO	110V 220V
CAPACIDADE BTUS: 12.000	( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA	( ) (X)

DESCRIÇÃO
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM (X) - UN. (1). Limpeza preventiva, com remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça
ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça
ITEM (X) - UN. (1). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG.
ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG.
ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs.
ITEM (X) - UN. (1). OUTROS. Troca de display

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA
TOTAL PARCIAL Recebidos e conferidos no item
Nome Completo:
Data: 29/05/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191244565721399 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$200,00
TARIFA: R$1,98
DATA: 19/06/2024 - 09:45:23

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:45:24

==========

DOCUMENTO: 061911
AUTENTICACAO SISBB: 8.667.16F.070.B63.02E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231900094000189000000000010024064343089526

Número da NFS-e 100	**Competência da NFS-e** 04/06/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/06/2024 08:23:59	
Número da DPS 139	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/06/2024 08:23:59	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 31.900.094/0001-89	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 9831-1574	
Nome / Nome Empresarial 31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA		**E-mail** RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM	
Endereço RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I		**Município** Bariri - SP	**CEP** 17253-140
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 44.690.238/0001-61	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**E-mail** -	
Endereço AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO		**Município** Bariri - SP	**CEP** 17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Bariri - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Centro cirúrgico

1 Recarga de gás refrigerante R-22 equipamento de ar-condicionado esgotado até 2kg na sala 03.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Bariri - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 200,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 200,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 3 / 6 / 24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

ORDEM DE SERVIÇO

VISITA TÉCNICA		SETOR
DATA DE INICIO	DATA DE TERMINO	C.C. SMA 03
31/05/24	31/05/24	

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

FABRICANTE SAMSUNG	CONTROLE REMOTO	VOLTAGEM
( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL	(X) SIM ( ) NÃO	110V ( ) 220V (X)
CAPACIDADE BTUS: 24.000	( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA	

DESCRIÇÃO
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida.
ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça
ITEM (1) - UN. (X). Troca de capacitor compressor com peça
ITEM (1) - UN. (X). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG.
ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG.
ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros.
ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs.
ITEM ( ) - UN. ( ). **OUTROS.**

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
[ ] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
NOME COMPLETO:

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ 44.690.238/0001-61

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARRETO

Laudo Técnico	VISITA TÉCNICA		SETOR
	DATA DE INICIO	DATA DE TERMINO	C.C
	31/05/24	31/05/24	SALA 03

( ) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

FABRICANTE SAMSUNG	CONTROLE REMOTO	VOLTAGEM
( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL	(X) SIM ( ) NÃO	110V 220V
CAPACIDADE BTUS: 24.000	( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA	( ) (X)

DESCRIÇÃO DA INSPEÇÃO, COMPONENTES AVARIADOS E DEMAIS PROBLEMAS

FOI VERIFICADO QUE O EQUIPAMENTO ESTA COM UM MICRO VAZAMENTO DE GÁS REFRIGERANTE, QUAL O MESMO NÃO FOI LOCALIZADO POR ESTAR NO RADIADOR DO EQUIPAMENTO, SENDO IMPOSSIVEL FAZER O REPARO, SENDO FEITO UMA CARGA DE GÁS REFRIGERANTE R-22 PARA O FUNCIONAMENTO TEMPORARIO DO AR CONDICIONADO

NECESSIDADES PARA A REGULARIZAÇÃO

TROCA DO EQUIPAMENTO DE AR-CONDICIONADO SALA 03 CENTRO CIRÚRGICO

CONDIÇÃO ATUAL DO EQUIPAMENTO

( ) APROVADO PARA USO ( ) COMPRA DE PEÇAS (X) REPROVADO/SEM CONSERTO

Master Climatização e Elétrica
CNPJ: 31.900.094/0001-89
Técnico Responsável
Anderson Rodrigo de Paula

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:47:03
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.938
VALOR TOTAL 3.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WAGNER VENDRAMETTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.938-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.66C.03F.33D.3A0.1FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032253410995000125000000000001124060590938281

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	15/06/2024	15/06/2024 10:24:58
Número da DPS	***Série da DPS***	***Data e Hora da emissão da DPS***
16	900	15/06/2024 10:24:58

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	53.410.995/0001-25	-	(14) 3662-5699

Nome / Nome Empresarial
53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO

E-mail
WAGNERVENDRAMETTOBARIRI@GMAIL.COM

Endereço
JORNALISTA VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 287, JARDIM NOVA BARIRI

Município
Bariri - SP

CEP
17250-258

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços em reforma em espaços diversos, de acordo com a demanda da entidade, incluindo alvenaria, demolição, pintura, hidráulica, elétrica e limpeza durante e pós obra, nos dias: 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14 do mês de junho de 2024.
Sendo 360,00 o dia

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

2024 junho

1	
2	
X 3	Trabalhou
X 4	trabalhou
X 5	trabalhou
X 6	trabalhou
X 7	trabalhou
8	
9	
X 10	trabalhou
X 11	trabalhou
X 12	trabalhou
X 13	trabalhou
X 14	trabalhou
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Wagner D. Tendramatto

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900390799921011197530000537000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.912
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.370,00
VALOR COBRADO 5.370,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.991.C32.2A2.815.A0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7240	9518	14/06/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

End. Cobrança: AV ANTONIO J DE CARVALHO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD MAIO DE 2024|Trib aprox R$: 722,27 Federal e 209,97 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.370,00	5.370,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.370,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.370,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	107,40
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.370,00

Esta é a chave de validação: WBXT-RBQD

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 5.370,00

Vencimento
20/06/2024

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
MAIO DE 2024 NFES 9518

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 107,40 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003
90799.921011 1 97530000537000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 14/06/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 90799.921011 1 97530000537000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 20/06/2024
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 14/06/2024		Nr. do Documento: 90799921	Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090090799921
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 5.370,00
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 107,40 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri - CNPJ 44.690.238/0001-61

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191249016970778 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$54,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 19/06/2024 - 09:49:23

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:49:25

==========

DOCUMENTO: 061913
AUTENTICACAO SISBB: 8.579.CC8.69C.21F.97F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
647
Código de Verificação de Autenticidade
ILCBDZKPU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2024 às 08:42:36
Chave de Acesso
1156460E1VCCDVER06Q5XWEN61Y4CQWJ

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.084.750/0001-03	**201064022115**	**13123**	**000047636**	POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 843		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	encadernação	12,00	R$ 48,00
1,00	UN	encadernação	6,00	R$ 6,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia	**2,00%**	**0000130000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 54,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 54,00**	**R$ 1,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 54,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILCBDZKPU**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000003-9 60980385241-1
72071624165-9 45874028341-0
Data do pagamento 19/06/2024
Numero do Documento 07.16.24165.4587402-8
Valor Total 360,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061916
AUTENTICACAO SISBB: A.C29.0DC.A25.BF0.1D9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2024	20/06/2024	07.16.24165.4587402-8	20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239673497

Valor Total do Documento
360,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	360,98			360,98
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:12.919.644/0001-67				
	Totais	360,98			360,98

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 13/06/2024 17:21:15

85860000003 9 60980385241 1 72071624165 9 45874028341 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000003 9 | 60980385241 1 | 72071624165 9 | 45874028341 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24165.4587402-8
Pagar até:	20/06/2024
Valor:	360,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191249559406655 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$672,53
TARIFA: R$6,65
DATA: 19/06/2024 - 09:50:15

PAGO PARA: Ricardo Alexandre da Silva Telecomun
CNPJ: 17.794.388/0001-42
CHAVE PIX: 17794388000142
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130009346
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:50:16

==========

DOCUMENTO: 061914
AUTENTICACAO SISBB: F.384.195.BE3.AAF.B75

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICACOES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000001374** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICACOES - ME

AV CLAUDIONOR BARBIERI, 1441 - CENTRO -
CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-4133

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001374 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0317 7943 8800 0142 5500 1000 0013 7417 4497 2376

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240592352211 20/03/2024 09:00:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201031807117		17.794.388/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV: ANTONIO JOSE DE CARVALHO,, 409	CENTRO		17250-000	20/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		09:00:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,61	672,53
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD/N SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	ICMS/SN /CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
672	CABO LAN SOHOPLUS U/UTP CAT 5E 24AWGX4P CMX AZUL	85444900	0500	5405	MT	70,000	3,2550	227,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1515	CAIXA PARA CFTV VBOX 1100	39258090	0500	5405	PC	1,000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1674	CAMERA IP 2 MP VIP 1220 BULLET FULL COLOR G4	85258913	0500	5405	PC	1,000	432,6800	432,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☑ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 19/6/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 107,55 de tributos federais, R$ 121,05 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)4B7157	

PEDIDO Nº 662 - RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICAÇÕES ME - 17.794.388/0001-42

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 18-06-2024 10:16:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CABO LAN SOHOPLUS U/UP CAT 5E24WGX4P CMX AZUL				70	R$3,26	R$227,85
CAIXA PARA CFTV VBOX 1100				1	R$12,00	R$12,00
CAMERA IP 2 MP VIP 1220 BULLET FULL COLOR G4				1	R$432,68	R$432,68

TOTAL: R$672,53

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: FOI USADO A MESMA COTAÇÃO FEITA QUANDO FOI INSTALADO A CAMERA DE SEGURANÇA NO CENTRO CIRURGICO. NF 1374. COTAÇÃO LANÇADA NO FINANCEIRO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA DE BARIRI

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

Data 06/4/23

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Câmera no corredor do CC e UI "instalação" - já foram realizados os orçamentos para instalação	01

SETOR SOLICITANTE: Coordenação

NOME DO SOLICITANTE: Janina

☒ Compra Programada

☐ Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

☒ APROVADO ☐ NÃO APROVADO

DATA ___/___/_____

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: ☐ CONTRATO ☐ COTAÇÃO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

FORNECEDOR :

DATA DA APROVAÇÃO:

VALOR A PAGAR:

NOTA FISCAL:

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 – Vila Santa Terezinha – Bariri – SP, CEP: 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 | e-mail: adm.intervencao@bariri.sp.gov.br
Telefone: (14) 3662-6522

RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICACOES - ME
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 1441
BARIRI - SP | CEP: 17.250-000 | CNPJ: 17.794.388/0001-42
(14) 3662-4133 | (14) 99709-0585 | ricardo@lctelecomunicacoes.com.br

ORÇAMENTO DE VENDA 1335

EMISSÃO: 07/02/23	**VALIDADE:** 28/03/23	**CONDIÇÃO:** 30 DIAS	**STATUS:** Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 297 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO.: AV: ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 5 - RENATA

APLICAÇÃO

ORÇAMENTO MAI 01 CAMERA IP
50 MTRS CABO DE REDE

01 CANALETA
01 CAIXINHA BRANCA OBS TEM SO MAIS 01 PORTA SOBARNDO SWITE

ITENS DO ORÇAMENTO

Código	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
672	CABO LAN SOHOPLUS U/UTP CAT 5E 24AWGX4P CMX AZUL	60,000	MT	3,26	195,30	0,00	195,30
1515	CAIXA PARA CFTV VBOX 1100	1,000	PC	12,00	12,00	0,00	12,00
1327	CAMERA VIP 1130 B	1,000	UN	359,00	359,00	0,00	359,00
1330	CANALETA PIAL 20X 12MM -2MT SEM DIVISORIA E DUPLA FACE	1,000	PC	12,00	12,00	0,00	12,00

SERVIÇOS

Item	Descrição do Serviço	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
1	INSTALACAO CAMERA	1,000	UN	200,00	200,00	0,00	200,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	09/03/2023	778,30

Assinatura

Produtos (R$):	578,30
Serviços (R$):	200,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	778,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

audio tec

soluções corporativas

Proposta Comercial

Santa Casa De Bariri

IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE SEGURANÇA POR IMAGENS (CFTV)

Julho/2023

A

Joicilene C.Ortega Munhoz

Compras

Santa Casa de Barirí

OBJETIVO

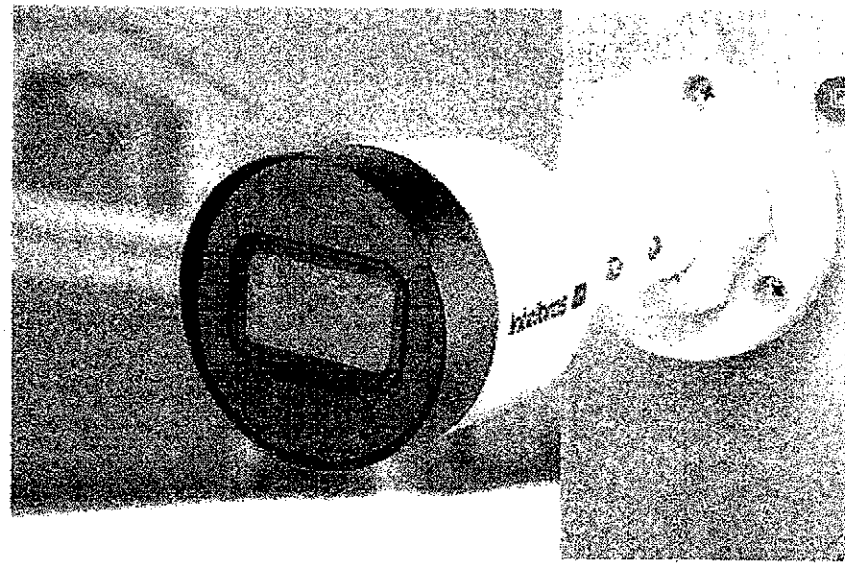
- Fornecimento e implantação de sistema de segurança por imagens (CFTV) composto por 1 câmera

DETALHAMENTO

- O Serviço será executado seguindo escopo fornecido pela equipe técnica da empresa contratante.
- Serão observados todos os protocolos e padrões exigidos pela Empresa contratante.
- Toda rede de dados será realizada seguindo a normalização NBR 14565.
- Toda rede elétrica será realizada seguindo a normalização NBR 5410.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PRODUTOS



Câmera Ip 1 Mp Vip 1130 Bullet Full Hd G4

As VIPs Intelbras são câmeras de segurança para sistemas de monitoramento e vigilância por vídeo IP. Podem ser utilizadas com os sistemas de CFTV Intelbras, para um sistema de monitoramento seguro, estável e integrado. Sua instalação e gerenciamento podem ser feitos através de interface web de forma rápida e fácil.

