PRESTAÇÃO DE CONTAS

SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

AGOSTO 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337040809120841016
04/09/2023 08:15:17

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	1.571,28 D	Sem complemento
				02/08 11:51 HUMANA 00044690238000161			
02/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.140.951	33,80 D	Sem complemento
				02/08 11:54 MANZUTTI UTIL DOMESTICAS			
02/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.605,08 C	0,00 C
03/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.301	960,00 D	Sem complemento
				03/08 10:13 HSIST INFORMATICA S S LTDA			
03/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	960,00 C	0,00 C
04/08/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	295.774.510	479.000,00 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.401	479.000,00 D	0,00 C
				04/08 09:17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE D			
07/08/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	296.344.506	222.686,67 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
07/08/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.900.917.284.358	269.500,00 D	
07/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.701	3.044,53 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
07/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.702	846,72 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
07/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.704,58 C	0,00 C
09/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.100	5.208,14 D	Sem complemento
				09/08 17:20 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT			
09/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.901	2.815,50 D	Sem complemento
				09/08 17:19 CONTROL MED			
09/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.902	4.692,50 D	Sem complemento
				09/08 17:21 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
09/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	921,71 C	
09/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	12.000,00 C	
09/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	205,57 D	
09/08/2023	10/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	123,12 C	123,12 C
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	502,00 D	Sem complemento
				10/08 12:10 VINICIUS FERRARI E CIA L			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.105.043	438,00 D	Sem complemento
				10/08 12:06 H.C. BERTHOLO - ME			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	540,00 D	Sem complemento
				10/08 12:07 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
10/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.001	211,25 D	Sem complemento
				10/08 12:04 L P MORETTI BAURU ME			
10/08/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.002	501,88 D	Sem complemento
				VIVO SP			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2019

05

10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.003	83,25 D	Sem complemento
				BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA			
10/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.004	3.000,00 D	Sem complemento
				10/08 12:10 R.A. TECMED			
10/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	205,58 C	
10/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	5.000,00 C	
10/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	52,32 D	
10/08/2023	11/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	53,60 C	53,60 C
11/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	53,60 D	0,00 C
14/08/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	297.085.343	100.000,00 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.057.887	2.684,35 D	Sem complemento
				14/08 14:17 XCENTER SOLUCOES IMPR			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	150,00 D	Sem complemento
				14/08 10:44 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	247,91 D	Sem complemento
				14/08 10:45 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	1.929,09 D	Sem complemento
				14/08 10:46 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	1.058,63 D	Sem complemento
				14/08 10:48 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	238,19 D	Sem complemento
				14/08 10:50 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.458,56 D	Sem complemento
				14/08 10:51 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	Sem complemento
				14/08 10:52 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	10.116,59 D	Sem complemento
				14/08 10:52 LABORATORIO ANALISES CLI			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.019	2.937,50 D	Sem complemento
				14/08 14:01 MED CLIN JORGE S-C LTDA			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	48,02 D	Sem complemento
				14/08 10:56 NETWORKS INTERNET LTDA M			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.009.808	40,98 D	Sem complemento
				14/08 10:56 NETWORKS INTERNET LTDA M			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	1.801,92 D	Sem complemento
				14/08 12:06 CLINICA ULTRAMED LTDA			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.109.052	1.200,00 D	Sem complemento
				14/08 11:56 DEMETRIO SOCIEDADE DE AD			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.407.000.094.635	4.692,50 D	Sem complemento
				14/08 12:09 TESSAROLI SERVICOS MEDIC			
14/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	115,00 D	Sem complemento
				14/08 14:05 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.401	573,60 D	Sem complemento
				VIDA CONFECCOES LTDA			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.402	1.418,95 D	Sem complemento
				PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA			
14/08/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	81.403	20,64 D	Sem complemento
				SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
14/08/2023		0000	13105	375 Impostos	81.404	970,00 D	Sem complemento
				FGTS ARRECADACAO GRF			
14/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.405	2.815,50 D	Sem complemento
				14/08 11:53 BRUNA T. VACCARELLI CLINIC			

TERMO DE CONVÊNIO
Fls: 01/2019
011

14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.406	4.465,24 D	Sem complemento
				HSIST INFORMATICA S/S LTDA			
14/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.407	1.000,00 D	Sem complemento
				14/08 12:11 RBC TREINAMENTOS E ASSESSO			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.408	118,00 D	Sem complemento
				PRO RAD C E R S S LTDA			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.409	415,16 D	Sem complemento
				AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
14/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.410	13.200,00 D	Sem complemento
				14/08 14:27 MAZZO, OCON, SESTARE E PIN			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.411	400,00 D	Sem complemento
				WEBLINE			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.412	59,90 D	Sem complemento
				TEBALDI E TEBALDI LTDA			
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.413	916,58 D	Sem complemento
				OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ			
14/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.414	100.000,00 D	
				14/08 17:16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE D			
14/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	105,92 C	
14/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	63.000,00 C	
14/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	320,61 D	
14/08/2023	15/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	95,20 C	
14/08/2023	15/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.800.917.856.976	238,21 C	333,41 C
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	1.966,77 D	Sem complemento
				15/08 15:15 CLINICA M B LTDA			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.504	645,33 D	Sem complemento parcial R$ 562,08
				15/08 15:18 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.505	2.637,93 D	
				15/08 15:19 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.506	2.756,66 D	
				15/08 15:20 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
15/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	320,62 C	
15/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	7.500,00 C	
15/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	147,34 D	0,00 C
16/08/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.637.723.752	150,00 C	150,00 C
				16/08 17:38 Pagamento rejeitado pelo P			
15/08/2023	16/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	20,25 C	170,25 C
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.079.000.136.603	220,00 D	
				16/08 17:35 PHS PIMENTEL INFORMATICA			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.105.043	270,00 D	
				16/08 17:40 H.C. BERTHOLO - ME			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	2.799,48 D	
				16/08 17:28 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.960,00 D	
				16/08 17:28 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	971,19 D	
				16/08 17:26 C C RI 00044690238000161			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	964,76 D	
				16/08 17:26 DIMASTER COM P HOSP			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	3.975,04 D	
				16/08 17:29 FUTURA C DE P M E HO			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.628,20 D	
				16/08 17:30 LUMAR COM PROD FARM			

TERMO DE CONVÊNIO
nº 01/2019
012

16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.601	1.133,00 D	
				16/08 17:29 CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME			
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.602	2.760,29 D	
				16/08 17:32 TAMIRES DE OLIVEIRA			
16/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.603	7.849,68 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.604	38,00 D	
				16/08 17:36 MILIONI AGROPECUARIA LTDA			
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.605	150,00 D	
				16/08 17:38 ROSANA MODAS E PRESENTES			
16/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.606	150,00 D	
				16/08 17:39 ROSANA MODAS E PRESENTES			
16/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	147,34 C	
16/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	25.000,00 C	
16/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	447,95 D	
16/08/2023	17/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	79,00 C	79,00 C
17/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	2.279,03 D	
				17/08 15:41 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
17/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.020.543	26,70 D	
				17/08 15:54 FERNANDA MACHADO BORGES			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.701	1.950,00 D	
				17/08 12:17 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.702	51,80 D	
				17/08 15:35 MANZUTTI UTILIDADES DOMEST			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.703	33,50 D	
				17/08 15:41 TROVARELLI E TROVARELLI LT			
17/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.704	9.500,65 D	
				CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.705	200,00 D	
				17/08 15:45 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.706	578,30 D	
				17/08 15:49 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.707	740,00 D	
				17/08 15:52 CASA ALVORADA			
17/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	447,96 C	
17/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	15.000,00 C	
17/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	166,98 D	
17/08/2023	18/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	54,00 C	54,00 C
18/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	54,00 D	0,00 C
21/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	8.055,00 D	
				Cora SCD SA			
21/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.102	8.812,50 D	
				RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
21/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.103	540,00 D	
				RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
21/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.104	40,00 D	
				RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
21/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.105	10.000,00 D	
				21/08 16:16 COMPANHIA PAULISTA DE FORC			
21/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.106	830,00 D	
				GONCALVES AYRES TESTES E ANALI			
21/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	220,99 C	
21/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	28.500,00 C	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2019
013