Câmera IP

» Resolução 1 megapixels (1080p)

» Alimentação PoE Ativo (IEE 802.3af)

» IR de 30m

» ROI (Região de Interesse)

» Índice de proteção IP67

Alguns de nossos principais clientes

Unimed

caoc

sbt

Anhanguera

AES Tietê

kroton

FRIGOL

Trans&Proteção

HOSPITAL AMARAL CARVALHO

raízen

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Item	Quant	Descrição	Valor Unit	Valor total
1	1	Câmera VIP 1130B G4 Intelbras	R$ 349,90	R$ 349,90
2	1	Caixa para CFTV Vbox 1100	R$ 8,90	R$ 8,90
3	60	Metros Cabo Lan Sohoplus u/utp cat 5E 24AWGX4P CMX AZUL	R$ 3,49	R$ 209,40
4	1	Canaleta Pial 20x12mm 2mt sem divisória e dupla face	R$ 53,90	R$ 53,90
5	1	Mão de obra para instalação da câmera	R$ 1.868,05	R$ 1.868,05

Valor Total do Projeto R$ 2.490,15

Condições de Pagamento - À vista
Prazo início dos serviços - 05 dias após aprovado
Tempo de serviço - 01 dia útil
Validade da proposta - 20/07/2024

audiotec
soluções corporativas

Júnior Brancaglion
Diretor Administrativo
(14) 98109-5060
junior@audiotec.com.br

intel Technology Provider
Gold 2016

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

audiotec

soluções corporativas

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/202X
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191252080840432O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$350,00
TARIFA: R$3,46
DATA: 19/06/2024 - 09:52:29

PAGO PARA: Ricardo Alexandre da Silva Telecomun
CNPJ: 17.794.388/0001-42
CHAVE PIX: 17794388000142
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130009346
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 09:52:30

==========

DOCUMENTO: 061915
AUTENTICACAO SISBB: 3.CC2.E9B.659.1D0.16E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVENI
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5375

Código de Verificação de Autenticidade
9SXZ4F0RH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2024 às 09:47:40

Chave de Acesso
111342257BTQ1LZ3VXOS1CHC1JJIGBWY

http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/nfseweb

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI - SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1768	UNICA	RPS	20/03/2024	03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LC Telecom

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.794.388/0001-42	201031807117	10033	000010033	RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICAÇÕE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 1441		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-027	BARIRI - SP	(14) 3662-4133	ricardo@lctelecomunicacoes.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV: ANTONIO JOSE DE CARVALHO,, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	(14) 3662-6522	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICO INSTALACAO CAMERA IP , PASSAGEM CABEAMENTO, INSTALACAO DA CAMERA E SUBSTITUICAO DO SWITCH QUE JA EXISTIA NO LOCAL - R$ 350,00	R$ 350,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **14.01**

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
2,8923%	0000140000001	9512600		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 10,12	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liq. NFSe: R$ 350,00

Informações Complementares

Ref. NF 1374 de item

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE: RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOM O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 5375 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 9SXZ4F0RH

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:50
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 35,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.99F.0C1.951.F32.887

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000018473 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0201 9063 6000 0110 5500 1000 0184 7315 3937 5063

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE	135240232973930 01/02/2024 15:07:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201022524118		01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		15:07:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,96	6,48	0,00	0,00	35,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891035002083	INSETICIDA SBP ULTRA INSETOS RASTEIROS 360ML	38089119	000	5929	UN/1	1,000	17,980	17,98	0,00	17,98	3,24	0,00	18,00	0,00
7891035002083	INSETICIDA SBP ULTRA INSETOS RASTEIROS 360ML	38089119	000	5929	UN/1	1,000	17,980	17,98	0,00	17,98	3,24	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA | RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA | Recebidos e conferidos os itens
ASSINATURA CONFERIDO 18/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3524 0201 9063 6000 0110 5900 1388 6830 1310 5414 3794) Contabil: 35,96 | Base Icms: 35,96 | ICMS: 6,48 | Complemento: 0,00 ECF: 206 / Cupom: 8308 / Data: 01/02/2024 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/06/2024 14:14:13 - RAQUEL

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/02/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 35,96

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000018473 SÉRIE 001

PEDIDO Nº 663 - SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 18-06-2024 11:12:05

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
INSETICIDA 360ML				2	R$17,98	R$35,96

TOTAL: R$35,96

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA FEITA POR VANESSA EM MARÇO DE 2024. FEITO COMPRA DE EMERGENCIA. AS EXPLICAÇÕES E AUDIOS ESTÃO NO FINANCEIRO. NF 18473

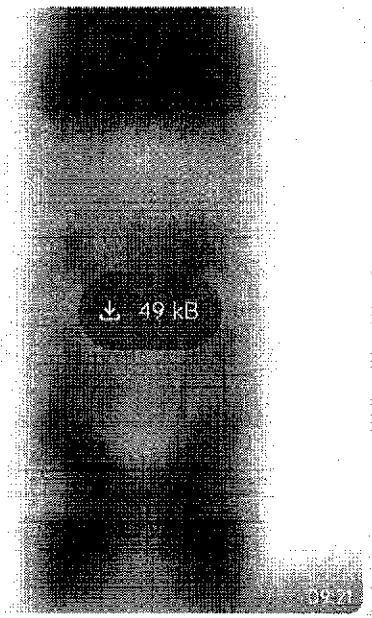
TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

11:05

Vanessa Santa Casa

1 de fevereiro de 2024

Encaminhada



Bom dia.
Precisamos desse inseticida, tem que ser esse
Marina autorizou comprar
Ps está com muito pernilongo
Como podemos fazer?
Entregar dinheiro para o Zé ir buscar?
Qqr mercado deve ter 09:21

A nota está comigo 10:14

Ligação de voz perdida

Mensagem

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:14:53
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024
NR. DOCUMENTO 553.369.000.003.714
VALOR TOTAL 490,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRMANDADE DE MISERICO
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 3.714-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.496.7F3.B2B.4AF.316

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30289
Código de Verificação de Autenticidade
JL52SW56S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 08:22:07
Chave de Acesso
KL1HDKM5ZR7WFFIUJ8MGF5AAZQDG1HD

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Imunidade		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.631/0001-50			**000315400**	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RIACHUELO, 1073		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201340	**JAU-SP**	**3602-3315**	**financeiro.repasse@santacasajahu.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	TAXA DE COLONOSCOPIA AMBULATORIAL DO PACIENTE: JOSÉ OTÁVIO BORROMELO DIA 18/06/2024.	490.0	R$ 490,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 490,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 490,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 490,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30289** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JL52SW56S**.

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

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

JOSE OTAVIO BORROMELO

PRONTUÁRIO: 2783944

IDADE: 65 ano(s) - **DT. NASC.:** 17/12/1958

ENDEREÇO: AVENIDA PASCHOALINO ANTONIO SANTIS, 284 - CIDADE JARDIM - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS - **CNS:** 706200598570561

SOLICITO

COLONOSCOPIA

HD: HDB

BARIRI, 18-06-2024 15:58:33

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM63960

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406191325305691040 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$850,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/06/2024 - 10:25:50

PAGO PARA: Fundacao Doutor Amaral Carvalho
CNPJ: 50.753.755/0001-35
CHAVE PIX: 50753755000135
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000320382
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/06/2024 - 10:25:50

==========

DOCUMENTO: 061917
AUTENTICACAO SISBB: C.FCF.0B6.7CE.8CA.8E6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63227
Código de Verificação de Autenticidade
IP1GPG1SJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 09:15:12
Chave de Acesso
15EUDHU2P7EOJS0QLU3V6AR4DZIJM0V4

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Imunidade		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
13718	E	RPS	18/06/2024	18/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.755/0001-35			000145800	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA SILVERIA, 150		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17210080	JAU-SP	(14) 3602-1235	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-025	BARIRI - SP	1111111111	FINANCEIRO@SANTACASADEBARIRI.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	EXAMES COMPLEMENTARES R$ 850,00| RM DE ABDOMEM SUPERIOR/ HIDRO RM CARMELITA DOS SANTOS ARAUJO CPF 05736289806	850.0	R$ 850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000004.0000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 850,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 850,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63227** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IP1GPG1SJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 975902

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 13-06-2024 09:56:49

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 3440685 - CARMELITA DOS SANTOS ARAUJO - CPF: 057.362.898-06

REGISTRO: 71571 - NASCIMENTO: 15/03/1955 - IDADE: 69 anos 2 meses 29 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: ADALGISA PEIXOTO DOS SANTOS

ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS Apto 31 C - 195 - CENTRO - 17250106

TELEFONE: 14 99725 0413 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 29 LEITO 01 - CNS: 700204444683522 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		13/06/2024 08:54

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Entregar p/ Lia 2ª feira
18/06. 9:20
marcar ambulância na segunda feira

800,00 RNM
530,00 Colangio
1330,00
4% desconto (mãe de funcionário do Resp. Amanda Carvalho)
R$ 650,00

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 974628

USUÁRIO: EDUARDO.NOBREGA

EMISSÃO: 12-06-2024 15:38:33

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 3440685 - CARMELITA DOS SANTOS ARAUJO - CPF: 057.362.898-06

REGISTRO: 71571 - NASCIMENTO: 15/03/1955 - IDADE: 69 anos 2 meses 28 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: ADALGISA PEIXOTO DOS SANTOS

ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS Apto 31 C - 195 - CENTRO - 17250106

TELEFONE: 14 99725 0413 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 29 LEITO 01 - CNS: 700204444683522 - RG: - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	SOLICITAR COM ASSISTENCIA SOCIAL	12/06/2024 15:26

Dr. Edson Moretti
Médico
CRM/SP 188.887

EDSON MORETTI
CRM: 188887 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ORIENTAÇÕES E PREPARO PARA RESSONÂNCIA DO ABDOME
SUPERIOR E INFERIOR),

PREZADO(A) PACIENTE, PARA UMA MELHOR AVALIAÇÃO DE SUA CONDIÇÃO CLÍNICA, FAVOR SEGUIR O PROTOCOLO DE
ORIENTAÇÕES DO EXAME SOLICITADO.

ORIENTAÇÕES
CHEGAR COM 30 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA; TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ORIGINAL COM FOTO, CARTÃO DO CONVÊNIO, PEDIDO MÉDICO E GUIA AUTORIZADA PELO CONVÊNIO;

IMPORTANTE: PACIENTES MENORES DE 18 ANOS E MAIORES DE 65 ANOS DEVERÃO VIR ACOMPANHADOS DE UM RESPONSÁVEL LEGAL, QUE DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL ATÉ O FINAL DO EXAME; TRAZER EXAMES ANTERIORES DA REGIÃO (SE HOUVER);

NO DIA DO EXAME: NÃO UTILIZAR BRINCOS, PRESILHAS, CORRENTE, RELÓGIO OU QUALQUER ADORNO QUE CONTENHA METAL. É NECESSÁRIO ESTAR VESTIDO COM ROUPAS LEVES QUE NÃO CONTENHAM METAL, POR EXEMPLO: CAMISETA DE ALGODÃO, MOLETOM, MALHA OU NYLON.
EVITAR USO DE CALÇA COM ZÍPER E BOTÃO METÁLICO (JEANS OU SARJA). MULHERES: DE PREFERÊNCIA, USAR TOP DE MALHA EM VEZ DE SUTIÃ (SEM ADEREÇOS OU AROS METÁLICOS).

PREPARO PARA EXAME

NA ANTEVÉSPERA DO EXAME (2 DIAS ANTES DO EXAME)
TOMAR 3 COMPRIMIDOS DE DIMETICONA (LUFTAL, FLAGASS) DE 6/6 HORAS A PARTIR DO CAFÉ DA MANHÃ.

NA VÉSPERA DO EXAME (1 DIA ANTES DO EXAME)
TOMAR 02 COMPRIMIDOS DE DULCOLAX OU BISACODIL ÀS 15:00 H DA VÉSPERA DO EXAME (PACIENTES ACIMA DE 50 KG E MENORES DE 70 ANOS);
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE DULCOLAX OU BISACODIL ÀS 15:00 H DA VÉSPERA DO EXAME (PACIENTES ABAIXO DE 50 KG E MAIORES DE 70 ANOS);
TOMAR 3 OU MAIS LITROS DE ÁGUA OU SUCOS DE FRUTAS COADOS; EVITAR ALIMENTOS GORDUROSOS, LEITE, CAFÉ PRETO, DOCES, MASSAS, FEIJÃO E VERDURAS (FOLHAS, BRÓCOLIS, CEBOLA, REPOLHO ETC.); · MANTER ALIMENTAÇÃO LEVE COM ARROZ, SOPAS COADAS, PURÊ DE BATATAS, MAMÃO, CALDO DE CARNE, LEGUMES COZIDOS, SUCOS DE FRUTAS COADOS E ÁGUA A VONTADE.
JEJUM ABSOLUTO DE SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE 08 HORAS.

IMPORTANTE: É NECESSÁRIO O INTESTINO LIMPO PARA A MELHOR QUALIDADE DA IMAGEM, ESTANDO SUJEITO A REMARCAÇÃO/RECONVOCAÇÃO EM CASO DE RESÍDUO. 17:31

ORIENTAÇÕES
CHEGAR COM 30 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA; TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ORIGINAL COM FOTO, PEDIDO MÉDICO
LOCAL :CENTRO DE DIAGNOSTICO E IMAGEM PROXIMO A PORTARIA D

IMPORTANTE: PACIENTES MENORES DE 18 ANOS E MAIORES DE 65 ANOS DEVERÃO VIR ACOMPANHADOS DE UM RESPONSÁVEL LEGAL, QUE DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL ATÉ O FINAL DO EXAME; TRAZER EXAMES ANTERIORES DA REGIÃO (SE HOUVER);

NO DIA DO EXAME: NÃO UTILIZAR BRINCOS, PRESILHAS, CORRENTE, RELÓGIO OU QUALQUER ADORNO QUE CONTENHA METAL. É NECESSÁRIO ESTAR VESTIDO COM ROUPAS LEVES QUE NÃO CONTENHAM METAL, POR EXEMPLO: CAMISETA DE ALGODÃO, MOLETOM, MALHA OU NYLON.
EVITAR USO DE CALÇA COM ZÍPER E BOTÃO METÁLICO (JEANS OU SARJA). MULHERES: DE PREFERÊNCIA, USAR TOP DE MALHA EM VEZ DE SUTIÃ (SEM ADEREÇOS OU AROS METÁLICOS).

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201428223798246 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$507,02
TARIFA: R$5,01
DATA: 20/06/2024 - 11:28:39

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:28:41

==========

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 6.A2F.76D.B0F.881.F33

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2359381CBV

Nº Nota
109
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
12/JUN/2024 - 15:34:49
Competência
06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr EDSON MORETTI
04 cesáreas no mês de maio/2024 como médico auxiliar - valor R$ 540,24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 540,24

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	8,10	5,40	3,51	16,21

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	540,24	3,00	16,21	507,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2359381CBV

Número da Nota:
109

NOVA SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DRº EDSON MORETTI - AUXILIAR				
CIRUGIA REALIZADA NO MÊS MAIO/2024			**ELETIVA**	
DATA	NOME	PROCEDIMENTO	**VAL.TAB.SUS UNIT.**	**VAL.TAB.SUS UNIT.**
01.05.2024	GLEICE C. RODRIGUES	CESAREA - G.O - DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
01.05.2024	CAMILLY B. SILVESTRE	CESAREA - G.O - DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
01.05.2024	CINTIA MABIA O. GOMES	CESAREA - G.O - DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
01.05.2024	DEBORA F. DE SOUZA	CESAREA - G.O - DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
		TOTAL	**R$ 180,08**	**R$ 540,24**

CESAREAS MÊS MAIO 2024

MÉDICO AUXILIAR: DR EDSON
01/05-GLEICE CRISTINA RODRIGUES (DRA ROSANGELA)
01/05-CAMILLY BARBARESCO SILVESTRE (DRA ROSANGELA)
01/05-CINTIA MABIA OLIVEIRA GOMES(DRA ROSANGELA)
01/05-DEBORA FERNANDA DE SOUZA(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR FELIPE
02/05-ANA ROSA FERREIRA(DR CARLOS)
02/05-MONICA M LIMA DE SOUZA(DR CARLOS)
07/05-SELMA REGINA VENANCIO(DRA ROSANGELA)
09/05-DEBORA DE FATIMA B INACIO(DR CARLOS)
13/05-LUCIENE BERNARDES DA SILVA(DRA ROSANGELA)
14/05-DANIELA FERNANDA FORTI(DRA ROSANGELA)
15/05-VANESSA NUNES MARTINS (DRA ROSANGELA)
16/05-FRANCISCA CLEIDIVANIA DOS SANTOS (DR CARLOS)
16/05-EDILAINE DE JESUS SANTOS(DR CARLOS)
21/05-ROSILENE DA SILVA SANTOS(DRA ROSANGELA)
21/05-ELIETE S DA SILVA(DRA ROSANGELA)
21/05-BIANCA P DE OLIVEIRA(DRA ROSANGELA)
27/05-ALINE PATRICIA VENTURA (DRA ROSANGELA)
28/05-BRUNA AP F MNAS(DRA GABRIELLA)
28/05-LARISSA NATALIA F MARTINS(DRA GABRIELLA)
28/05-EDINARIA C DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
28/05-FRNACIELE V RIBEIRO (DRA GABRIELLA)
29/05-ANA CLARA GOMES(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR JURANDIR
05/05-CAMILA BASILIO LEONEL(DR CARLOS)
17/05-GIOVANA DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
17/05-TAINA GABRIELE DE AGUIAR(DRA GABRIELLA)

MÉDICO AUXILIAR: DRA NILZA
23/05-JANAINA SIBELE FERREIRA(DR CARLOS)
23/05-MARCIA BEATRIZ M B SILVA(DR CARLOS)
30/05-DIANA RENATA DOS SANTOS(DR CARLOS)
30/05-DAIANE SOUZA GONÇALVES(DR CARLOS)

Tamires de Oliveira
329.945

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:30:37
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 590,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO A.29C.B7D.CA6.475.C92

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	896	12/06/2024

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível | Incentivo Fiscal: NÃO | Regime ISS: Movimento | Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		01 cirurgias eletivas como cirurgião referente ao mês de maio/2024 valor R$ 295,20 02 cirurgias como auxiliar cirurgião referente aos mês de maio/2024 valor r$ 333,75 total da nota R$628,95 BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	628,95	628,95

Valor Aprox. Tributos: R$ 83,83 (13,33%) **Fonte:** IBPT

Observação:

Total dos Serviços		628,95
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		628,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	12,58
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
628,95	0,00	9,43	4,08	18,86	6,28	0,00	0,00	590,30

Esta é a chave de validação: WFPE-ACCC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DRº MURILO - AUX. CIRURGIÃO

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
02.05.2024	CRISTIANO DE ANGELIS	HEMORROIDECTOMIA	R$ 37,45	R$ 112,35
02.05.2024	ANTONIA FLAUSINO S.DE ALICE	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 73,80	R$ 221,40
		TOTAL	R$ 111,25	R$ 333,75

Total 69 x 75

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº MURILO -CIRURGIÃO

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
02.05.2024	VANESSA DA CRUZ CONCEIÇÃO	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 98,40	R$ 295,20
			R$ 98,40	**R$ 295,20**

RELATÓRIO DE CIRURGIAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CIRURGIAS: 01/05/2024 A 31/05/2024

TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS

CONVÊNIO	DATA INICIAL	DATA FINAL	PACIENTE	SALA	CIRURGIÃO	ANESTESISTA	TIPO ANESTESIA	CIRURGIA
SUS	02/05/2024 14:00	02/05/2024 15:00	VANESSA DA CRUZ PEREIRA CONCEICAO - 14 98168-3734	SALA 1	MURILO DELBONI ABIB	JORGE FILHOU NETO	GERAL	407030034 - COLECISTECTOMIA 98,90 VIDEOLAPAROSCOPICA
QTD TOTAL			1					

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DR. MURILO - AUXILIAR

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO 2024

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	2° cirurgião	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	02/05	Cristiano de Angelis	Hemorroidectomia	Daniel Brosco	Murilo	ELETIVA 37,45	SUS
02	02/05	Antonia Flausino Souza	Colecistectomia por video	Daniel Brosco	Murilo	ELETIVA 73,80	SUS

IRM. DA SANTA CASA [illegible] DE BARIRI
CNPJ: 44.[illegible]

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201432029874770O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.767,23
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/06/2024 - 11:32:18

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:32:19

==========

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 9.322.B8C.738.D7C.06F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1211	**12/06/2024**

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICIPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigivel Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd.	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente	1.883,04	1.883,04

Dr Daniel Venturini Brosco

07 Cirurgias Eletivas , referente ao Mês de Maio /2024 R$ 1661,64
01 Cirurgia como Auxiliar Cirurgião , referente Mês de Maio/2024 R$ 221.40
Total R$ 1883,04

Valor Aprox. Tributos: R$ 310,70 (16,50%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		1.883,04
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.883,04
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	37,66
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.883,04	0,00	28,25	12,24	56,49	18,83	0,00	0,00	1.767,23

Esta é a chave de validação: DTPC-FYSI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

HOSPITAL SANTA CASA BARIRI

HOSPITAL SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DRº DANIEL BROSCO - CIRURGIÃO

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 — **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
02.05.2024	CRISTIANO DE ANGELIS	HEMORROIDECTOMIA	R$ 49,94	R$ 149,82
02.05.2024	ANTONIA FLAUSINO S.DE ALICE	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 98,40	R$ 295,20
16.05.2024	ANA DO CARMO TONSICHI	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 98,40	R$ 295,20
16.05.2024	MANOEL OTAVIO DA SILVA	HERNIORRAFIA INGUINAL + UMBILICAL	R$ 84,18	R$ 252,54
23.05.2024	VALTER BUDIN	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R$ 84,20	R$ 252,60
23.05.2024	PAULO NUNES SILVA	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL(UNILATERAL)	R$ 84,18	R$ 252,54
23.05.2024	EDILENE DE FATIMA ANDRIOLI	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R$ 54,58	R$ 163,74
		TOTAL	R$ 553,88	R$ 1.661,64

Total 3.883,04

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº DANIEL BROSCO - AUXILIAR CIRURGIÃO

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
02.05.2024	VANESSA DA CRUZ CONCEIÇÃO	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 73,80	R$ 221,40
			R$ 73,80	**R$ 221,40**

06/06/2024 14:03:18

KELI.PODANOSCHI

RELATÓRIO DE CIRURGIAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CIRURGIAS: 01/05/2024 A 31/05/2024

TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS

CONVÊNIO	DATA INICIAL	DATA FINAL	PACIENTE	SALA	CIRURGIÃO	ANESTESISTA	TIPO ANESTESIA	CIRURGIA
SUS	02/05/2024 14:00	02/05/2024 15:00	CRISTIANO DE ANGELIS - 14981766427	SALA 3 ORTOPEDIA	DANIEL VENTURINI BROSCO	JORGE FILHOU NETO	RAQUI COM SEDAÇÃO	407020284 - HEMORROIDECTOMIA 49,97
SUS	02/05/2024 16:00	02/05/2024 17:00	ANTONIA FLAUSINO SOUZA DE ALICE - 14 98122-6435	SALA 1	DANIEL VENTURINI BROSCO	JORGE FILHOU NETO	GERAL	407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA 98,40
SUS	16/05/2024 14:30	16/05/2024 15:30	ANA DO CARMO TONSICHI - 14 3662-0964	SALA 1	DANIEL VENTURINI BROSCO	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	GERAL	407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA 98,40
SUS	16/05/2024 16:00	16/05/2024 17:00	MANOEL OTAVIO DA SILVA - 14 98150-0445	SALA 2	DANIEL VENTURINI BROSCO	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) 84,18 407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL
SUS	23/05/2024 14:30	23/05/2024 15:30	VALTER BUDIN - 14996463568	SALA 2	DANIEL VENTURINI BROSCO	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) 84,20
SUS	23/05/2024 16:00	23/05/2024 16:50	PAULO NUNES SILVA - 14999037742	SALA 1	DANIEL VENTURINI BROSCO	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) 84,18
SUS	23/05/2024 16:30	23/05/2024 17:40	EDILENE DE FATIMA ANDRIOLI - 14981931331	SALA 2	DANIEL VENTURINI BROSCO	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL 54,58
QTD TOTAL			7					

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 1[illegible]37

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DR. DANIEL BROSCO - AUXILIAR

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO 2024

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	2° cirurgião	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	02/05	Vanessa da Cruz Conceição	Colecistectomia por video 73,80	Murilo	Daniel Brosco	ELETIVA	SUS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Keli Cristina Rodanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201436280337763333
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$529,34
TARIFA: R$5,24
DATA: 20/06/2024 - 11:38:13

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:38:14

==========

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.332.521.102.0EF.C50

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
853

Código de Verificação de Autenticidade
2847ERAXH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 às 16:04:53

Chave de Acesso
CDBYLWZIACDHCOFBI322RJPXOOWK4LM

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37			**004756100**	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		**PQ RES.PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	3 cirurgias eletivas realizadas no mês de MAIO/2024 como médico anestesista- valor total	R$ 555,15	555,15	R$ 555,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 555,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 555,15**	**R$ 16,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (555,15 x 0,65%)	COFINS (555,15 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (555,15 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,61	**R$ 16,65**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 529,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$57,46 Estadual (4,00%) R$22,21 Municipal (3,00%) R$16,65

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **853** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2847ERAXH**.

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº JORGE - ANESTESISTA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 — **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
02.05.2024	VANESSA DA CRUZ CONCEIÇÃO	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 73,80	R$ 221,40
02.05.2024	CRISTIANO DE ANGELIS	HEMORROIDECTOMIA	R$ 37,45	R$ 112,35
02.05.2024	ANTONIA FLAUSINO S.DE ALICE	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R$ 73,80	R$ 221,40
		TOTAL	**R$ 185,05**	**R$ 555,15**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DR. JORGE

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO 2024

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	ANESTESISTA	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	02/05	Vanessa da Cruz Conceição	Colecistectomia por video	Jorge	ELETIVA 73,80	SUS
02	02/05	Cristiano de Angelis	Hemorroidectomia	Jorge	ELETIVA 37,90	SUS
03	02/05	Antonia Flausino Souza	Colecistectomia por video	Jorge	ELETIVA 73,80	SUS
04					~~ELETIVA~~	SUS

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARRI

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:41:58
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 405,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B45.2F8.CDD.B96.07A

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
414

Código de Verificação de Autenticidade
PJMUEK7UL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 às 14:49:52

Chave de Acesso
1155969XNW8KTCPSP28USSN3UPZJ01L2

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	3 CESAREAS NO MES DE MAIO 2024 COMO MEDICO AUXILIAR	135,06	R$ 405,18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 405,18	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,18**	**R$ 8,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 405,18

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **414** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PJMUEK7UL**

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NOVA SANTA CASA BARIRI

NOVA SANTA CASA BARIRI

DRº JURANDIR - AUXILIAR

CIRUGIA REALIZADA NO MÊS MAIO/2024			ELETIVA	
DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL.TAB.SUS UNIT.
05.05.2024	CAMILA BASILIO LEONEL	CESAREA - G.O - DR. CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
17.05.2024	GIOVANA DOS SANTOS	CESAREA - GO - DRA GABRIELA	R$ 45,02	R$ 135,06
17.05.2024	TAINA G. DE AGUIAR	CESAREA - GO - DRA GABRIELA	R$ 45,02	R$ 135,06
		TOTAL	**R$ 135,06**	**R$ 405,18**

CESAREAS MÊS MAIO 2024

MÉDICO AUXILIAR: DR EDSON
01/05-GLEICE CRISTINA RODRIGUES (DRA ROSANGELA)
01/05-CAMILLY BARBARESCO SILVESTRE (DRA ROSANGELA)
01/05-CINTIA MABIA OLIVEIRA GOMES(DRA ROSANGELA)
01/05-DEBORA FERNANDA DE SOUZA(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR FELIPE
02/05-ANA ROSA FERREIRA(DR CARLOS)
02/05-MONICA M LIMA DE SOUZA(DR CARLOS)
07/05-SELMA REGINA VENANCIO(DRA ROSANGELA)
09/05-DEBORA DE FATIMA B INACIO(DR CARLOS)
13/05-LUCIENE BERNARDES DA SILVA(DRA ROSANGELA)
14/05-DANIELA FERNANDA FORTI(DRA ROSANGELA)
15/05-VANESSA NUNES MARTINS (DRA ROSANGELA)
16/05-FRANCISCA CLEIDIVANIA DOS SANTOS (DR CARLOS)
16/05-EDILAINE DE JESUS SANTOS(DR CARLOS)
21/05-ROSILENE DA SILVA SANTOS(DRA ROSANGELA)
21/05-ELIETE S DA SILVA(DRA ROSANGELA)
21/05-BIANCA P DE OLIVEIRA(DRA ROSANGELA)
27/05-ALINE PATRICIA VENTURA (DRA ROSANGELA)
28/05-BRUNA AP F MNAS(DRA GABRIELLA)
28/05-LARISSA NATALIA F MARTINS(DRA GABRIELLA)
28/05-EDINARIA C DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
28/05-FRNACIELE V RIBEIRO (DRA GABRIELLA)
29/05-ANA CLARA GOMES(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR JURANDIR
05/05-CAMILA BASILIO LEONEL(DR CARLOS)
17/05-GIOVANA DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
17/05-TAINA GABRIELE DE AGUIAR(DRA GABRIELLA)

MÉDICO AUXILIAR: DRA NILZA
23/05-JANAINA SIBELE FERREIRA(DR CARLOS)
23/05-MARCIA BEATRIZ M B SILVA(DR CARLOS)
30/05-DIANA RENATA DOS SANTOS(DR CARLOS)
30/05-DAIANE SOUZA GONÇALVES(DR CARLOS)

Tamires de Oliveira
329.945

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201443029172801 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$515,12
TARIFA: R$5,09
DATA: 20/06/2024 - 11:43:17

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:43:18

==========

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 7.665.9DC.291.45F.96A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
918
Código de Verificação de Autenticidade
5L6Z83NQU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2024 às 09:21:41
Chave de Acesso
1156127YBXJ4RNWLXOJNVVVB6O17VS7L

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Referente a 04 cesáreas como medica auxiliar no mês de maio de 2024.	135,06	R$ 540,24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 540,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 540,24**	**R$ 10,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (540,24 x 0,65%)	COFINS (540,24 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (540,24 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,51	**R$ 16,21**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 515,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **918** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5L6Z83NQU**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

DRª NILZA - AUXILIAR

CIRUGIA REALIZADA NO MÊS MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL.TAB.SUS UNIT.
23.05.2024	JANAINA S. FERREIRA	CESAREA - GO - DR CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
23.05.2024	MARCIA BEATRIZ B. SILVA	CESAREA - GO - DR CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
30.05.2024	DIANA RENATA DOS SANTOS	CESAREA - GO - DR CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
30.05.2024	DAIANE S. GONÇALVES	CESAREA - GO - DR CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
		TOTAL	**R$ 180,08**	**R$ 540,24**