21/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	443,49 D	
21/08/2023	22/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	128,82 C	128,82 C
22/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	128,82 D	0,00 C
23/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	3.440,56 D	
				23/08 17:33 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
23/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	696,00 D	
				23/08 17:29 HUMANA 00044690238000161			
23/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.461,64 D	
				23/08 17:31 FUTURA C DE P M E HO			
23/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	237,00 D	
				23/08 17:32 LUMAR COM PROD FARM			
23/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.301	4.519,14 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
23/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.302	1.191,87 D	
				23/08 17:12 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE			
23/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.303	1.600,00 D	
				23/08 17:16 3M7 COMERCIO DE MOVEIS LTD			
23/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.304	450,00 D	
				23/08 17:20 ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA			
23/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.305	230,00 D	
				23/08 17:26 O2 SAUDE COMERCIO E TRANS			
23/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	572,32 C	
23/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	13.500,00 C	
23/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	246,11 D	
23/08/2023	24/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	73,17 C	73,17 C
24/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	73,17 D	0,00 C
25/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	838,39 D	
				25/08 12:01 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
25/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.144,00 D	
				25/08 12:02 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
25/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.516,28 D	
				25/08 12:04 C C RI 00044690238000161			
25/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	705,00 D	
				25/08 12:07 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
25/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	345,00 D	
				25/08 12:07 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
25/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.501	69,15 D	
				25/08 12:05 TROVARELLI E TROVARELLI LT			
25/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.502	329,70 D	
				25/08 12:08 IARA CALCADOS			
25/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	319,29 C	
25/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	5.000,00 C	
25/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	371,77 D	
25/08/2023	28/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	31,60 C	31,60 C
28/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	31,60 D	0,00 C
29/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.078.985	219,30 D	
				29/08 09:48 ARMENTANO C LTDA			
29/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	219,30 C	0,00 C
30/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.044.593	4.128,50 D	
				30/08 12:04 JOFRAN PROD HIG LTDA			
30/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825	75,80 D	
				30/08 14:06 VINICIUS FERRARI E CIA L			

TERMO DE CONVÊNIO
02/2019
014

30/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.825		971,86 D
			30/08 14:29 VINICIUS FERRARI E CIA L			
30/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.007.154		17,97 D
			30/08 14:00 SUPERMERCADO PEGORIN LTD			
30/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	553.369.000.015.255		2.631,30 D
			30/08 11:48 REVAL 00044690238000161			
30/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540		115,00 D
			30/08 14:45 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.001	2.671,10 D
			30/08 11:54 DULIMP			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.002	119,80 D
			TEBALDI E TEBALDI LTDA			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.003	550,00 D
			LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.004	550,00 D
			LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.005	37,00 D
			30/08 12:00 EMERSON CANO			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.006	82,00 D
			30/08 12:01 EMERSON CANO			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.007	7.340,04 D
			30/08 12:08 PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LT			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.008	1.250,00 D
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.009	1.250,00 D
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.010	25,00 D
			30/08 13:56 POPSTYL			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.011	30,00 D
			30/08 13:58 REFRIGERACAO MADRONA LTDA			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.012	2.147,98 D
			30/08 14:03 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.013	437,21 D
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.014	76,00 D
			30/08 14:07 EMERSON CANO			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.015	164,00 D
			30/08 14:08 EMERSON CANO			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.016	5.783,05 D
			30/08 14:18 MP-BIOS REPRESENTACAO E SE			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.017	150,00 D
			30/08 14:27 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.018	50,00 D
			30/08 14:30 DENISE DASSIE FELIPPI			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.019	5.484,87 D
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		83.020	450,55 D
			FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.021	210,00 D
			30/08 14:40 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.022	386,92 D
			30/08 14:43 BOM SABOR			
30/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		83.023	15.000,00 D

TERMO DE CONVÊNIO
nº 01/2019
015

				30/08 14:47 HARDY ARQUITETOS			
30/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.024	80,00 D	
				30/08 17:14 TROVARELLI E TROVARELLI LT			
30/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.025	671,02 D	
				30/08 17:19 LOBO DIAGNOSTICOS MEDICOS			
30/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	184,09 C	
30/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	53.000,00 C	
30/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	247,12 D	0,00 C
31/08/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.745.827.323	2.758,80 C	2.758,80 C
				31/08 15:51 Conta do recebedor inexist			
30/08/2023	31/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	407,04 C	3.165,84 C
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.102	1.000,00 D	
				31/08 15:35 RBC TREINAMENTOS E A			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.103	7.858,08 D	
				31/08 15:36 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.104	2.174,17 D	
				31/08 15:37 FUTURA C DE P M E HO			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.105	5.565,60 D	
				31/08 15:41 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.106	160,00 D	
				31/08 15:42 COMERCIAL PREGON DE MATERI			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.107	1.639,00 D	
				31/08 15:44 DULIMP			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.108	7.437,00 D	
				31/08 15:45 Mariluci Germano Gabas Fel			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.109	4.533,19 D	
				31/08 15:50 ANGELICA OREFICE FURQUIM L			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.110	2.758,80 D	
				31/08 15:51 ARIANA DA SILVA COSTA			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.111	2.758,80 D	
				31/08 15:51 ARIANA DA SILVA COSTA			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.112	3.239,09 D	
				31/08 15:53 DALVA CRISTINA DA SILVA			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.113	5.509,91 D	
				31/08 15:57 ISABELA CRISTINA BURATO			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.114	2.784,14 D	
				31/08 15:58 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.115	3.387,90 D	
				31/08 16:06 JAIR DOS SANTOS			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.116	2.764,30 D	
				31/08 16:12 LUANA JULIA DOS SANTOS			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.117	1.189,27 D	
				31/08 16:14 ROSA MARIA MACCORIN CRAVER			
31/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.118	2.823,58 D	
				31/08 16:16 TAINA LUANA DA SILVA CHIQU			
31/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	247,13 C	
31/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	54.500,00 C	
31/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	330,14 D	
31/08/2023	01/09/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.900.917.284.358	443,63 C	
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			443,63 C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2019
016

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:33
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793367009321400000739007080003894360000084672
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 80.702
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 846,72
VALOR COBRADO 846,72
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1A4.2CD.921.2E8.75C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Série A-E-Número 813

Data/Hora da Emissão: 02/08/2023 09:45:36
Chave de Verificação: **AA67-1318**

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:	Valor R$:	Vencimento:
	813	846,72	08/08/2023

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 ASSISTENCIA TECNICA BOLETO: 023303 REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2023	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.:	Matrícula 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: 02/08/2023 09:45:36