CESAREAS MÊS MAIO 2024

MÉDICO AUXILIAR: DR EDSON
01/05-GLEICE CRISTINA RODRIGUES (DRA ROSANGELA)
01/05-CAMILLY BARBARESCO SILVESTRE (DRA ROSANGELA)
01/05-CINTIA MABIA OLIVEIRA GOMES(DRA ROSANGELA)
01/05-DEBORA FERNANDA DE SOUZA(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR FELIPE
02/05-ANA ROSA FERREIRA(DR CARLOS)
02/05-MONICA M LIMA DE SOUZA(DR CARLOS)
07/05-SELMA REGINA VENANCIO(DRA ROSANGELA)
09/05-DEBORA DE FATIMA B INACIO(DR CARLOS)
13/05-LUCIENE BERNARDES DA SILVA(DRA ROSANGELA)
14/05-DANIELA FERNANDA FORTI(DRA ROSANGELA)
15/05-VANESSA NUNES MARTINS (DRA ROSANGELA)
16/05-FRANCISCA CLEIDIVANIA DOS SANTOS (DR CARLOS)
16/05-EDILAINE DE JESUS SANTOS(DR CARLOS)
21/05-ROSILENE DA SILVA SANTOS(DRA ROSANGELA)
21/05-ELIETE S DA SILVA(DRA ROSANGELA)
21/05-BIANCA P DE OLIVEIRA(DRA ROSANGELA)
27/05-ALINE PATRICIA VENTURA (DRA ROSANGELA)
28/05-BRUNA AP F MNAS(DRA GABRIELLA)
28/05-LARISSA NATALIA F MARTINS(DRA GABRIELLA)
28/05-EDINARIA C DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
28/05-FRNACIELE V RIBEIRO (DRA GABRIELLA)
29/05-ANA CLARA GOMES(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR JURANDIR
05/05-CAMILA BASILIO LEONEL(DR CARLOS)
17/05-GIOVANA DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
17/05-TAINA GABRIELE DE AGUIAR(DRA GABRIELLA)

MÉDICO AUXILIAR: DRA NILZA
23/05-JANAINA SIBELE FERREIRA(DR CARLOS)
23/05-MARCIA BEATRIZ M B SILVA(DR CARLOS)
30/05-DIANA RENATA DOS SANTOS(DR CARLOS)
30/05-DAIANE SOUZA GONÇALVES(DR CARLOS)

Tamires de Oliveira
329.945

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201444185814515O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.525,29
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/06/2024 - 11:44:50

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:44:51

==========

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 9.226.D3F.312.A93.82F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
163
Código de Verificação de Autenticidade
F1RZKS76T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 às 17:09:27
Chave de Acesso
24448398RMHS95U1995VYCQM6OFNXWH3

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	13 cirurgias realizadas no mês de maio/2024 como médico auxiliar- valor total R$ 2.094,21 E também foram 18 cesáreas no mês de maio/2024 como médico auxiliar - valor R$ 2.431,08 total da nota fiscal R$ 4.525,29	4.525,29	R$ 4.525,29

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6574%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.525,29	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.525,29**	**R$ 120,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.525,29

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F1RZKS76T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DRº FELIPE PALANCA - AUX. CIRURGIÃO

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 — **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	CIRURGIÃO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
08/05/2024	LUIZ ESPIRITO SANTO	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	DR. LUIZ CARLOS	R$ 73,80	R$ 221,40
08/05/2024	GILSON LUIZ DA SILVA	HERNIORRAFIA MEDIANA	DR. LUIZ CARLOS	R$ 44,31	R$ 132,93
15/05/2024	BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	DR. LUIZ CARLOS	R$ 73,80	R$ 221,40
15/05/2024	SONIA AP. MELLO MARTINS	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	DR. LUIZ CARLOS	R$ 44,31	R$ 132,93
16/05/2024	MANOEL O. DA SILVA	HERNIORRAFIA INGUINAL + UMBILICAL	DR.DANIEL BROSCO	R$ 63,15	R$ 189,45
16/05/2024	ANA DO CARMO TONSIK	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	DR. DANIEL BROSCO	R$ 73,80	R$ 221,40
22/05/2024	JEAN CARLOS CARDOZO	ESFINCTEROTOMIA INTERNA TRAT. FISSURA ANAL	DR. LUIZ CARLOS	R$ 24,20	R$ 72,60
22/05/2024	EUCLIDES BRAZ GUARANA	DESBRIDAMENTO DE ESCARAS	DR. LUIZ CARLOS	R$ 29,26	R$ 87,78
28/05/2024	IRACEMA LABELLA	OSTEOSSINTESE FEMUR	DR. ROGERIO	R$ 74,34	R$ 223,02
29/05/2024	LURDES AP. RODRIGUES	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	DR. LUIZ CARLOS	R$ 73,80	R$ 221,40
29/05/2024	PAULO SERGIO DA COSTA VIRGENS	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	DR. LUIZ CARLOS	R$ 25,30	R$ 75,90
29/05/2026	THIAGO HENRIQUE S. MELLO	HERNIORRAFIA INGUINAL CRURAL UNILATERAL	DR. LUIZ CARLOS	R$ 63,15	R$ 189,45
29/05/2024	ISABELA ESTELA BIANCHI	DRENAGEM DE ABCESSO	DR. LUIZ CARLOS	R$ 34,85	R$ 104,55
			TOTAL	**R$ 698,07**	**R$ 2.094,21**

Total 4.505,79

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DRº FELIPE PALANCA - AUX. CIRURGIÃO - CESAREA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	MEDICO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
02.05.2024	ANA ROSA FERREIRA	CESAREA	DR. CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
02.05.2024	MONICA M. LIMA DE SOUZA	CESAREA	DR. CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
07.05.2024	SELMA REGINA VENANCIO	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
09.05.2024	DEBORA DE FATIMA B. INACIO	CESAREA	DR. CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
13.05.2024	LUCIENE BERNARDES DA SILVA	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
14.05.2024	DANIELA FERNANDA FORTI	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
15.05.2024	VANESSA NUNES MARTINS	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
16.05.2024	FRANCISCA CLEIDIVANIA DOS SANTOS	CESAREA	DR. CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
16.05.2024	EDILAINE DE JESUS SANTOS	CESAREA	DR. CARLOS	R$ 45,02	R$ 135,06
21.05.2024	ROSILENE DA SILVA SANTOS	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
21.05.2024	ELIETE S. DA SILVA	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
21.05.2024	BIANCA P. DE OLIVEIRA	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
27.05.2024	ALINE PATRICIA VENTURA	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
28.05.2024	BRUNA AP. F. MINAS	CESAREA	DRA GABRIELA	R$ 45,02	R$ 135,06
28.05.2024	LARISSA NATALIA F. MARTINS	CESAREA	DRA GABRIELA	R$ 45,02	R$ 135,06
28.05.2024	EDINARIA C. DOS SANTOS	CESAREA	DRA GABRIELA	R$ 45,02	R$ 135,06
28.05.2024	FRANCIELE V. RIBEIRO	CESAREA	DRA GABRIELA	R$ 45,02	R$ 135,06
29.05.2024	ANA CLARA GOMES	CESAREA	DRA ROSANGELA	R$ 45,02	R$ 135,06
			TOTAL	**R$ 810,36**	**R$ 2.431,08**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DR. FELIPE

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO 2024

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	2° cirurgião	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	08/05	Luiz Espirito Santo	Colecistectomia por video	Luiz Carlos	73,80 Felipe	ELETIVA	UNIMED
02	08/05	Gilson Luiz da Silva	Herniorrafia Mediana (incisional)	Luiz Carlos	44,31 Felipe	ELETIVA	SUS
03	15/05	Bruno Henrique dos Santos	Colecistectomia por video	Luiz Carlos	73,80 Felipe	ELETIVA	SUS
04	15/05	Sonia Ap. Mello Martins	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	44,31 Felipe	ELETIVA	SUS
05	16/05	Manoel O. Da Silva	Herniorrafia inguinal + Umbilical	Daniel Brosco	63,15 Felipe	ELETIVA	SUS
06	16/05	Ana do Carmo Tonsik	Colecistectomia por video	Daniel Brosco	73,80 Felipe	ELETIVA	SUS
07	22/05	Jean Carlos Cardozo	Plicoma Anal (fissura)	Luiz Carlos	24,20 Felipe	ELETIVA	SUS
08	22/05	Euclides Braz Guarana 4350 40 043	Desbridamento de escaras	Luiz Carlos	29,26 Felipe	URGENCIA	SUS
09	28/05	Iracema Labella	Osteossintese femur	Rogério	74,34 Felipe	URGENCIA	SUS
10	29/05	Lurdes Ap. Rodrigues	Colecistectomia por video	Luiz Carlos	73,80 Felipe	ELETIVA	SUS
11	29/05	Paulo Sergio da Costa Virgens	Varicocele	Luiz Carlos	25,30 Felipe	ELETIVA	SUS
12	29/05	Thiago Henrique da S. Mello	Herniorrafia Inguinal	Luiz Carlos	63,15 Felipe	ELETIVA	SUS
13	29/05	Isabela Estela Bianchi	Drenagem de Abcesso	3 Luiz Carlos	34,85 Felipe	URGENCIA	SUS

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

IRM. DA SANTA [illegible]
CNPJ: 44.[illegible]-61

CESAREAS MÊS MAIO 2024

MÉDICO AUXILIAR: DR EDSON
01/05-GLEICE CRISTINA RODRIGUES (DRA ROSANGELA)
01/05-CAMILLY BARBARESCO SILVESTRE (DRA ROSANGELA)
01/05-CINTIA MABIA OLIVEIRA GOMES(DRA ROSANGELA)
01/05-DEBORA FERNANDA DE SOUZA(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR FELIPE
02/05-ANA ROSA FERREIRA(DR CARLOS)
02/05-MONICA M LIMA DE SOUZA(DR CARLOS)
07/05-SELMA REGINA VENANCIO(DRA ROSANGELA)
09/05-DEBORA DE FATIMA B INACIO(DR CARLOS)
13/05-LUCIENE BERNARDES DA SILVA(DRA ROSANGELA)
14/05-DANIELA FERNANDA FORTI(DRA ROSANGELA)
15/05-VANESSA NUNES MARTINS (DRA ROSANGELA)
16/05-FRANCISCA CLEIDIVANIA DOS SANTOS (DR CARLOS)
16/05-EDILAINE DE JESUS SANTOS(DR CARLOS)
21/05-ROSILENE DA SILVA SANTOS(DRA ROSANGELA)
21/05-ELIETE S DA SILVA(DRA ROSANGELA)
21/05-BIANCA P DE OLIVEIRA(DRA ROSANGELA)
27/05-ALINE PATRICIA VENTURA (DRA ROSANGELA)
28/05-BRUNA AP F MNAS(DRA GABRIELLA)
28/05-LARISSA NATALIA F MARTINS(DRA GABRIELLA)
28/05-EDINARIA C DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
28/05-FRNACIELE V RIBEIRO (DRA GABRIELLA)
29/05-ANA CLARA GOMES(DRA ROSANGELA)

MÉDICO AUXILIAR: DR JURANDIR
05/05-CAMILA BASILIO LEONEL(DR CARLOS)
17/05-GIOVANA DOS SANTOS(DRA GABRIELLA)
17/05-TAINA GABRIELE DE AGUIAR(DRA GABRIELLA)

MÉDICO AUXILIAR: DRA NILZA
23/05-JANAINA SIBELE FERREIRA(DR CARLOS)
23/05-MARCIA BEATRIZ M B SILVA(DR CARLOS)
30/05-DIANA RENATA DOS SANTOS(DR CARLOS)
30/05-DAIANE SOUZA GONÇALVES(DR CARLOS)

Tamires de Oliveira
529.745

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201447076445371l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$891,57
TARIFA: R$8,82
DATA: 20/06/2024 - 11:47:19

PAGO PARA: Clinica Medica Milhomem Pereira e Fe
CNPJ: 24.247.772/0001-90
CHAVE PIX: 24247772000190
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000246416693
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:47:20

==========

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 8.D28.9BE.F61.E59.598

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1277

Código de Verificação de Autenticidade
SORJHD259

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 08:42:00

Chave de Acesso
U5ZBR73DNVTP4TQJH9I3ERNMHQA2J2OP

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.247.772/0001-90			005194800	CLINICA MEDICA MILHOMEM PEREIRA E FELICIO LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA GENERAL GALVAO, 00064		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201030	JAU-SP	(14)3621-4557	TADEU.AR@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	Referente a colonoscopia de José Otávio barromelo Cpf 00305786806	950.0	R$ 950,00

SANTA CASA
BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 950,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (950,00 x 0,65%)	COFINS (950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (950,00 x 1,50%)	CSLL (950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,18	R$ 28,50	R$ 0,00	R$ 14,25	R$ 9,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 891,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$127,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$30,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MILHOMEM PEREIRA E FELICIO LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SORJHD259**.

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

TERMO DE CONTRATO
Nº 02/2024
SUS

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

JOSE OTAVIO BORROMELO

PRONTUÁRIO: 2783944

IDADE: 65 ano(s) - **DT. NASC.:** 17/12/1958

ENDEREÇO: AVENIDA PASCHOALINO ANTONIO SANTIS, 284 - CIDADE JARDIM - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS - **CNS:** 706200598570561

SOLICITO

COLONOSCOPIA

HD: HDB

BARIRI, 18-06-2024 15:58:44

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM63960

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201450239484037 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/06/2024 - 11:50:39

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.753.631/0001-50
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000037141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:50:39

==========

DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: 0.963.E8E.65C.762.5C6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30319
Código de Verificação de Autenticidade
7T9XU92VU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2024 às 10:55:35
Chave de Acesso
UVHXIJTZJF90ZJ1P1S4IGB0GOEL6GPY7

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Imunidade		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.753.631/0001-50			000315400	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RIACHUELO, 1073		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201340	JAU-SP	3602-3315	financeiro.repasse@santacasajahu.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	DUAS BIÓPSIAS REFERENTE A COLONOSCOPIA DO PACINETE JOSÉ OTÁVIO BORROMELO DIA 18/06/2024.	400,0	R$ 400,00

SANTA CASA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000004.0000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7T9XU92VU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

JOSE OTAVIO BORROMELO

PRONTUÁRIO: 2783944

IDADE: 65 ano(s) - **DT. NASC.:** 17/12/1958

ENDEREÇO: AVENIDA PASCHOALINO ANTONIO SANTIS, 284 - CIDADE JARDIM - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS - **CNS:** 706200598570561

SOLICITO

COLONOSCOPIA

HD: HDB

BARIRI, 18-06-2024 15:58:44

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM63960

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:52:13
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 1.397,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.679.7ED.AB6.9E6.508

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
629

Código de Verificação de Autenticidade
EZ6D5BZGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 às 17:06:07

Chave de Acesso
1156027PLDCQ8POO4AYDY7AK43FCUPWF

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	SV	CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 COMO MÉDICO ANESTESISTA.	165,42	R$ 1.488,78

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.488,78	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.488,78**	**R$ 29,78**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.488,78 x 0,65%)	COFINS (1.488,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.488,78 x 1,50%)	CSLL (1.488,78 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,68	**R$ 44,66**	**R$ 0,00**	**R$ 22,33**	**R$ 14,89**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.397,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$200,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,60%) R$40,02

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **629** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZ6D5BZGN.**

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº JESUS - ANESTESISTA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. TAB.SUS TOTAL.
08/05/2024	GILSON LUIZ DA SILVA	HERNIORRAFIA MEDIANA	R$ 44,31	R$ 132,93
15/05/2024	BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	R$ 73,80	R$ 221,40
15/05/2024	SONIA AP. MELLO MARTINS	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R$ 44,31	R$ 132,93
16/05/2024	MANOEL O. DA SILVA	HERNIORRAFIA INGUINAL + UMBILICAL	R$ 63,15	R$ 189,45
16/05/2024	ANA DO CARMO TONSIK	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	R$ 73,80	R$ 221,40
22/05/2024	JEAN CARLOS CARDOZO	ESFINCTEROTOMIA INTERNA TRAT. FISSURA ANAL	R$ 34,65	R$ 103,95
29/05/2024	LURDES AP. RODRIGUES	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	R$ 73,80	R$ 221,40
29/05/2024	PAULO SERGIO DA COSTA VIRGENS	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R$ 25,30	R$ 75,90
29/05/2026	THIAGO HENRIQUE S. MELLO	HERNIORRAFIA INGUINAL CRURAL UNILATERAL	R$ 63,14	R$ 189,42
		TOTAL	R$ 496,26	R$ 1.488,78

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

DR. JÉSUS

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO 2024

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	2° cirurgião	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	08/05	Gilson Luiz da Silva	Herniorrafia Mediana	Luiz Carlos	49,35 Felipe	ELETIVA	SUS
02	15/05	Bruno Henrique dos Santos	Colecistectomia por video	Luiz Carlos	73,80 Felipe	ELETIVA	SUS
03	15/05	Sonia Ap. Mello Martins	Herniorrafia Incisional	Luiz Carlos	49,35 Felipe	ELETIVA	SUS
04	16/05	Manoel O. Da Silva	Herniorrafia inguinal + Umbilical	Daniel Brosco	63,15 Felipe	ELETIVA	SUS
05	16/05	Ana do Carmo Tonsik	Colecistectomia por video	Daniel Brosco	73,80 Felipe	ELETIVA	SUS
06	22/05	Jean Carlos Cardozo	Plicoma Anal (femina)	Luiz Carlos	34,65 Felipe	ELETIVA	SUS
07	29/05	Lurdes Ap. Rodrigues	Colecistectomia por video	Luiz Carlos	73,80 Felipe	ELETIVA	SUS
08	29/05	Paulo Sergio da Costa Virgens	Varicocele	Luiz Carlos	25,20 Felipe	ELETIVA	SUS
09	29/05	Thiago Henrique da S. Mello	Herniorrafia Inguinal Umbelical	Luiz Carlos	63,14 Felipe	ELETIVA	SUS

IRM DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:52:59
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 460,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BDC.E74.82B.6D0.437

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4299
SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jardim Olímpia
Jaú - SP
CEP: 17208-720
Fone: 1436266600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4299
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0609 5929 7700 0110 5500 1000 0042 9916 3738 8400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241246512383 12/06/2024 10:22:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	12/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
Av. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA / ENTRADA
Bariri		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
27/06/2024
460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	4	115,0000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vl. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 2.213.0.E0D3D
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 12/06/2024 10:23

PEDIDO Nº 665 - O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - 09.592.977/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 18-06-2024 11:44:10

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GAS OXIGENIO MED 1 M3 (7 LITROS)				4	R$115,00	R$460,00

TOTAL: R$460,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA PELA URGENCIA E POR A EMPRESA SER A MAIS PROXIMA. NF 4299

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201454337231124 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$889,26
TARIFA: R$8,80
DATA: 20/06/2024 - 11:54:53

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:54:54

==========

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: F.56F.70A.D97.121.EB5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	110	**12/06/2024**

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados referente à: 03 cirurgias de cirurgias eletivas referente a maio/2024 valor total 889,26 Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	889,26	889,26

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		889,26
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		889,26
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	19,30
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
889,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	889,26

Esta é a chave de validação: YABY-PIKZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

DRº ROGERIO ROLDÃO

CIRUGIA REALIZADA NO MÊS MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL.TAB.SUS UNIT.
24.05.2024	ANTONIO DE ALICE	TRATAMENTO C. FRATURA LESÃO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R$ 98,65	R$ 295,95
28.05.2024	CLEIDE CRISPIM	TRATAMENTO C. FRATURA LESÃO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	R$ 98,65	R$ 295,95
28.05.2024	IRACEMA LABELLA	TRATAMENTO CIRURGICO. FRATURA TRANSTROCANTERIANA	R$ 99,12	R$ 297,36
		TOTAL	R$ 296,42	R$ 889,26

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121637

RELATÓRIO DE CIRURGIAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

CIRURGIAS: 01/05/2024 A 31/05/2024

TODAS AS CIRURGIAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

CONVÊNIO	DATA INICIAL	DATA FINAL	PACIENTE	SALA	CIRURGIÃO	ANESTESISTA	TIPO ANESTESIA	CIRURGIA
SUS	24/05/2024 19:30	24/05/2024 20:30	ANTONIO DE ALICE - 997833839 97119 1059	SALA 3 ORTOPEDIA	ROGERIO ROLDÃO CARDOSO DO AMARAL	JORGE FILHOU NETO		408050489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO 9863 FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)
SUS	28/05/2024 16:00	28/05/2024 17:00	CLEIDE CRISPIM SAMPAIO - 99813 5204	SALA 1	ROGERIO ROLDÃO CARDOSO DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	408050489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO 0863 FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)
SUS	28/05/2024 17:00	28/05/2024 18:20	IRACEMA LABELLA - 14 9968210	SALA 2	ROGERIO ROLDÃO CARDOSO DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	408050632 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA 9912
QTD TOTAL			3					

IRM. DA SANTA CASA DE MISER. DE BARIRI

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201456073639568l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.778,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/06/2024 - 11:56:16

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:56:17

==========

DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB: D.A4A.217.2CC.ADC.525

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
622

Código de Verificação de Autenticidade
JF0W6PH1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2024 às 08:32:02

Chave de Acesso
1156312H0NQ3075J3CQAFF1RG5YM0KP0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	07 CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS NO MÊS DE AMIO/2024, COMO MEDICO CIRURGIÃO NO VALOR TOTAL R$ 1.895,31	1.895,31	R$ 1.895,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Construção Civil Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.895,31	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.895,31**	**R$ 37,91**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.895,31 x 0,65%)	COFINS (1.895,31 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.895,31 x 1,50%)	CSLL (1.895,31 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 12,32	**R$ 56,86**	**R$ 0,00**	**R$ 28,43**	**R$ 18,95**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.778,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$254,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$50,98

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **622** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JF0W6PH1R.**

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

DRº LUIZ CARLOS - CIRURGIAO

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2024 **ELETIVA**

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
08/05/2024	GILSON LUIZ DA SILVA	HERNIORRAFIA MEDIANA	R$ 142,40	R$ 427,20
15/05/2024	BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	R$ 98,40	R$ 295,20
15/05/2024	SONIA AP. MELLO MARTINS	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R$ 142,40	R$ 427,20
22/05/2024	JEAN CARLOS CARDOZO	ESFINCTEROTOMIA INTERNA TRAT. FISSURA ANAL	R$ 32,26	R$ 96,78
29/05/2024	LURDES AP. RODRIGUES	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	R$ 98,40	R$ 295,20
29/05/2024	PAULO SERGIO DA COSTA VIRGENS	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R$ 33,73	R$ 101,19
29/05/2026	THIAGO HENRIQUE S. MELLO	HERNIORRAFIA INGUINAL CRURAL UNILATERAL	R$ 84,18	R$ 252,54
		TOTAL	**R$ 631,77**	**R$ 1.895,31**

RELATÓRIO DE CIRURGIAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CIRURGIAS: 01/05/2024 A 31/05/2024

TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS

CONVÊNIO	DATA INICIAL	DATA FINAL	PACIENTE	SALA	CIRURGIÃO	ANESTESISTA	TIPO ANESTESIA	CIRURGIA
SUS	08/05/2024 09:30	08/05/2024 10:40	GILSON LUIZ DA SILVA - 14 98134-2546	SALA 1	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL mediana
SUS	15/05/2024 07:30	15/05/2024 08:45	BRUNO HENRIQUE ALVES DOS SANTOS - 99879 6249	SALA 1	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	GERAL	407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
SUS	15/05/2024 09:00	15/05/2024 11:30	SONIA APARECIDA MELLO MARTINS - 98107 7984 996794825	SALA 2	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	GERAL	407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL
SUS	22/05/2024 10:50	22/05/2024 11:30	JEAN CARLOS CARDOZO FERREIRA LEITE - 14 98214-5151	SALA 2	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407020217 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL
SUS	29/05/2024 07:00	29/05/2024 08:30	LURDES APARECIDA PINHO RODRIGUES - 99603 3638 981572394	SALA 1	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	GERAL	407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
SUS	29/05/2024 08:40	29/05/2024 09:30	THIAGO HENRIQUE SILVA DE MELLO - 1498106 6024	SALA 2	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
SUS	29/05/2024 09:40	29/05/2024 10:30	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS - 1499724 1421	SALA 1	LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	RAQUI COM SEDAÇÃO	40904031 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE
QTD TOTAL			7					

IRMÃ. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

Keli Cristina Podanoschi
Enfermeira
COREN/SP 121632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202406201457030728617l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$275,39
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/06/2024 - 11:57:53
COD PRODUTO: ac127c38cc924581b59807bfc773c758
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 11:57:54

==========

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: F.419.977.ED7.96A.75D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124061413774239-4	14/06/2024 08:02	21/06/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

multa FGTS Lindalva da Silva Santos

Valor a recolher

275,39

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	95,76	179,63	0,00	275,39
Total Geral:		**0,00**	**95,76**	**179,63**	**0,00**	**275,39**

Data de geração da Guia: 14/06/2024 às 08:02:11 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/717f621ddfad424387b0eb921b9d5647520400005303986580288592 3CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503 63047FB1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/717f621ddfad424387b0eb921b9d5647

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201623511633132
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.650,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/06/2024 - 13:28:33

PAGO PARA: 50.668.969 Jade Neves Saragnoli
CNPJ: 50.668.969/0001-03
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000316420837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 13:28:34

==========

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: 7.D72.E2C.5E6.F8C.204

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
(14)3235-1000
plantaofiscal@bauru.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35060032250668969000103000000000003524060329177520

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
35	12/06/2024	12/06/2024 10:07:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
40	900	12/06/2024 10:07:52

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
50.668.969/0001-03	-	(14) 9839-6888

Nome / Nome Empresarial
50.668.969 JADE NEVES SARAGNOLI

E-mail
ADM.SARAGNOLI@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ENGENHEIRO SAINT MARTIN QUADRA - DE QUADRA 19 A QU, 22-11, VILA SANTA TEREZA	Bauru - SP	17012-056

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO	Bariri - SP	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.10.01 - Planejamento, organização e administração de feiras, expo...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A LOCAÇÃO DE 02 TENDAS TAMANHO 05X05 MTS, VALOR UNITÁRIO R$ 1.325,00, VALOR TOTAL R$ 2.650,00, PELO PRAZO DE 30 DIAS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.650,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.650,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: BANCO 0260. AGENCIA 0001, C/C 31642083-7.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 675 - 50.668.969 JADE NEVES SARAGNOLI - 50.668.969/0001-03

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 20-06-2024 11:35:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ALUGUEL DE TENDA				1	R$2.650,00	R$2.650,00

TOTAL: R$2.650,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: ALUGUEL DE TENDA NO PRONTO SOCORRO PARA CONTROLE DA DENGUE CONFORME APROVADO PELO CONSELHO SUPERIOR

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:34:02
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090238455300000207090176797570000131869
BENEFICIARIO:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
NOME FANTASIA:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
CNPJ: 12.919.644/0001-67
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.014
NOSSO NUMERO 23845530000207090
CONVENIO 02384553
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.318,69
VALOR COBRADO 1.318,69
==========
NR.AUTENTICACAO F.AF9.86C.418.CE1.C80
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3314

Código de Verificação de Autenticidade
66HXTUNPQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 12:14:24

Chave de Acesso
H6PHEMTZ4LPLZP0K9IHNFE3Q3IK3JNBU

Para certificação da autenticidade acesse **http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.919.644/0001-67	**401.097.084.116**		**004590900**	S. L. CORREA DEDETIZADORA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR ANTONIO NEVES AL PRADO, 130		**VILA MARIA CRISTINA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17207156	**JAU-SP**	**(14)3626-2660**	**contatodaniela@ddliderjau.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	Controle de Pragas: Desinsetização e Desratização. Desinfecção e Limpeza de Caixa d'Água. Contrato - Parcela 02/06.	1481.67	R$ 1.481,67

SANTA CASA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.13	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...	**3,30%**	**000007.0000013**	**8122200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.481,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.481,67**	**R$ 48,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (1.481,67 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 162,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.318,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 24/06/2024 R$ 1.318,69 Doc: 0000207090 Obs: null

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **S. L. CORREA DEDETIZADORA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3314** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **66HXTUNPQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

BANCO DO BRASIL | 001-2 | Recibo do Sacado

Beneficiário	CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
S.L.Corrêa Dedetizadora M.E. - D.D.Líder Cont	12.919.644/0001-67	6932 - 9 / 5472 - 2	29/04/2024	24/06/2024

Pagador	Número Documento	Nosso Número
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	0000207090	23845530000207090

Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	Descontos / Abatimentos
Real		x	= 1.318,69	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-2 | 00190.00009 02384.553000 00207.090176 7 97570000131869

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 24/06/2024

Beneficiário	CNPJ	Agência/Código Beneficiário
S.L.Corrêa Dedetizadora M.E. - D.D.Líder Controle de Pragas	12.919.644/0001-67	6932 - 9 / 5472 - 2

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/04/2024	0000207090		N	18/06/2024	23845530000207090

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$		x	1.318,69

Instruções

Após vencimento cobrar mora de R$ 0,51 ao dia.
Após vencimento cobra multa de 2 %.
Protestar com 7 dias de atraso.

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

Pagador 1022 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409
17250-000 CENTRO BARIRI SP

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇ

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406201459405296l0360
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$333,72
TARIFA: R$3,30
DATA: 20/06/2024 - 12:00:02

PAGO PARA: Sad Servicos de Anestesiologia e Dor
CNPJ: 51.805.045/0001-74
CHAVE PIX: 51805045000174
INSTITUICAO: 04463602 CCPI DA REGIÃO CENTRO OEST
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000436263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 12:00:04

==========

DOCUMENTO: 062011
AUTENTICACAO SISBB: D.938.550.D93.630.FA3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
558

Código de Verificação de Autenticidade
GLL91MHVL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2024 às 16:24:41

Chave de Acesso
LECC0JDEFID2W43T929Z9NYY4LHFWK0K

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.805.045/0001-74			000094717	SAD SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA E DOR LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 385	SALA 8 E 9	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201100	JAU-SP		JLM@JLMNET.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS = ANESTESIOLOGICOS NO PACIENTE: José Otávio Borromelo DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1958 CPF: 00305786806	350,00	R$ 350,00

SANTA CASA
BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 10,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (350,00 x 0,65%)	COFINS (350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,28	R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 333,72

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$47,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$11,38

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **SAD SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA E DOR LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **558** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GLL91MHVL**.