Número da Nota: 813

Chave de Verificação: AA67-1318

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

Local/Data

Assinatura

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 93214.000007 39007.080003 8
94360000084672

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

Vencimento: **08/08/2023**

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
02/08/2023	0023303	DM	0	02/08/2023	009 / 32140000039- 9
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

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | 237-2 |

23793.36700 93214.000007 39007.080003 8
94360000084672

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

Vencimento: **08/08/2023**

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
02/08/2023	0023303	DM	0	02/08/2023	009 / 32140000039- 9
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-023303 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

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:33
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793367009321300001606007080002394350000304453
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	80.701
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.044,53
VALOR COBRADO	3.044,53

==========

NR.AUTENTICACAO 8.28C.54F.F35.A24.9EA

==========

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

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

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74 - ZONA RURAL
CEP: 13.690-000 DESCALVADO - SP - FONE: (55) -19--5704
Nosso Site: www.ibgcryo.com.br - E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

043117

C. N. P. J.
74.481.011/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
285.034.723.116

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (007037/01)	44.690.238/0001-61	01/08/23

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409	CENTRO	17.250-182	

MUNICIPIO	FONE / FAX	U.F.	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	(14) 9810-9568	SP	ISENTO	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
043117	07/08/2023	3.044,53	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - CENTRO CEP 17.250-182 - BARIRI - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0023	VCC 2000	PC	1,00	2.537,1066	2.537,11
TAN0032	CENTRAL DE OXIGENIO 5X5	PC	1,00	507,4213	507,42

VALOR TOTAL LOCADO
3.044,53

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:099654
LOCACOES
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
* Referente ao mês de Julho de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCACAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCACAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	043117

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 93213.000016 06007.080002 3
94350000304453

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

Vencimento: **07/08/2023**

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
01/08/2023	0043117	DM	0	01/08/2023	009 / 32130000106- 1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**3.044,53**

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

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco |237-2|

23793.36700 93213.000016 06007.080002 3
94350000304453

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

Vencimento: **07/08/2023**

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
01/08/2023	0043117	DM	0	01/08/2023	009 / 32130000106- 1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**3.044,53**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,15
REF A NF LOC-043117 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