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

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

JOSE OTAVIO BORROMELO

PRONTUÁRIO: 2783944

IDADE: 65 ano(s) - DT. NASC.: 17/12/1958

ENDEREÇO: AVENIDA PASCHOALINO ANTONIO SANTIS, 284 - CIDADE JARDIM - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS - CNS: 706200598570561

SOLICITO

COLONOSCOPIA

HD: HDB

BARIRI, 18-06-2024 15:58:44

LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL
CRM63960

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

```
21/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:00:56
019800198           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.679-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/06/2024
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL                              1.417,68
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:         363.151-6
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.679
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               44.690.238/0001 61
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.A3D.A5C.65E.646.363
```

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	Nº 000.076.999	Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.076.999
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0769 9912 1965 0733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241305683941

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/06/2024 - 14:54:42
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	19/06/2024 - 14:54:42
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1417.68	255.18	0.00	0.00		0.00	1.417,68
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.417,68**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
3,00	CX				36,00 / 36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 240062324 Qtd:36 Val:09/04/2025	21069090	000	5102	UND	36,00	39,38	1.417,68	1.417,68	255,18	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR DEMETRIO VIA EMAIL E DIG. POR MATTEO. PEDIDO SINCONECTA 44507.	

PEDIDO Nº 667 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 19-06-2024 13:18:25

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
96005394 - DIETA ENTERAL DIAMAX IG TETRAPAK 1L			L	36	R$39,38	R$1.417,68

TOTAL: R$1.417,68

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 667

PRODUTO: 96005394 - DIETA ENTERAL DIAMAX IG TETRAPAK 1L - QTD: 36 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$39,38	36	R$1.417,68	X	-
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Diamax IG 1L Prodiet	R$42,03	36	R$1.513,08		
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55	3 por cento de desconto no pagamento a vista	R$42,20	36	R$1.519,20		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

26/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:44
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/06/2024
NR. DOCUMENTO 551.819.000.074.860
VALOR TOTAL 1.032,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEMDPLAST EMBALAGENS
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 74.860-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.1B3.265.C91.C72.4AF

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1210 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
Rua Maria Josefina dos Passos, 036
Centro - 08570630 Itaquaquecetuba/SP 951584391

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1210
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0633 7572 4800 0150 5500 1000 0012 1019 4230 0199

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135241350156460 25/06/2024 13:14:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
379640937114		33757248000150

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44690238000161	25/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho 409	Centro		17250071	25/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri		SP		11:51:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.032,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
007	BOBINA PICOTADA FITA SERRILHA TRANSP. 4X7 (10.000)	39234000	0101	5101	un	4,0000	142,80000	571,20					
017	BOBINA PICOTADA FITA SERRILHA VERMELHA . 4X7 (10.000)	39232190	0101	5101	un	3,0000	153,80000	461,40					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados bancarios Razao Social: TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA Temdplast1020@gmail.com (PIX Brasil) BANCO BRASIL. Ag: 1819 Conta C. 74860-9 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R$ 160,55 de tributos federais R$ 185,86 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 637 - TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - 33.757.248/0001-50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 25-06-2024 13:39:00

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
Bobina para Unitarizaçao transparente 4 x 7 cm c/ fita Inv e serrilha no fundo			UNIT	4	R$142,80	R$571,20
Bobina para Unitarização vermelho 4 x 7 cm c/ fita Inv e serrilha no fundo			UNIT	3	R$153,80	R$461,40

TOTAL: R$1.032,60

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR: FRETE GRATIS (PAGAMENTI AVISTA)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 637

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 25-06-2024 13:39:28

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 10/06/2024 10:54:26 **- FINALIZADA EM:** 30/06/2024 10:54:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: BOBINA UNITARIZAÇÃO

PRODUTO: Bobina para Unitarização transparente 4 x 7 cm c/ fita Inv e serrilha no fundo - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	sem item no estoque	R$0,00	2	R$0,00		
TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - 33.757.248/0001-50	TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS	R$142,80	2	R$285,60		
CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 64.505.308/0001-71	quantidade mínima 3 bobinas	R$183,00	3	R$549,00		

PRODUTO: Bobina para Unitarização vermelho 4 x 7 cm c/ fita Inv e serrilha no fundo - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	sem item no estoque	R$0,00	2	R$0,00		
TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - 33.757.248/0001-50	TEMDPLAST EMBALAGENS PLASTICAS	R$153,80	2	R$307,60		
CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 64.505.308/0001-71	quantidade mínima 3 bobinas	R$192,50	3	R$577,50		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	8
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	M.J.B DE SOUZA & CIA LTDA ME
FORNECEDOR	CATARINENSE EMBALAGENS LTDA
FORNECEDOR	Everton Marcio Rodrigo Botti
FORNECEDOR	REYNALDO CAMARGO FURLAN LTDA
FORNECEDOR	MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406261845242395596 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$900,00
TARIFA: R$8,91
DATA: 26/06/2024 - 15:45:31

PAGO PARA: Bianca Yuki Sakurai
CPF: ***.083.858-**
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000081186100
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/06/2024 - 15:45:32

==========

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: 0.317.C59.E7C.395.E15

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032249702664000191000000000036240639488760 10

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
36	18/06/2024	19/06/2024 17:23:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
36	900	19/06/2024 17:23:37

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.702.664/0001-91	-	(14) 99659-0387

Nome / Nome Empresarial
49.702.664 BIANCA YUKI SAKURAI

E-mail
bianca.sakuraicontato@gmail.com

Endereço	Município	CEP
HUMAITA, 679, JARDIM PARAISO	Bariri - SP	17250-180

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO	Bariri - SP	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Social media

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 900,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 900,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114061100

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406261838497277944O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$350,00
TARIFA: R$3,46
DATA: 26/06/2024 - 15:39:05

PAGO PARA: Helptec Computadores e Redes Ltda
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000018694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/06/2024 - 15:39:06

==========

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: A.441.688.5FA.0F5.23A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO 499 - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8DFIAMG7F		
Data	CPF/RG	Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
499
Código de Verificação de Autenticidade
8DFIAMG7F
Data da Emissão da NFS-e
25/06/2024 17:36:39
Chave de Acesso
1158369W9XQRJ8J1ORV6S1QF5YNMQCW3

Para certificação de autenticidade acesse:
http://issqn.bariri.sp.gov.br:8888/issweb,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
1 - Exigível		BARIRI-SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Competência**	**Tipo ISS**
513	1	1 - RPS	25/06/2024	
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		
1 - Sim		6 - ME EPP-Simples Nacional		

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
10.222.448/0001-03	201095629111	8622	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	
Logradouro			**Complemento**	**Bairro**
Avenida Antonio Jose da Silva, 653			SALAS 1 E 5	VILA SANTA TEREZINHA
CEP	**Cidade/UF**	**Telefone**		**e-mail**
17250-166	BARIRI-SP	(14) 3662-4151		ronaldo@biplink.com.br

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Logradouro			**Complemento**	**Bairro**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
CEP	**Cidade/UF**	**Telefone**		**e-mail**
17250-000	BARIRI-SP			financeiro@santacasabariri.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Descrição	Un.Medida	Qtde	Pr.Unit.	Total
SERVIÇO FIREWALL	UN	1,000	R$ 350,00	R$ 350,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
14.01	2,01 %		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base C. ISS	Base de Cálculo ISS	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 7,04	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R$ 350,00

Faturas

25/06/2024 : R$ 350,00					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:51
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 247,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.BAE.B2C.51C.ECE.77F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24180
Código de Verificação de Autenticidade
4UP6SGBD0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 09:23:24
Chave de Acesso
1140236QN29UCXN3KZEOENG22CB02BO9

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS ANATOMO REF. 04/2024	260,00	R$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 260,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 260,00**	**R$ 5,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (260,00 x 0,65%)	COFINS (260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,69	**R$ 7,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 247,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$34,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,99

Informações Complementares

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4UP6SGBD0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

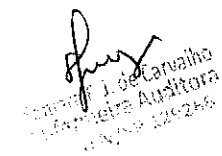
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO MÊS DE ABRIL 2024.

EXAME : ANATOMO

MANUELA MARIA TENEU 2 PÇS

TOTAL = 260,00 ✓



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:40:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 22.761,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO E.BA9.DCD.842.1A5.F77

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24178

Código de Verificação de Autenticidade
36G6XFXA8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2024 às 09:03:38

Chave de Acesso
1140223KX9EI1VUIM9QD3V329K5739I3

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS EXTERNO	24.252,99	R$ 24.252,99

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quími	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.252,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.252,99**	**R$ 485,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (24.252,99 x 0,65%)	COFINS (24.252,99 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.252,99 x 1,50%)	CSLL (24.252,99 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 157,64	**R$ 727,59**	**R$ 0,00**	**R$ 363,79**	**R$ 242,53**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.761,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.262,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$652,41

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24178** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **36G6XFXA8**.

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

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERIODO: 01/04/2024 - 30/04/2024

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: ATENDIMENTO EXTERNO PROFISSIONAL: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	1	3,04	R$3,04
0202090027	ADENOGRAMA	1	5,79	R$5,79
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	303	3,70	R$1.121,10
0202080013	ANTIBIOGRAMA	43	4,98	R$214,14
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	11	4,20	R$46,20
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	2,80	R$2,80
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	10	3,51	R$35,10
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3	3,51	R$10,53
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	8	2,73	R$21,84
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	102	5,62	R$573,24
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	1	6,55	R$6,55
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	20	3,68	R$73,60
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	1	10,00	R$10,00
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	5	2,83	R$14,15
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	2,73	R$2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2	2,73	R$5,46
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5	5,77	R$28,85
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	8	2,73	R$21,84
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	3	2,73	R$8,19
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	22	1,37	R$30,14
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	198	1,85	R$366,30
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	10	2,25	R$22,50
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	89	2,01	R$178,89
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	85	1,85	R$157,25
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	271	3,51	R$951,21
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	271	3,51	R$951,21
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	328	1,85	R$606,80
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	314	1,85	R$580,90
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	40	3,68	R$147,20
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	15,59	R$15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	32	3,51	R$112,32
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2	2,01	R$4,02
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	34	2,01	R$68,34
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1	1,85	R$1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	45	3,51	R$157,95
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	335	1,85	R$619,75
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	3,68	R$3,68
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	5	1,53	R$7,65
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	166	7,86	R$1.304,76
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	10,21	R$10,21
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	64	1,85	R$118,40
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	5	2,83	R$14,15
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	8	1,85	R$14,80

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:41:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 5.558,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CF8.442.97D.2CE.07D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24589

Código de Verificação de Autenticidade
ZU2TMCS4U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2024 às 09:17:45

Chave de Acesso
115421105TJ7YXNOQ97N7AEFMCJAVK0P

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF. 05/2024	5.922,36	R$ 5.922,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi		**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.922,36	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.922,36**	**R$ 118,45**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.922,36 x 0,65%)	COFINS (5.922,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.922,36 x 1,50%)	CSLL (5.922,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 38,50	**R$ 177,67**	**R$ 0,00**	**R$ 88,84**	**R$ 59,22**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.558,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$798,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$159,31

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZU2TMCS4U**.

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

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:41:45
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.911,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.82C.32D.ABB.DF0.AF4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24590

Código de Verificação de Autenticidade
Y7NMUF7M2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2024 às 09:19:24

Chave de Acesso
11542131BRQH17D7TZDTRH5VY5QL7ZUS

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS INTERNADOS REF. 05/2024	3.101,97	R$ 3.101,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.101,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.101,97**	**R$ 62,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.101,97 x 0,65%)	COFINS (3.101,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.101,97 x 1,50%)	CSLL (3.101,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 20,16	**R$ 93,06**	**R$ 0,00**	**R$ 46,53**	**R$ 31,02**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.911,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$417,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$83,44

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24590** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y7NMUF7M2**.

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

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:42:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.501,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A74.FD4.51A.BF4.4B5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24591
Código de Verificação de Autenticidade
5XV6KKP4F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2024 às 09:20:59
Chave de Acesso
11542147Y93WEW7TQQ2GRUM3AE3XT1Z6

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS EXTERNOS REF. 05/2024	20.424,56	R$ 20.424,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.424,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.424,56**	**R$ 408,49**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20.424,56 x 0,65%)	COFINS (20.424,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.424,56 x 1,50%)	CSLL (20.424,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 132,76	**R$ 612,74**	**R$ 0,00**	**R$ 306,37**	**R$ 204,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.168,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.747,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$549,42

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Em 27/06/24 validado pelo parcial R$ 4.503,76 TCV 002-2024 SUS

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24591** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5XV6KKP4F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:44:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.851,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.21E.C23.076.5BC.25D

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24608
Código de Verificação de Autenticidade
GPPK3GJ99
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2024 às 08:49:02
Chave de Acesso
1154701Z3ODT1U1YF2VNEFRRWCVYH08B

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO	5.169,80	R$ 5.169,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000002**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.169,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.169,80**	**R$ 103,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.169,80 x 0,65%)	COFINS (5.169,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.169,80 x 1,50%)	CSLL (5.169,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,60	**R$ 155,09**	**R$ 0,00**	**R$ 77,55**	**R$ 51,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.851,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$695,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,07

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24608** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GPPK3GJ99**.

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

LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE MAIO 2024.

EXAME: RETICULOCITOS
FERNANDA AP JUNQUEIRA

EXAMES: HMG,RETICULOCITOS
ISABELA CRISTINA BURATO
SIMONE FERNANDA CORRADINI

EXAMES: HIV,HCV,ABSAG,ANTI HBS
TAMIRES VIVIANE DE LIMA
FABIOLA AP AUGUSTO FELIPPE

EXAMES : HMG,VDRL,RUB IGM,HBSAG,HIV,HCV,ANTI HBS
ANGELICA TAISA G DOS SANTOS
SONIA CRISTIANE R DE CASTRO
ERIC WILLIAN DA ROCHA
DAIANE CRISTINA P KEFRAUS
SONIA MARIA G PICCO
MARIA ROSA DOS SANTOS
MARCIA COLOMBO ANTONELLI
FERNANDA AP JUNQUEIRA
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
FABIO AP LIRA B DOS SANTOS
KELI CRISTINA PODANOSCHI
BRUNA QUEIROZ
CELIA AP DALFITO CARDOSO
VANESSA N SILVA
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
ADRIANA AP MANA DE O DOMINGOS
ANA CAROLINA L FOLIENE
AMANDA LETICIA SANCHES
VIVIANE AP PEREZ DE PAULI
JESSICA CORNELIO FOLIENI
ANA LUCIA B FELIZARDO
JAIR DOS SANTOS
MARIA HELOISA P DOS SANTOS
CLAUDIO BREDA JUNIOR
LUIS CARLOS R DE ABREU
GABRIEL AP DE MOURA
PAMELA LOPES
ANGELICA BUSSADA MOÇO
MARIA ALICE A DA SILVA
LUCIMILA FERNANDA R DE SOUZA
ROSELAINE DA SILVA BARBOSA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
JAQUELINE AP SALVE
~~FAIANE~~ MARIA G DE OLIVEIRA Daiane Maria Gallis de Oliveira
JAQUELINE FERNANDA CANASSA
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
SILVIA REGINA MARTINS F LOPES
LARINE LEONEL DE SOUZA
JOSENILDO MACIEL DA SILVA
JULIANE SIMPIONE

EXAME: HMG
DALVA CRISTINA DA SILVA
ROSA MARIA M CREVERO
ALINE MARIA DE C DOMINGOS
EDNA GARCIA INACIO
LUZIA VIEIRA ROVARI
SUELI AP VITORIO
ALFREDO CARLOS DE CASTRO
ANA PAULA SPIGOLON
VERA PEREIRA DE JESUS
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
MARIA AP PEPE
SANDRA LUIZA DE JESUS
GIOVANA TRENTO VICCARI
IVANI DE SOUSA BUENO
MELISSA BISSI DA LUZ
TAMIRES VIVIANE DE LIMA
NAIARA GIMENES
CLAUDIA DA SILVA S GABIA
SANDREGIR F DA SILVA
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA

EXAMES : HMG, FEZES
PAMELA REGINA DA S COLOMBO
LUZIA AP DE PAULI
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
SILVANA AP BORALI BRICCE
MARIA EUGENIA U PASSARELI
EVA SIMONE DE LIMA MELLO
EDILEUZA MARTINS G FERREIRA

TOTAL = **5.169,80**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:45:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 130,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO F.FF0.9FC.ADD.44C.134

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24609
Código de Verificação de Autenticidade
HZU79QSR3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2024 às 08:51:03
Chave de Acesso
115470350VQ4KWPNCVKYYLVW2O1PZXM

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.496.305/0001-77		**70**	**000012616**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOM PEDRO II, 122		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-069	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS LIQ.PLEURAL	130,00	R$ 130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	**2,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 130,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 130,00**	**R$ 2,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 130,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24609** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HZU79QSR3.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

LISTAGEM SANTA CASA LIQUIDO PLEURAL MÊS DE MAIO 2024.

EXAME : CITOPATOLOGIO LIQ.PLEURAL

VALDINEI DE SOUZA

Samara F. J. de Carvalho
Enfermeira Auditora
COREN/SP 129266

TOTAL = **130,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.01
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406271250050207112S3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.258,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 27/06/2024 - 09:50:23

PAGO PARA: Mariluci Germano Gabas Felipe Me
CNPJ: 61.667.457/0001-49
CHAVE PIX: 61667457000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 000000000000000042633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/06/2024 - 09:50:24

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: 9.D08.B15.D58.25D.B3A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DEMIX

Mariluci Germano Gabas Felipe ME
Rua Alto Purus, 10-65
Vila Camargo - 17060-160
Bauru - SP Fone/Fax: 14301661 16

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.854
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0661 6674 5700 0149 5500 1000 0078 5417 2100 9644

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241235567540 - 11/06/2024 09:20:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209128483115		61.667.457/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Centro		17250-000	11/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
Bariri	SP	1436629393		09:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

Qt.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20687286067406	FILME PARA RAIOS-X 18X24CM.100 PEL... FUJI	37011029	0102	5102	CX	6,00	121,00	726,00	0,00	0,00		0,00	
76119332500009	FILME PARA RAIOS-X 24X30CM.100 PEL... FUJI	37011029	0102	5102	CX	12,00	205,00	2.460,00	0,00	0,00		0,00	
20588075028008	FILME PARA RAIOS-X 30X40CM.100 PEL... FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,00	335,00	1.340,00	0,00	0,00		0,00	
20793719220061	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM.100 PEL... FUJI	37011029	0102	5102	CX	6,00	342,00	2.052,00	0,00	0,00		0,00	
20474851676001	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM.100 PEL... FUJI	37011029	0102	5102	CX	4,00	420,00	1.680,00	0,00	0,00		0,00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo: [illegible]
Data: 12/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por empresa ME optante pelo Simples Nacional. Pagamento impreterivelmente conforme o que foi acordado no Pedido de Compra, mesmo após vencimento da fatura. PEDIDO Nº 611. CONTA PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO, AG 1581, CC 42653-3, MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE-ME
Valor Aprox dos Tributos R$ 1.110,20

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com

PEDIDO Nº 611 - MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 10-06-2024 11:08:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
FILME RX 18X24			CX	6	R$121,00	R$726,00
FILME RX 24X30			CX	12	R$205,00	R$2.460,00
FILME RX 30X40			CX	4	R$335,00	R$1.340,00
FILME RX 35X35			CX	6	R$342,00	R$2.052,00
FILME RX 35X43			CX	4	R$420,00	R$1.680,00

TOTAL: R$8.258,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 611

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 10-06-2024 11:15:28

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 24/05/2024 15:47:51 - **FINALIZADA EM:** 03/06/2024 15:47:00

CENTRO DE CUSTOS: RADIOLOGIA

DETALHES: FILME RAIOX

PRODUTO: FILME RX 18X24 - QTD: 6 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$114,48	6	R$686,88		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$121,00	6	R$726,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

PRODUTO: FILME RX 24X30 - QTD: 8 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$190,80	8	R$1.526,40		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$205,00	8	R$1.640,00		

PRODUTO: FILME RX 30X40 - QTD: 3 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$318,00	3	R$954,00		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$335,00	3	R$1.005,00		

PRODUTO: FILME RX 35X35 - QTD: 4 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$324,63	4	R$1.298,52		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$342,00	4	R$1.368,00		

PRODUTO: FILME RX 35X43 - QTD: 4 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$398,83	4	R$1.595,32		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$420,00	4	R$1.680,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS 5

RESUMO	
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	3
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.406,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM
FORNECEDOR
EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 611

PRODUTO: FILME RX 18X24 - QTD: 6 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$114,48	6	R$686,88		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$121,00	6	R$726,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

PRODUTO: FILME RX 24X30 - QTD: 8 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$190,80	8	R$1.526,40		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$205,00	8	R$1.640,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

PRODUTO: FILME RX 30X40 - QTD: 3 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$318,00	3	R$954,00		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$335,00	3	R$1.005,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

PRODUTO: FILME RX 35X35 - QTD: 4 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$324,63	4	R$1.298,52		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$342,00	4	R$1.368,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

PRODUTO: FILME RX 35X43 - QTD: 4 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
UNIVEN HEALTHCARE S.A - 09.420.486/0001-91		R$398,83	4	R$1.595,32		
MARILUCI GERMANO GABAS FELIPE ME - 61.667.457/0001-49		R$420,00	4	R$1.680,00	X	COMPRA PELA URGENCIA E A EMPRESA UNIVEN NECESSITA DO PAGAMENTO ANTECIPADO PARA DEPOIS A EMISSAO DA NOTA POR ISSO NAO PODEMOS COMPRAR. A EMPRESA EQUIPEX NAO RESPONDEU A COTAÇÃO MESMO EU ENTRANDO EM CONTATO VIA WAHTS E VIA PORTAL DE COTAÇÃO POR EMAIL.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Equipex - Materiais Hospitalares

29/04/2024

app.sinconecta.com
https://app.sinconecta.com/ords/f?p=110:LOGIN_DESKTOP:15331347498606
app.sinconecta.com

https://app.sinconecta.com/ords/f?p=110:LOGIN_DESKTOP:15331347498606:::: 11:00

login EQUIPEX
senha 123456 11:01

as vezes nos pcs sao bloqueados. ,se puder tentar pelo site.. 11:04

28/05/2024

boa tarde.. tudo bem? poderia responder uma cotação no portal? 14:12

Olá 14:19

qual ID? 14:19

app.sinconecta.com
https://app.sinconecta.com/ords/f?p=110:LOGIN_DESKTOP:15331347498606
app.sinconecta.com

https://app.sinconecta.com/ords/f?p=110:LOGIN_DESKTOP:15331347498606:::: 14:21

login EQUIPEX
senha 123456 14:21

as vezes nos pcs sao bloqueados. ,se puder tentar pelo site.. 14:21

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:18
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 30,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6D9.EE0.7E1.81A.EEF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.423 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0504 2310 0084 6865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241197779403 06/06/2024 15:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		15:27:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2024	30,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5672	RESISTENCIA DUCHA MAXI/RELAX/TORN. 220V X 5500W 055 A	85168010	0500	5405	PC	1,0000	30,98	30,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA.
☒ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:

Nome Completo:
Data: 06/06/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1148704|VENDEDOR: 47-MARCOS FELIPE MACORIN|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 |Trib Aprox R$: 5, 18 Fed e 5, 57 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/06/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 30,98		NF-e **Nº 000.050.423** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 648 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 13-06-2024 09:03:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
RESISTENCIA DUCHA MAXI/RELAX/TORN. 220V X 550W 055A				1	R$30,98	R$30,98

TOTAL: R$30,98

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL PARA O CENTRO CIRURGICO. A TORNEIRA DE LAVAGEM DE MATERIAIS QUEIMOU E PRECISAVA DE UMA RESISTENCIA COM URGENCIA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:54:01
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 128,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.821.5B6.29E.075.D0A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda

CASA SÃO PAULO

Rua Jose Bonifacio, 406 - Centro -
CEP:17250-085 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-9292
casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.512 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0644 6880 5900 0190 5500 1000 0505 1210 0084 8282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241265918784 14/06/2024 11:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000691117		44.688.059/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	14/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99188-2059	SP		11:40:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2024	128,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	128,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1543	REGISTRO DECA ESFERA A 1552 X 1/2 B	84818095	0500	5405	PC	1,0000	76,65	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2848	CONECTOR MACHO COBRE 15MM X 1/2 ROSCA EXT. 604	74121000	0500	5405	PC	2,0000	16,33	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2854	COTOVELO COBRE 90 X 15MM 607	74121000	0500	5405	PC	3,0000	6,51	19,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Referente Quarto 23

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo: Jaqueline
Data: 14/06/24

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1150503|VENDEDOR: 12-ILCIDRAS ANTONIO AZEVEDO|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .|Trib Aprox R$: 17, 67 Fed e 23, 17 Est Fonte: IBPT W7m9E1 |	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/06/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 128,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.512
SÉRIE 001

SANTA CASA
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

FORNECEDOR	NF nº	Explicações
VINICIUS	50512	A EMPRESA VINICIUS É A ÚNICA QUE TEM ESSE TIPO DE MATERIAL EM NOSSA CIDADE. FOI FEITO UMA COTAÇÃO DE COBRE ANTERIORMENTE NA NOTA 49815 EM MAIO 2024 ONDE FOI FEITA A COTAÇÃO.

Casa São Paulo Rua José Bonifácio, N. 406 - 17250-085 - Bariri/SP FONE (14) 3662-9292

N° PEDIDO: 1150503 DATA DO PEDIDO: 13/06/2024 09:36:36

CLIENTE: 16699 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE:

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO CIDADE: BARIRI ESTADO: SP

VENDEDOR(A): ILCIDRAS ANTONIO AZEVEDO FONE: (14) 99188-2059 / (14) 99881-6819

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	FABRICANTE	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1543	REGISTRO DECA ESFERA A.1552.X.1/2" B	PÇ	DURATEX	1	76,65	76,65
2848	CONECTOR MACHO COBRE 15MM X 1/2" ROSCA EXT. 604	PÇ	ELUMA	2	16,33	32,66
2854	COTOVELO COBRE 90° X 15MM 607	PÇ	ELUMA	3	6,51	19,53

Valor Produtos:	R$ 128,84
Desconto Pedido:	0,00% R$ 0,00
Valor total Pedido:	R$ 128,84

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

Parcela	Vencimento	Valor
A Prazo	13/07/2024	128,84

OBS. / RECADOS:
REFORMA DO QUARTO 23

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. PARA TROCAS OU DEVOLUÇÕES, SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO PEDIDO DE VENDA E/OU NOTA FISCAL, NO MÁXIMO 7 DIAS APÓS A VENDA E COM A EMBALAGEM DO PRODUTO NÃO VIOLADA.

Página 1 / 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto **Re: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)**
De Éderson Vinicio Rodrigues <eder2207@gmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-04-04 09:51

Bom dia Joice,

Não temos esse material de cobre.

Att,

Éderson Vinicio Rodrigues
São José Materiais para Construção

Em qui., 4 de abr. de 2024 09:46, Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> escreveu:

> Bom dia
> Tudo bem?
> Poderia enviar essa cotação por favor:
>
> 5 curvas cobre 1/2
> 2 barras de cano de cobre 1/2
> 12 luvas cobre 1/2
> 04 TE cobre 1/2
> 1 tubo de massarico solda (oxigenio)
> 5 varetas foscoper solda
> 1 fluido pasta solda
>
> --
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto	**RES: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)**
De	<vendas@pascano.com.br>
Para	'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data	2024-04-04 16:00

Boa tarde,

Não trabalhamos com esses materiais .

Att Miriam

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri [mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 4 de abril de 2024 15:35
Para: Vendas; Vendas4
Assunto: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)

Bom dia
Tudo bem?
Poderia enviar essa cotação por favor:

5 curvas cobre 1/2
2 barras de cano de cobre 1/2
12 luvas cobre 1/2
04 TE cobre 1/2
1 tubo de massarico solda (oxigenio)
5 varetas foscoper solda
1 fluido pasta solda

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto **Re: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)**
De evandro <evandrocasaalvorada@gmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-04-04 15:43

Boa tarde Joice.

Esse material não tenho

On Thu, Apr 4, 2024 at 3:36 PM Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> wrote:

> Bom dia
> Tudo bem?
> Poderia enviar essa cotação por favor:
>
> 5 curvas cobre 1/2
> 2 barras de cano de cobre 1/2
> 12 luvas cobre 1/2
> 04 TE cobre 1/2
> 1 tubo de massarico solda (oxigenio)
> 5 varetas foscoper solda
> 1 fluido pasta solda

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CASA SÃO PAULO

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Orçamento Nº 80209

Dt.Cadastro: 11/04/2024 14:58:47

Vendedor: 47 - MARCOS FELIPE MACORIN
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99188-2059 / (14) 98143-9047

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
2851	CURVA COBRE 45° X 15MM 606	ELUMA		5	13,56	67,80
3766	TUBO COBRE 15MM	ELUMA		10	40,47	404,70
2839	LUVA COBRE S/ANEL 15MM 600	ELUMA		12	6,49	77,88
3711	TE COBRE 15MM 611	ELUMA		4	17,74	70,96
					Total:	621,34

Validade: Orçamento válido até 21/04/2024 (10 dias).

Observação

Dt.Emissão: 11/04/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Construmarques (14) 3602-1070 (14) 3602-1070

ORÇAMENTO
00001073924

LIENTE: 13 - SANTA CASA DE BARIRI DATA: 04/04/2024 16:16:58

NPJ/CPF: RG: CEL: RES: COM: FAX:

NTREGA: .., SN, - Bairro .. - JAU-SP

ENDEDOR: GABRIEL TLV (14) 3602-1019 / (14) 3602-1070 WHATS FONE VENDEDOR: 14996511418

	PRODUTO	PROM	ENC	QTD TOT	QTD PÇ	VLR UNIT.	TOTAL
5363	CURVA COBRE ELUMA 45X15MM 606	N	N	5,00	0	9,95	49,73
5045	TUBO COBRE 15MM ELUMA MT	N	N	10,00	0	50,43	504,31
5134	LUVA COBRE ELUMA 15MM 600	N	N	12,00	0	6,17	74,05
5460	TE COBRE ELUMA 15MM 611	N	N	4,00	0	16,56	66,23
8915	PASTA P/SOLDA 110G	N	N	1,00	0	13,41	13,41
8885	ESTANHO 40X60 BARR 100GR	N	N	5,00	0	17,28	86,40

ORMA DE PAGAMENTO: 172 - ORCAMENTO

ORCAMENTO
01 - 4/4/2024 - 794,13

SUBTOTAL:	794,13
ACRESCIMO:	,00
FRETE:	,00
TOTAL:	794,13
TOTAL A PRAZO:	934,27

OBS.:

DC 794,32

eso Total: 7,483

: 15

No: 00001073924

'89000034489 / 789000000057

2ª MAIOR LOJA DO INTERIOR DE SP - RANKING ANAMACO 2022

ompras a prazo, mediante aprovação das financeiras e operadoras de cartão de crédito.