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G338151515597721 1
15/08/2023 15:22:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.22.06
0198800198                                    0004
                Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA:         23.679-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202308151818374440162l0
CNPJ DO PAGADOR:               44.690.238/0001-61
VALOR:                                    645,33
DATA:                       15/08/2023 - 15:18:45
------------------------------------------------
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.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 15:18:47
================================================
DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB:         5.2EB.7A5.69E.BC6.1AC
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.
```

Em 15/8/2023 R$ 562,08 (recurso complementar à Assist. à saúde)
c.c. Suv

Em 15/8/2023 R$ 8325 (recurso Suv) c.c. Suv

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 08/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	92	02/08/2023

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 ref. à: 01 cirurgias de alta complexidade de ortopedia (eletiva) NO DIA 12/07/2023 : R$645,33	645,33	645,33

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		645,33
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		645,33
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	12,97
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
645,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,33

Esta é a chave de validação: HVVX-CCWM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Em 15/8/23 R$ 562,08 c.c. 23.679-9 (recurso complementação mínimo à saúde 07/2023) parcial

Em 15/8/23 R$ 83,25 c.c. 23.679-9 SUS (recurso SUS) integral

☺&

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.06
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151819031050833 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.637,93
DATA: 15/08/2023 - 15:19:24

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.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 15:19:25

==========

DOCUMENTO: 081505
AUTENTICACAO SISBB: C.8E7.BB6.F69.CB0.0F9

==========

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
133
Código de Verificação de
RCY51D3AH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 19:50:27
Chave de Acesso
2022993759F7SRB0G75SVAR3CSZRRIOC

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
				02/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	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	14 cirurgias realizadas no mês de julho/2023 como médico auxiliar- valor total R$ 2.637,93	2.637,93	R$ 2.637,93

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	2.7145%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.637,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.637,93	R$ 71,61	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$ 2.637,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RCY51D3AH.**

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

SANTA CASA BAURU

SANTA CASA BAURU

DRº FELIPE PALANCA

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE JULHO/2023 — ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	2º CIR.AUXILIAR	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL
05/07/2023	VIVANE FATIMA M.P. SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
05/07/2023	PAULO ROBERTO SARTORI	HERNIORRAFIA SUPRA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 40,93	R$ 122,79
08/07/2023	ELAINE CRISTINA PRATOS	FOURNIER	WANELGIL	FELIPE	R$ 15,19	R$ 45,57
12/07/2023	ANA CRISTINA DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
12/07/2023	SILVIO CESAR CHIES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 40,93	R$ 122,79
19/07/2023	ANTONIETA GALIZIA DOS SANTOS	TUMOR RETAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 34,65	R$ 103,95
19/07/2023	LIVIA COGO RODRIGUES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 40,93	R$ 122,79
19/07/2023	MILTON OLIVEIRA NUNES	HERNIORRAFIA INGUINAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 63,15	R$ 189,45
26/07/2023	SILVIA HELENA DO NASCIMENTO	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
26/07/2023	JOSE CARLOS CORRADINI	HERNIORRAFIA INGUINAL ESCROTAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 63,15	R$ 189,45
26/07/2023	JEFFERSON DO NASCIMENTO GARCIA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 106,80	R$ 320,40
26/07/2023	JAIR GOULART DA SILVA	HERNIORRAFIA INGUINAL	LUIZ CARLOS	FELIPE	R$ 63,14	R$ 189,42
03/07/2023	GABRIELY DE FREITAS L. MADALENO	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
24/07/2023	ANA PAULA DA SILVA	CESAREA	ROSANGELA	FELIPE	R$ 45,02	R$ 135,06
						R$ -
				FELIPE		R$ -
				TOTAL	R$ 879,31	R$ 2.637,93

DR FELIPE

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE JULHO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	AUXILIAR	ANESTESISTA	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	05/07/23	Viviane Fátima M.P Santos	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe 106,80	Jésus	ELETIVA	SUS
02	05/07/23	Paulo Roberto Sartori	Herniorrafia Supra Umbilical	Luiz Carlos	Felipe 40,93	Jésus	ELETIVA	SUS
03	08/07/23	Elaine Cristina Pratos	Fournier	Wanelgil	Felipe 15,19	Aline	URGENCIA	SUS
04	12/07/23	Ana Cristina dos Santos	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe 106,80	Jésus	ELETIVA	SUS
05	12/07/23	Silvio Cesar Chies	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Felipe 40,93	Jésus	ELETIVA	SUS
06	19/07/23	Antonieta Galizia dos Santos	Tumor retal	Luiz Carlos	Felipe 31,65	Jésus	ELETIVA	UNIMED
07	19/07/23	Livia Cogo Rodrigues	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos	Felipe 40,93	Jésus	ELETIVA	UNIMED
08	19/07/23	Milton Oliveira Nunes	Herniorrafia Inguinal	Luiz Carlos	Felipe 63,14	Jésus	ELETIVA	SUS
09	26/07/23	Silvia Helena do Nascimento	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe 106,80	Jésus	ELETIVA	SUS
10	26/07/23	José Carlos Corradini	Herniorrafia Inguinal escrotal	Luiz Carlos	Felipe 63,14	Jésus	ELETIVA	SUS
11	26/07/23	Jefferson do Nascimento Garcia	Colecistectomia	Luiz Carlos	Felipe 106,80	Jésus	ELETIVA	SUS
12	26/07/23	JAIR Goulart da Silva	Herniorrafia	Luiz Carlos	Felipe 63,14	Jésus	ELETIVA	SUS

Kelli 31/07

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

Mês: Julho 2023

Nº	Nome	Procedimento	data	1° cirurgiao	2° cirurgião	anestesista
1	Gabriely de Freitas L Madaleno	Cesárea	03/07	Rosangela	Felipe	Jesus
2	Ana Paula da Silva	Cesárea	24/07	Rosangela	Felipe	Jesus
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13					45,02 x 3 = 135,06	
14					= 135,06	
15					270,12	
16						
17						
18						
19						
20						
21						

¿─╫ïEJ├ü├Φ"≤UΓ¶vHÇ╤τ╩§┐èΓNáT$&É&è?╤zÄ≡Ä┤i╧MjL7αhàgf╤g≥«+ë■╟m↑o4┐ ▸ å1∞─┐1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.06
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151820017619526 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.756,66
DATA: 15/08/2023 - 15:20:13

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 15:20:14

==========

DOCUMENTO: 081506
AUTENTICACAO SISBB: 9.8E2.BBB.895.93F.619

==========

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
589

Código de Verificação de Autenticidade
NLIF7PH8F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 08:28:47

Chave de Acesso
10078224M8DWKSNT7US6RLL8TZBVPFIB

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/isswob, 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
				03/08/2023

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	10 CIRURGIAS NO MÊS DE JULHO/2023COMO MEDICO CIRURGIÃO NO VALOR TOTAL DE R$ 2.937,30	2.937,30	R$ 2.937,30

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$ 2.937,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.937,30	R$ 58,75	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.937,30 x 0,65%)	COFINS (2.937,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.937,30 x 1,50%)	CSLL (2.937,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,09	R$ 88,12	R$ 0,00	R$ 44,06	R$ 29,37	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.756,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$395,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$79,01

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NLIF7PH8F.**

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

DRº LUIZ CARLOS

CIRUGIAS REALIZADAS NO MÊS DE JULHO/2023 ELETIVA

DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1º CIRUGIÃO	VAL.TAB.SUS UNIT.	VAL. 3XTAB.SUS TOTAL.
05/07/2023	VIVANE FATIMA M.P. SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,80	R$ 428,40
05/07/2023	PAULO ROBERTO SARTORI	HERNIORRAFIA SUPRA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	R$ 54,58	R$ 163,74
12/07/2023	ANA CRISTINA DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,80	R$ 428,40
12/07/2023	SILVIO CESAR CHIES	HERNIORRAFIA UMBILICAL	LUIZ CARLOS	R$ 54,58	R$ 163,74
19/07/2023	MILTON OLIVEIRA NUNES	HERNIORRAFIA INGUINAL	LUIZ CARLOS	R$ 84,18	R$ 252,54
26/07/2023	SILVIA HELENA DO NASCIMENTO	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,80	R$ 428,40
26/07/2023	JOSE CARLOS CORRADINI	HERNIORRAFIA INGUINAL ESCROTAL	LUIZ CARLOS	R$ 84,18	R$ 252,54
26/07/2023	JEFFERSON DO NASCIMENTO GARCIA	COLECISTECTOMIA	LUIZ CARLOS	R$ 142,80	R$ 428,40
26/07/2023	JAIR GOULART DA SILVA	HERNIORRAFIA INGUINAL	LUIZ CARLOS	R$ 84,18	R$ 252,54
29/07/2023	RAYANI VITORIA SANTINON	FISSURA ANAL	ROSANGELA	R$ 46,20	R$ 138,60
				R$ 979,10	**R$ 2.937,30**

DR LUIZ CARLOS

CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE JULHO 2023

	DATA	NOME	PROCEDIMENTO	1° CIRURGIÃO	ANESTESISTA	PROCEDENCIA	CONVENIO
01	05/07/23	Viviane Fátima M.P Santos	Colecistectomia	Luiz Carlos 142,80	Jésus	ELETIVA	SUS
02	05/07/23	Paulo Roberto Sartori	Herniorrafia Supra Umbilical	Luiz Carlos 54,58	Jésus	ELETIVA	SUS
03	12/07/23	Ana Cristina dos Santos	Colecistectomia	Luiz Carlos 142,80	Jésus	ELETIVA	SUS
04	12/07/23	Silvio Cesar Chies	Herniorrafia Umbilical	Luiz Carlos 54,58	Jésus	ELETIVA	SUS
05	19/07/23	Milton Oliveira Nunes	Herniorrafia Inguinal	Luiz Carlos 84,18	Jésus	ELETIVA	SUS
06	26/07/23	Silvia Helena do Nascimento	Colecistectomia	Luiz Carlos 142,80	Jésus	ELETIVA	SUS
07	26/07/23	José Carlos Corradini	Herniorrafia Inguinal escrotal	Luiz Carlos 84,18	Jésus	ELETIVA	SUS
08	26/07/23	Jefferson do Nascimento Garcia	Colecistectomia	Luiz Carlos 142,80	Jésus	ELETIVA	SUS
09	26/07/23	Jair Goulart da Silva	Herniorrafia IN	Luiz Carlos 84,18	Jésus	ELETIVA	SUS
10	29/07/23	Rayani Vitória Santinon	Fissura Anal	Luiz Carlos 46,20		ELETIVA	SUS

31/07

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:26:05
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 971,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 8.662.05A.CB4.352.647

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001760483 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001760483
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7604 8318 9310 4470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231338315198 15/08/2023 20:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		15/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000		15/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			20:38:08

FATURA

001 15/08/2023 2.338,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.338,52	361,89	0,00	0,00	2.338,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)		0,02133	7,770	7,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANAMERICAN) L: DA5050721B Q: 4,0000 F: 21/07/21 V: 21/07/2024	30021239	000	5102	FA	4,0000	248,6290	994,52	994,52	179,01	0,00	18,00%	0,00%
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 23051266 Q: 100,0000 F: 15/05/2 3 V: 15/05/2025	30042051	300	5102	FA	100,0000	3,6000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00%	0,00%
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 23050727 Q: 1 50,0000 F: 02/05/23 V: 02/05/2025	30049069	000	5102	FA	150,0000	6,5600	984,00	984,00	118,08	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231338315198 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/08/2023 Pedido: 2582716 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2582716 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) Em 16/8/23 R$ 1.367,33 realizado pgto TCV 003/2023 c.c. 23.680-2 Amil. à Saúde Em 16/8/23 R$ 971,19 realizado pgto TCV 003/2019 c.c. 23.679-9 Sur	

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:26:54
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 964,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.804.939.35E.FA8.AAC

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 964,76) (novecentos e sessenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 319.601
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 319.601
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323 0802 5208 2900 0140 5500 1000 3196 0115 5944 6508

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	143230186224110 16/08/2023 08:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	15-08-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA| OUT=001 Venc=15/08/2023 Valor=964,76

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
964,76	52,60	0,00	0,00	964,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**964,76**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	0 - Emitente		XYZ		18.976.884/0002-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERNAMBUCO N. 267	Porto Alegre	RS	0963809415

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,7600 Kg	2,6400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14159	MEROPENEM INJETAVEL 1GR IV PO S/DILUENTE (G)	30042099	800	6108	FA	50	15,7930	0,00	0,00	789,65	789,65	31,59	0,00	4,00	0,00
	Marca:BLAU | 1163701870265 | 7896014680283 | Lote: 22121027 D.Fab: 12/22 D.Val: 12/24 | Val. aprox. tributos: R$106.21 (13.45% Nac)														
13512	VITAMINA K INJETAVEL 10MG/ML 1ML IM/SC	30049069	000	6108	AP	100	1,7511	0,00	0,00	175,11	175,11	21,01	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700750013 | 7898122914151 | Lote: 22060571 D.Fab: 07/22 D.Val: 06/24 | Val. aprox. tributos: R$23.55 (13.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 25 OC:337881

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.
ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | 36291 | VENDA DIRETA - OC 36291 | |
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$73,68 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$129.76 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADA

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:28:06
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.799,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5D8.D56.B30.1E1.EAC

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 2.799,48)(dois mil e setecentos e noventa e nove reais e quarenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 428.791

PED 1596603

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 428.791
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4287 9114 6894 8075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235528573167 15/08/2023 17:59:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	15/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=15/08/2023 Valor=2.799,48

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
2.799,48	294,34	0,00	0,00	2.799,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	2.799,48

TRANSPORTADOR V.TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				1596603	46,8850 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1373	CAMPO OPERATORIC 23X25CM 9G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX | 213563 | 0080245210069 | CREMER | Lote: 563502250 D.Fab: 06/12/22 D.Val: 05/12/27 | 0,0000Referencia:213563	30059090	500	6108	UN	8	52,50	0,00	0,00	420,00	420,00	50,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2089	CEFAZOLINA [GEN] 1G C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV | 1302128 | 517512/1302128 | 1006302470020 | BIOCHIMICO | Lote: 009833 D.Fab: 25/04/23 D.Val: 31/03/25 | 0,0000Referencia:517512/1302128	30042059	500	6108	UN	2	207,50	0,00	0,00	415,00	415,00	49,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M | Ref. 257199 | 663006 | 80245219058 | PROCITEX | Lote: 0063324F D.Fab: 13/06/23 D.Val: 12/06/25 | 0,0000Referencia:663006	30051030	000	6108	UN	36	8,18	0,00	0,00	294,48	294,48	35,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2032	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P C/100 C/TALCO | 0530201 | 10330669104 | DESCARPACK | Lote: 2LTHAA030S D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/03/28 | 0,0000Referencia:0530201	40151200	200	6108	UN	40	13,00	0,00	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP | ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO L - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$166,67 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 428.791
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4287 9114 6894 8075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235528573167 15/08/2023 17:59:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
822	METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM / IV | 405005 | 1029801020070 | CRISTALIA | Lote: 23020250 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 01/02/25 | 0,0000Referencia:405005	30049099	500	6108	UN	2	425,00	0,00	0,00	850,00	850,00	102,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3014	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO LOCK S/AG C/800 UN | 5100100337 | 0010160610007 | INJEX | Lote: 470923 D.Fab: 30/03/22 D.Val: 30/03/28 | 0,0000Referencia:5100100337	90183119	000	6108	UN	3	100,00	0,00	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:28:42
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.960,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2B8.A88.A05.26D.1EB

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 1.960,00) (hum mil e novecentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 61.483
PED 1596604

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 61.483
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0614 8315 6579 1519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135231337458859 15/08/2023 17:44:55

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	15/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=15/08/2023 Valor=1.960,00

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
1.960,00	235,20	0,00	0,00	1.960,00

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	0,0	1.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00				1596604	129,1600 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4480	AGUA PARA INJECAO 250ML C/30 ECOFLAC PLUS S FECHADO - VIA IV | 200102 | 1008501170082 | B.BRAUN | Lote: 23207453B1 D.Fab: 21/05/23 D.Val: 21/05/26 | 0,0000Referencia:200102	30049099	500	5102	UN	4	150,00	0,00	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4752	GLICOFISIOLOGICO 500ML C/20 FR ECOFLAC PLUS S FECHADO VIA IV | 200124 | 1008500060100 | B.BRAUN | Lote: 23114278B1 D.Fab: 16/03/23 D.Val: 16/03/26 | 0,0000Referencia:200124	30049099	500	5102	UN	6	170,00	0,00	0,00	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4752	GLICOFISIOLOGICO 500ML C/20 FR ECOFLAC PLUS S FECHADO VIA IV | 200124 | 1008500060100 | B.BRAUN | Lote: 23114278B1 D.Fab: 16/03/23 D.Val: 16/03/26 | 0,0000Referencia:200124	30049099	500	5102	UN	2	170,00	0,00	0,00	340,00	340,00	40,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:29:07
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 3.975,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BC2.33C.A74.657.43D

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 140.599

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 140.599

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001405991001622430

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

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	15/08/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	15/08/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 140.599/ 1 Valor: 3.975,04 Vencto. 15/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
3.651,04	462,12	0,00	0,00	3.975,04

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.975,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
11	CAIXAS			36,000	36,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571674	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	30,00	6,000000	180,00	180,00	21,60		12,0	
	Lote: 230521 Val.: 31/05/2028					30,00							
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	40,00	10,000000	400,00	400,00	72,00		18,0	
	Lote: 23DIX1901 Val.: 28/02/2026					40,00							
573183	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML CX C/14 BOL "GENERICO" EUROFARMA	30049069	000	5102	CX	8,00	383,880000	3.071,04	3.071,04	368,52		12,0	
	Lote: 841150 Val.: 06/03/2025					3,00							
	Lote: 847355 Val.: 06/04/2025					5,00							
572876	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR	30049099	040	5102	CX	2,00	162,000000	324,00	0,00	0,00			
	Lote: AQ-004/23 Val.: 31/12/2024					2,00							

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 140.599

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001405991001622430

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.160.947 PEDIDO 36289	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.06
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308162029353185670 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.133,00
DATA: 16/08/2023 - 17:29:59

PAGO PARA: Caio Luiz Lemos Netto Me
CNPJ: 13.780.372/0001-20
CHAVE PIX: 13780372000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0172 - CONTA: 000000000130071578
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 17:30:00

==========

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: 3.189.E86.01A.F56.176

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CAIO LUIZ LEMOS NETTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003.105** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MSJAÚ
Fios Cirúrgicos

CAIO LUIZ LEMOS NETTO
Praca da Bandeira, 065, Edifício bandeira - , Centro, Tatuí - SP - 18.270-390
Fone (14) 98121-0231
aline@msjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003.105
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0813 7803 7200 0120 5500 1000 0031 0513 8110 0313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135231343746356 - 16/08/2023 14:28:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
687075884117		13.780.372/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	16/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409		Centro		17.250-970	16/08/2023
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Bariri			SP		14:28

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	1.111,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
PL0MR25R	POLIPROPILENO AZ 0 AG1/2 CIL2,5-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	NYLON PRETO 3-0 AG3/8 CILINDRICA 3,0-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	99,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	NYLON PRETO 4-0 AG1/2 CILINDRICA 2,0-75CM BIOLINE	30061090	0102	5.102	CX	2,00	99,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R2094-75H	PGA VIO 4-0 75 R20 CILIN PONTA CONICA 20MM 1/2 CIRC 36 ENV (VAL.: 20/04/2027);LOTE:9221801	30061090	1102	5.102	CX	2,00	295,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 171,90 (Federal) e R$ 133,32 (Estadual). Fonte: IBPT C07872	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:30:28
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.628,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.812.68F.B07.F95.A5E

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 16/08/2023 Pedido: 607043 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.628,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.249.836
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

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

Nº: 000.249.836
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2498 3611 1105 1559

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		135231344119898 16/08/2023 15:09:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	16/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	16/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	19/08/2023	1628,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.628,20	293,08	0,00	0,00	1.628,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		1.628,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)			10,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002601	DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Lote:12422154 Qtde: 100 Venc: 31/12/2024	3004.50.90	200	5102	AMP	100,00	10,9900	1.099,00	0,00	1.099,00	197,82	0,00	18,00	0,00
059490	AT.CREPE 15CMX1,2M 13F 12UN ULTRAPRESS Lote:A52823 Qtde: 20 Venc: 30/06/2023	3005.90.90	000	5102	PCT	20,00	6,9600	139,20	0,00	139,20	25,06	0,00	18,00	0,00
063290	FRASCO DIET 300ML PREMA Lote:--- Qtde: 200 Venc: 31/03/2025	3923.29.90	000	5102	UND	200,00	0,9000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
301427	ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Lote:D-007/22M Qtde: 200 Venc: 31/01/2024	3004.90.21	500	5102	AMP	200,00	1,0500	210,00	0,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 1.309,00 Lista Neutra 319,20 Televendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. 5 Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104/69-3 PEDIDO 36288 **Cliente: 12144 Pedido: 607043**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.06
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308162032056964834 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.760,29
DATA: 16/08/2023 - 17:32:15

PAGO PARA: Tamires Oliveira
CPF: ***.885.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010080964
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 17:32:16

==========

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: B.304.424.A40.097.113

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA — CONTA CORRENTE: 033006460000710023537

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
040992	0393	Ficha	305639

Periodo de Aquisição: DE 06 DE SETEMBRO DE 2021 A 05 DE SETEMBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 21 DE AGOSTO DE 2023 A 04 DE SETEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

ADMISSÃO 06/09/2012

Salário Base: **3.409,77**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	12,70
0178-GRATIFICACAO	0,00	468,06
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	681,95
7004-HORAS EXTRAS 100%	16,32	51,53
TOTAL ===>		1.214,24

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.312,01	0090 I.N.S.S.	8,85	272,97
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	770,67	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,22
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	33,20
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.082,68**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**322,39**

LANÇADO

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.760,29**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP. ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA

CPF: 382.885.278-50

ASSINATURA DO EMPREGADO

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:44:06
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793367009322300000616007080001794450000784968
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	81.603
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.849,68
VALOR COBRADO	7.849,68

==========

NR.AUTENTICACAO 7.064.C92.BF7.B5C.D03

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000003137 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366000

DANFE

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

N. 000003137
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0874 4810 1100 0509 5500 0000 0031 3714 1305 1851

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
REVEND.FORA ESTAB	141230208270841 11/08/2023 15:56:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	11/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	11/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		15:54:00

FATURA

001 17/08/2023 7.849,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.849,68	941,96	0,00	0,00	7.849,68

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	7.849,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1268	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.268,0000	6,1906	7.849,68	7.849,68	941,96	0,00	12.00%	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: 16 / 08 / 23

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141230208270841 Nr.Pedido: 003038LOTE: 20230806OL01E01 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n° ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 574.37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

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 93223.000006 16007.080001 7
94450000784968

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

Vencimento: **17/08/2023**

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
11/08/2023	0000003137	DM	0	11/08/2023	009 / 32230000016- 9
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**7.849,68**

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

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco |237-2|

23793.36700 93223.000006 16007.080001 7
94450000784968

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

Vencimento: **17/08/2023**

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
11/08/2023	0000003137	DM	0	11/08/2023	009 / 32230000016- 9
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	009	R$	0		**7.849,68**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....26,17
REF A NF E18-000003137 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

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:35:49
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.079.000.136.603
VALOR TOTAL 220,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PHS PIMENTEL INFORMATICA
AGENCIA: 0079-5 CONTA: 136.603-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6A8.87E.51C.660.519

RECEBEMOS DE PHS PIMENTEL INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000018749 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHS PIMENTEL INFORMATICA LTDA

ANITA GARIBALDI, 1122 - CENTRO - CEP:18682-010 - LENCOIS PAULISTA - SP
TEL: 3263-0389

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000018749 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0807 6968 5300 0159 5500 1000 0187 4910 0109 3424

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	135231255174196 03/08/2023 12:36:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ CPF
416048688110		07.696.853/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	03/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.CEL.ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409, .	SANTA TEREZINHA		17250-182	03/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		12:37:07

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	220,00

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	220,00

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. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00062	TONER P/HP CE310/CF350 PRETO - ONLY	84439933	0500	5405	PC	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00063	TONER P/HP CE311/CF351 CIANO - ONLY	84439933	0500	5405	PC	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	TONER P/HP CE312/CF352 AMARELO - ONLY	84439933	0500	5405	PC	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00065	TONER P/HP CE313/CF353 MAGENTA - ONLY	84439933	0500	5405	PC	1,00	55,00	55,00	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: 7 / 8 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO BANCARIO - BANCO DO BRASIL AG 79-5 C/C 136603-3 PAULO HENRIQUE DE SOUZA PIMENTEL ME DEPO-1-A/A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor Aproximado dos Tributos 62.55(28.43%) Fonte IBPT Cliente : 12762 Cond.Pagto : A PRAZO DEPO-02/09/2023 R$ 220.00 -	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 27/06/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
TONER HP CE310A PRETO COMPATIVEL	4
TONER HP CE310A CIANO COMPATIVEL	4
TONER HP CE310A AMARELO COMPATIVEL	4
TONER HP CE310A MAGENTA COMPATIVEL	4

SETOR SOLICITANTE: _ ADMINISTRATIVO

NOME DO SOLICITANTE: Elder

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 27/6/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [X] COTAÇÃO [ ] DIRETA

FORNECEDOR : P H S Piscinas

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

Only

SOLUÇÕES E SUPRIMENTOS PARA IMPRESSORAS

BARIRI

À
SANTA CASA DE BARIRI
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

1 PROPOSTA

ITENS	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	TONER P/ HP CE310A PRETO - COMPATÍVEL	4	R$ 55,00	R$ 220,00
2	TONER P/ HP CE311A CIANO - COMPATÍVEL	4	R$ 55,00	R$ 220,00
3	TONER P/ HP CE312A AMARELO - COMPATÍVEL	4	R$ 55,00	R$ 220,00
4	TONER P/ HP CE313A MAGENTA - COMPATÍVEL	4	R$ 55,00	R$ 220,00
			TOTAL GLOBAL	**R$ 880,00**

220,00

2 CONSIDERAÇÕES FINAIS

2.1 VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS.*
2.2 PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 8 DIAS ÚTEIS.*
2.3 FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS.*
*Em caso de pagamento a prazo sujeito a aprovação do crédito.

Sem mais para o momento, agradecemos a oportunidade e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Lençois Paulista, 05/06/2023.

Atenciosamente.

Felipe Paiva
PHS PIMENTEL INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 07.695.853/0001-59
[14] 3815-2215 / [14] 98160-0531
comercial2@onlycartuchos.com.br

Assunto **Fwd: ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color**

De Felipe Paiva <comercial2@onlycartuchos.com.br>

Para Controladoria <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data 2023-06-06 14:16

- PROP. STA CASA BARIRI 06.06.2023.pdf(~202 KB)

Muito boa tarde,

Segue em anexo a proposta para análise, lembrando que estamos a disposição para qualquer dúvida.

Certo de sua atenção, agradecemos desde já.

Atenciosamente,

- **Felipe Paiva, Comercial**
- **Only Cartuchos - Toners - Impressoras**
- **Botucatu - Fone: (14) 3815-2215**
- **Lençóis Paulista - Fone: (14) 3263-0389**
- **Comercial whatsapp - Fone: (14) 98160-0531**

-------- Mensagem original --------

Assunto: Fwd: ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color
Data:06/06/2023 11:52
De: Rafaela Paruker <onlycartuchos@onlycartuchos.com.br>
Para: Comercial2 <comercial2@onlycartuchos.com.br>

Rafaela Paruker - Atendimento
Only Cartuchos - Toners - Impressoras

Botucatu - Rua Major Leônidas Cardoso, 520 - Centro
Fone: (14)3815-2215 (14)3882-2583 (14)98161-4557

Lençóis Paulista - Rua Anita Garibaldi, 1122 - Sala 01
Fone: (14)3263-0389 (14)98179-9595

-------- Mensagem original --------

Assunto:ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color
Data:06/06/2023 10:43
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para: Onlycartuchos <onlycartuchos@onlycartuchos.com.br>

Bom dia!

Preciso de orçamento para aquisição de toner do seguinte modelo de impressora:

Kit de toner para impressora "HP Laser Jet CP 1025 color"

Será necessário o kit completo (com as 4 cores).

Favor fornecer orçamento com os dados da empresa (CNPJ; endereço completo, forma de pagamento, validade

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - "Cotação"

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente

nominação: TESSAROLI COM PROD INFORMATICA E PAPELARIA LTDA CNPJ: 17.726.309/0001-66

l: (14) 3662-2800

Identificação do Destinatário

me: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI 1220 CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

l:

do Documento: **0000000002** Nº Documento Fiscal:

m	Produto	Descrição	Un.	Quantidade	Preço Unitário	Valor do Item
1	1340	KIT 4X CARTUCHO COMPATÍVEL TONER HP LASER CP1025 CKIT		1	249,00	249,00

servações

tação: E-mail *Cotação válida por 7 dias e sujeito a disponibilidade de estoque

Totais da Cotação --> 1 Valor Total 249,00

Nº Total de Itens ---> 1 Valor Líquido 249,00

4 x 249,00 = 996,00

: 06/06/2023 * É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO *

Assunto **RE: ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color**
De Tessaroli Informática e Papelaria <tessaroli.ip@live.com>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-06 12:23

- Cotação_Santa_Casa_060623.pdf(~65 KB)

Boa tarde,

Segue a cotação do kit de cartucho toner compatível HP CP1025 Color.

Att,

Willy Berlezi
Tessaroli Informática e Papelaria TessaMais
(14) 3662-2800 (Whats)

De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviado: terça-feira, 6 de junho de 2023 10:28
Para: Tessaroli Ip <tessaroli.ip@live.com>
Assunto: ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color

Bom dia!

Preciso de orçamento para aquisição de toner do seguinte modelo de impressora:

Kit de toner para impressora "HP Laser Jet CP 1025 color"

Será necessário o kit completo (com as 4 cores).

Favor fornecer orçamento com os dados da empresa (CNPJ; endereço completo, forma de pagamento, validade da proposta)
Endereçar o orçamento para Santa Casa de Bariri

Aguardamos retorno,
Obrigado.

--
Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Net Alfa
COMPUTADORES

MAURICIO SGAVIOLI ROCCHI
INSC.EST.: 377007698117 - CNPJ: 03.267.631/0002-40
PRAÇA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 109
17230-000 - ITAPUI (SP)
FONE: (14) 3664-1586 FAX: (14) 99768-7429
EMAIL: vendas@netalfa.com.br HOME PAGE: http://www.netalfa.com.br/

ORCAMENTO: 195237 **DT.IMPRESSÃO:** 07/06/2023 14:04:15 - Pag: 1 de 2

DT.ALTERA:
CLIENTE: 33359 - ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE
CNPJ: 44.690.238/0006-76
ENDEREÇO: AV ANTONIO J CARVALHO, 409
COMPL:
CEP/CIDADE: 17250-000 - BARIRI (SP)
EMAIL: ti@santacasabariri.com.br
TRANSPORT:
VENDEDOR: KLEBER (kleber@netalfa.com.br)

DT.INCLUSÃO: 07/06/2023 14:02:53
ENTREGA: IMEDIATA
IE: ISENTO
BAIRRO: CENTRO
TEL/FAX: 14-3662-9393 /
TEL2/CEL: /
CONTATO:
FRETE: 0-EMITENTE ()
SEU PEDIDO:
PESO/VOLUME: 3,6 / 0

PED ORIGEM: 0

PRODUTOS

	CÓDIGO	DESCRICÃO	COR	QTDE	UNITÁRIO	DESC	TOTAL	COMPLEMENTO
1	25692	TONER COMPATIVEL HP CE310A PRETO HP 126A		1,00	69,00	4,00	65,00	RENDIMENTO - 1.200PGS - HP Color LaserJet Pro 100 MFP M175nw / Pro 200 M275nw / CP1020 / CP1025
2	25693	TONER COMPATIVEL HP CE311A CIANO HP 126A		1,00	69,00	4,00	65,00	RENDIMENTO - 1.000PGS - HP Color LaserJet Pro 100 MFP M175nw / Pro 200 M275nw / CP1020 / CP1025
3	25694	TONER COMPATIVEL HP CE312A AMARELO 126A		1,00	69,00	4,00	65,00	RENDIMENTO - 1.000PGS - HP Color LaserJet Pro 100 MFP M175nw / Pro 200 M275nw / CP1020 / CP1025 Cartucho toner HP CE-312A CE-312AB CF352. Amarelo 126A Para Impressoras: HP Laserjet Colorida: CP-1025, CP-1025NW, CP-1020, CP-1020NW, M-175A, M275, M-275, M-175NW E M176
4	25695	TONER COMPATIVEL HP CE313A MAJENTA 126A		1,00	69,00	4,00	65,00	RENDIMENTO - 1.000PGS - HP Color LaserJet Pro 100 MFP M175nw / Pro 200 M275nw / CP1020 / CP1025

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PARCELA	TIPO	DIAS	VALOR
1	CARTEIRA	7	260,00

TOTAL GERAL

PRODUTOS:	260,00	ACRÉSCIMOS:	
SERVIÇOS:	0,00	FRETE:	0,00
DESCONTOS:		IPI:	0,00
SEGURO:	0,00	DESPESAS:	0,00
		ICMS ST ANTEC.:	0,00
		TOTAL:	**260,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES -

x4

1040,00

Assunto **RES: Duvidas sobre orçamento**
De Kleber | Netalfa Computadores <kleber@netalfa.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-07 14:05

- ORÇAMENTO TONER - SANTA CASA BARIRI.pdf(~188 KB)

Boa tarde, tudo bem ?

Segue o orçamento dos toners em anexo.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Muito obg.

Att
Kleber

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: terça-feira, 6 de junho de 2023 10:58
Para: Kleber | Netalfa Computadores
Assunto: Re: Duvidas sobre orçamento

Bom dia,

Pode cotar o compatível, pois acredito que a diferença de valor para o original seja considerável.

Atte.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-06-06 10:55, Kleber | Netalfa Computadores escreveu:

> Bom dia, tudo bem ?
>
> Esses toner que você solicitou, você quer original ou compatível ?
> para eu poder cotar.
>
> Muito obg.
>
> Att.
>
> Kleber

OnLine Computadores

Venda de computadores, acessórios para informática, automação comercial, cameras de segurança, serviços e suporte técnico com profissionais especializados. Produtos originais e garantia de procedência.

Há 27 anos atendendo todo território nacional.

ONLINE COMPUTADORES
CNPJ: 01.144.600/0001-96

ORÇAMENTO 057289

Cliente: **000001 - SANTA CASA DE BARIRI**
E-mail: Telefone:
Vendedor: **FLAVIO** E-mail: flavio@onlinecomputadores.com.br Data: 07/06/2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	VALOR UNIT.	QUANT.	VALOR TOTAL
000001	KIT TONER COMPATÍVEL MARCA PREMIUM PARA USO EM CP1025 1025NW	84439942	293,00	1,00	293,00

Total do Orçamento: **293,00**
Cond. Pagto: **A VISTA**
Parcelas: **1 X 293,00**
Prazo de entrega: 7 dias.
Orçamento válido por 30 dia(s).

Observações: FRETE CIF

1172,00

MasterCard VISA VISA Electron

Comprou na Online
Tem garantia e assistência diferenciada

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color**

De Flavio <flavio@onlinecomputadores.com.br>

Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data 2023-06-07 12:25

- Santa Casa de Bariri toner kit.pdf(~292 KB)

Boa tarde, segue em anexo orçamento solicitado.

Att Flávio Campana.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: terça-feira, 6 de junho de 2023 10:41
Para: Flavio
Assunto: ORÇAMENTO: Kit de toner _ impressora HP Laser Jet CP1025 Color

Bom dia!

Preciso de orçamento para aquisição de toner do seguinte modelo de impressora:

Kit de toner para impressora "HP Laser Jet CP 1025 color"

Será necessário o kit completo (com as 4 cores).

Favor fornecer orçamento com os dados da empresa (CNPJ; endereço completo, forma de pagamento, validade da proposta)
Endereçar o orçamento para Santa Casa de Bariri

Aguardamos retorno,
Obrigado.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

--
O software antivírus Avast realizou uma checagem de vírus neste e-mail.
www.avast.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.06
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308162036254000023 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 38,00
DATA: 16/08/2023 - 17:36:41

PAGO PARA: Milioni Agropecuaria Ltda
CNPJ: 27.309.675/0001-73
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003662047
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 17:36:42

==========

DOCUMENTO: 081604
AUTENTICACAO SISBB: D.AAD.782.003.E18.2F1

==========

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.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MILIONI AGRO SHOPPING

MILIONI AGROPECUARIA EIRELI

AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 1383
CENTRO – CEP: 17.250-000 – BARIRI – SP
TEL: (14) 3662 - 3835

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003787 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0827 3096 7500 0173 5500 1000 0037 8714 8818 8355

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	135231328532840 14/08/2023 15:42:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201044420115		27.309.675/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	14/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		14/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-1174	SP		15:42:30

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	15/08/2023	38,00									

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	14,61	38,00
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	38,00

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
4372	STIHL 07813893004 LUBRIFICANTE 8017H CASTROL 500ML	27101932	0102	5102	FR	1,000	38,0000	38,00	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:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo: Jaulas
Data: 14 / 08 / 23

Baixado / Conferido.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 5,11 de tributos federais, R$ 9,50 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)C07872	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.44.06
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308162039011824733777
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 150,00
DATA: 16/08/2023 - 17:39:11

PAGO PARA: Rosana Modas e Presentes
CNPJ: 398.935/0001-78
CHAVE PIX: 00398935000178
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000007966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/08/2023 - 17:39:12

==========

DOCUMENTO: 081606
AUTENTICACAO SISBB: 1.CEF.277.B89.941.C04

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DOS SANTOS & AMARAL LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 150,00		NF-e **Nº 000000130** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
DOS SANTOS & AMARAL LTDA - ME AV QUINZE DE NOVEMBRO, 867 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-1006	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000130** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3989 3500 0178 5500 1000 0001 3014 6822 9115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231314106772 11/08/2023 15:10:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201020433110		00.398.935/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		11/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		15:06:23

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	6,30	150,00
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	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000305	FRIGIDEIRA	61046200	0400	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
RECEBEMOS OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESTA NF ORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
TOTAL PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Data Completo: 11/08/23

Vmc 21/8

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LEI COMPLEMENTAR 123 DE 14/12/2006 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$6,30 (4,20%) FONTE: IBPT	

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:40:19
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.105.043
VALOR TOTAL 270,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: H.C. BERTHOLO - ME
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 105.043-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A34.FBE.685.E73.FE4

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE H.C BERTHOLO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 270,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002375
SÉRIE 001

Ped. 36260

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

H.C BERTHOLO - ME

AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 1035 - CENTRO -
CEP:17250-037 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-8574

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002375 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 9102 1500 0166 5500 1000 0023 7518 3454 1497

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	135231336435878 15/08/2023 15:42:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201099768117		11.910.215/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	15/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		15:40:15

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	69,80	270,00
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	270,00

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
2141	TERMOMETRO RAPID	00000000	0102	5102	UN	2,000	135,0000	270,00	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: Paulinha
Data: 16 / 8 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Compra realizada por Joice Pedido n 36260 Conta para transferencia: AG:198-8, C/C: 105043-5 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 21,20 de tributos federais, R$ 48,60 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)C07872	

Vaidro ERP - www.domtec.com.br

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:00:44
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088025293293680255390009194560000950065
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.704
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.500,65
VALOR COBRADO 9.500,65
==========
NR.AUTENTICACAO E.B11.C0E.AF5.697.791
==========
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.

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcilia - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

30650010

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO 409
CENTRO
17250-000 BARIRI SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 316229165 Série C
Data de Emissão 01/08/2023
Data de Apresentação 04/08/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
BRRATL60 - 00000009	MC	60004578	66D0.8DBA.4285.3E01.B568.5039.6EAE.84B6

DADOS DO SEU CÓDIGO

ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO , 409
17250-000 BARIRI / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato N°. 320001607247

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	60004578	7408072	JUL/2023	28/08/2023	9.500,65

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911602508562	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,63%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUL/23	1.046,000	1.046,000	kWh	1,62506662	1.699,82	1.699,82	18,00	305,97	1.393,85	11,01	50,60
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUL/23	9.771,513	9.771,513	kWh	0,14097407	1.377,53	1.377,53	18,00	247,96	1.129,57	8,92	41,00
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUL/23	1.046,000	1.046,000	kWh	0,61768631	646,10	646,10	18,00	116,30	529,80	4,19	19,23
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUL/23	9.771,513	9.771,513	kWh	0,38603846	3.772,18	3.772,18	18,00	678,99	3.093,19	24,44	112,28
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	JUL/23	9,585	9,585	KVr	0,40789493	3,91	3,91	18,00	0,70	3,21	0,03	0,12
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/23	269,311	269,311	KVr	0,40681474	109,56	109,56	18,00	19,72	89,84	0,71	3,26
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/23	62,648	62,648	KW	21,25670413	1.331,69	1.331,69	18,00	239,70	1.091,99	8,63	39,64
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/23		67,352	KW	17,43036584	1.173,97				1.173,97	9,27	42,62
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