Email: vendas@construmarques.com.br

Compre pelo nosso site
www.construmarques.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:56:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.896.000.106.463
VALOR TOTAL 473,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRETTI REFRIGERACAO LTD
AGENCIA: 0896-6 CONTA: 106.463-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 5.54C.F9A.750.BD2.72F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de FABRETTI REFRIGERACAO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes na NF-e ao lado		NF-e Nº: 000.002.177 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABRETTI REFRIGERACAO LTDA ME

RUA RUA 13 DE MAIO, 739
SANTO ANTONIO
JAU SP
CEP: 17.202-180
Fone: (14) 3626-2211

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº: 000.002.177
SÉRIE: 1
FOLHA: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E:
3524 0605 3036 5800 0196 5500 1000 0021 7719 0001 5695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241250091752 - 12/06/2024 16:19:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
401161010118		05.303.658/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	12/06/2024
COMPLEMENTO	MUNICIPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
	BARIRI	SP (14) 3662-6522		16:22:47

FATURA

001 11/07/2024 473,77											

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	473,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS D.ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**473,77**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00002983	VALVULA SCHRADER (1/4SAE X 1/4SOLDA)	84818029	0102	5102	UN	1,0000	3,9900	3,99					
00001142	FILTRO C/ SILICA C/ CAPILAR	84213990	0102	5102	UN	1,0000	6,9900	6,99					
00003005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO	74032900	0102	5102	UN	1,0000	2,9900	2,99					
30001959	GAS LATA R134 1KG - DUPONT	29034510	0102	5102	UN	1,0000	89,9000	89,90					
30000868	COMPR 1/4+ R134 110V - ELECTROLUX - A20732401T3455240131E3069	84143011	0102	5102	UN	1,0000	369,9000	369,90					

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: ☑ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens.
Nome Completo:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	BASE DE CALC. ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$ 67,00 Federal R$ 71,79 Estadual Fonte: IBPT i - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Il - Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI.,	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Cotação reforma Geladeira de eventos (Gas/ Motor)

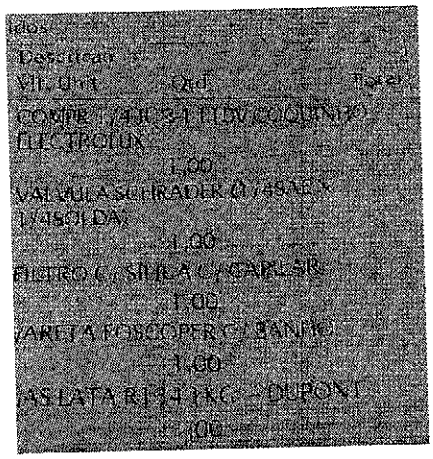
De Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para Csp <csp@casasaopaulobariri.com.br>
Cópia Oculta (Cco) Vendaseletrosampa <vendaseletrosampa@hotmail.com>, Atendimento1 <atendimento1@refrilyne.com.br>, Rodrigo Dantas <rodrigo.dantas@refrigas.com.br>, <refricenterbaririsp@gmail.com>
Data 2024-06-05 10:53

Bom dia!

Tudo bem?

Poderia enviar uma cotação dos seguintes itens:

Cod.	Descricao	Vlr. Unit	Qtd	Total
	COMPR 1/4 JC 3-1 110V COQUINHO ELECTROLUX		1,00	
	VALVULA SCHRADER (1/4SAE X 1/4SOLDA)		1,00	
	FILTRO C/ SILICA C/ CAPILAR		1,00	
	VARETA FOSCOPER C/ BANHO		1,00	
	GAS LATA R134 1KG - DUPONT		1,00	



--

Joicilene C. Ortega Munhoz

WhatsApp (14) 99848-0583

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA BARIRI

UNOFRIO - JAU
RUA RUA 13 DE MAIO, 739- SANTO ANTONIO
JAU SP
(14)3626-2211 (14)3416-7417

Pedido.....: 20084788
Data/Hora: 11/06/2024 00:00
Tipo..... Venda
Vendedor..: MARIA ERLANIA DE CARVALHO CRUZ
Cliente.....: 20000306 - IRMANDADE SANTA CASA D
Cidade.....: BARIRI/SP
Endereço...: AV. ANTONIO JOSE DE CARV, 409 CENTRO

Itens Vendidos

Cod.	Descricao	Vlr. Unit	Qtd	Total
2983	VALVULA SCHRADER (1/4SAE X 1/4SOLDA)	3,99	1,00	3,99
1142	FILTRO C/ SILICA C/ CAPILAR	6,99	1,00	6,99
3005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO	2,99	1,00	2,99
30001959	GAS LATA R134 1KG - DUPONT	89,90	1,00	89,90
30000888	COMPR 1/4+ R134 110V - ELECTROLUX	369,90	1,00	369,90

Sub Total:	5,00	473,77
Descontos:		0,00
Total Geral:		473,77
Vlr. Pago:		
Vlr. Troco:		

VENCIMENTOS

Docto.	Forma Pagto.	Vencto.	Valor
Parcela 01	DEPÓSITO	11/07/2024	473,77

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ORÇAMENTO SIMPLES PARA CONFERÊNCIA NÃO FISCAL
AGRADECEMOS SUA PREFERÊNCIA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE PEÇAS ELÉTRICAS - GARANTIAS DE COMPRESSORES APENAS COM CERTIFICADO

Desenvolvido por Bitrace Tecnologia

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

UNOFRIO - JAU
RUA RUA 1 LUCIMAIO, 739 SANTO ANTONIO
JAU SP
(14)3626 7211 (14)3416-7417

Pedido..... 20084788
Data/Hora 04/06/2024 08:13
Tipo..... Orçamento
Vendedor... MARIA ERLANIA DE CARVALHO CRUZ
Cliente..... 20000306 - IRMANDADE SANTA CASA I
Cidade..... BARIRI/SP
Endereço... AV. ANTONIO JOSE DE CARV, 409
CENTRO

Itens Vendidos

Cod	Descricao		
	Vlr. Unit	Qtd	Total
30001189	COMPR 1/4 R134 110V COQUINHO - ELECTROLUX		
	379,90	1,00	379,90
2983	VALVULA SCHRADER (1/4SAE X 1/4SOLDA)		
	3,99	1,00	3,99
1142	FILTRO C/ SILICA C/ CAPILAR		
	6,99	1,00	6,99
3005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO		
	2,99	1,00	2,99
30001959	GAS LATA R134 1KG - DUPONT		
	89,90	1,00	89,90
Sub Total		5,00	483,77
Descontos			0,00
Total Geral			483,77
Vlr. Pago			
Vlr. Troco			

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ORÇAMENTO SIMPLES PARA CONFERÊNCIA NÃO FISCAL
AGRADECEMOS SUA PREFERÊNCIA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE PEÇAS ELÉTRICAS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:57:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.896.000.106.463
VALOR TOTAL 77,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRETTI REFRIGERACAO LTD
AGENCIA: 0896-6 CONTA: 106.463-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.126.8E4.37C.925.A5B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de FABRETTI REFRIGERACAO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes na NF-e ao lado		NF-e Nº: 000.002.174 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABRETTI REFRIGERACAO LTDA ME

RUA RUA 13 DE MAIO, 739
SANTO ANTONIO
JAU SP
CEP: 17.202-180
Fone: (14) 3626-2211

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº: 000.002.174
SÉRIE: 1
FOLHA: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E:
3524 0605 3036 5800 0196 5500 1000 0021 7419 0001 5669

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241229560513 - 10/06/2024 16:14:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
401161010118		05.303.658/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	10/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17.250-000	10/06/2024
COMPLEMENTO	MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
	BARIRI	SP	(14) 3662-6522		16:17:47

FATURA

001 06/07/2024 77,92											

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS D.ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00003005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO	74032900	0102	5102	UN	6,0000	2,9900	17,94					
30001127	GAS MACARICO LATA	29012200	0102	5102	UN	2,0000	29,9900	59,98					

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: [X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: / /

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	BASE DE CALC. ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$ 10,48 Federal R$ 5,03 Estadual Fonte: IBPT I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI.,	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Desenvolvido por Bitrace Tecnologia - www.bitrace.com.br

CASA SÃO PAULO

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Orçamento Nº 80209

Dt.Cadastro: 11/04/2024 14:58:47

Vendedor: 47 - MARCOS FELIPE MACORIN
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99188-2059 / (14) 98143-9047

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
2851	CURVA COBRE 45° X 15MM 606	ELUMA		5	13,56	67,80
3766	TUBO COBRE 15MM	ELUMA		10	40,47	404,70
2839	LUVA COBRE S/ANEL 15MM 600	ELUMA		12	6,49	77,88
3711	TE COBRE 15MM 611	ELUMA		4	17,74	70,96
					Total:	621,34

Validade: Orçamento válido até 21/04/2024 (10 dias).

Observação

UNOFRIO - JAU
RUA RUA 13 DE MAIO, 739- SANTO ANTONIO
JAU, SP
(14)3626-2211 (14)3416-7417

Página: 1 de 1

Dt.Emissão: 11/04/2024

Pedido.....: 20085017
Data/Hora: 06/06/2024 14:43
Tipo.....: Venda
Vendedor..: MARIA ERLANIA DE CARVALHO CRUZ
Cliente.....: 20000306 - IRMANDADE SANTA CASA I
Cidade.....: BARIRI/SP
Endereço...: AV. ANTONIO JOSE DE CARV, 409
CENTRO

Itens Vendidos

Cod.	Descricao	Vlr. Unit	Qtd	Total
3005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO	2,99	6,00	17,94
30001127	GAS MAÇARICO LATA	29,99	2,00	59,98
	Sub Total:		8,00	77,92
	Descontos:			0,00
	Total Geral:			77,92
	Vlr. Pago:			
	Vlr. Troco:			

VENCIMENTOS

Docto.	Forma Pagto.	Vencto.	Valor
Parcela 01	DEPÓSITO	06/07/2024	77,92

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ORÇAMENTO SIMPLES PARA CONFERÊNCIA NÃO FISCAL
AGRADECEMOS SUA PREFERÊNCIA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE PEÇAS ELÉTRICAS
- GARANTIAS DE COMPRESSORES APENAS COM CERTIFICADO

Desenvolvido por Bitcode Tecnologia - (14) 3641-1119

05 Curva Cobre. 1/2.
2 Barracano de Cobre. 1/2.
12 Luvas Cobre. 1/2.
04 Te Cobre. 1/2.
1 Tubo oxigeni massarico soldo
5 Vareta foscopen soldo.
1 Fruido Pasta soldo.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto **Re: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)**
De Éderson Vinicio Rodrigues <eder2207@gmail.com>
Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-04-04 09:51

Bom dia Joice,

Não temos esse material de cobre.

Att,

Éderson Vinicio Rodrigues
São José Materiais para Construção

Em qui., 4 de abr. de 2024 09:46, Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> escreveu:

> Bom dia
> Tudo bem?
> Poderia enviar essa cotação por favor:
>
> 5 curvas cobre 1/2
> 2 barras de cano de cobre 1/2
> 12 luvas cobre 1/2
> 04 TE cobre 1/2
> 1 tubo de massarico solda (oxigenio)
> 5 varetas foscoper solda
> 1 fluido pasta solda
>
> --
> Joicilene C.Ortega Munhoz
>
> Setor de Compras

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto **RES: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)**
De <vendas@pascano.com.br>
Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-04-04 16:00

Boa tarde,

Não trabalhamos com esses materiais .

Att Miriam

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri [mailto:compras@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 4 de abril de 2024 15:35
Para: Vendas; Vendas4
Assunto: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)

Bom dia
Tudo bem?
Poderia enviar essa cotação por favor:

5 curvas cobre 1/2
2 barras de cano de cobre 1/2
12 luvas cobre 1/2
04 TE cobre 1/2
1 tubo de massarico solda (oxigenio)
5 varetas foscoper solda
1 fluido pasta solda

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assunto **Re: TUBULAÇÃO OXIGENIO (REFORMA QUARTOS)**

De evandro <evandrocasaalvorada@gmail.com>

Para Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>

Data 2024-04-04 15:43

Boa tarde Joice.

Esse material não tenho

On Thu, Apr 4, 2024 at 3:36 PM Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> wrote:

> Bom dia
> Tudo bem?
> Poderia enviar essa cotação por favor:
>
> 5 curvas cobre 1/2
> 2 barras de cano de cobre 1/2
> 12 luvas cobre 1/2
> 04 TE cobre 1/2
> 1 tubo de massarico solda (oxigenio)
> 5 varetas foscoper solda
> 1 fluido pasta solda

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

nstru**marques** (14) 3602-1070 (14) 3602-1070

ORÇAMENTO
00001073924

DATA: 04/04/2024 16:16:58

ITE: 13 - SANTA CASA DE BARIRI
'CPF: RG: CEL: RES: COM: FAX:
EGA: .., SN, - Bairro .. - JAU-SP
EDOR: GABRIEL TLV (14) 3602-1019 / (14) 3602-1070 WHATS FONE VENDEDOR: 14996511418

	PRODUTO	PROM	ENC	QTD TOT	QTD PÇ	VLR UNIT.	TOTAL
5363	CURVA COBRE ELUMA 45X15MM 606	N	N	5,00	0	9,95	49,73
5045	TUBO COBRE 15MM ELUMA MT	N	N	10,00	0	50,43	504,31
5134	LUVA COBRE ELUMA 15MM 600	N	N	12,00	0	6,17	74,05
5460	TE COBRE ELUMA 15MM 611	N	N	4,00	0	16,56	66,23
8915	PASTA P/SOLDA 110G	N	N	1,00	0	13,41	13,41
8885	ESTANHO 40X60 BARR 100GR	N	N	5,00	0	17,28	86,40

IA DE PAGAMENTO: 172 - ORCAMENTO

AMENTO
4/4/2024 - 794,13

SUBTOTAL:	794,13
ACRESCIMO:	,00
FRETE:	,00
TOTAL:	794,13
TOTAL A PRAZO:	934,27

794,13

OBS.:

Total: 7,483

15

No: 00001073924

00034489 / 789000000057

2ª MAIOR LOJA DO INTERIOR DE SP - RANKING ANAMACO 2022

ras a prazo, mediante aprovação das financeiras e operadoras de cartão de crédito.

Compre pelo nosso site
www.construmarques.com.br

Email: vendas@construmarques.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:57:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 345,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 02 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AD9.E4D.7FA.3AC.46D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS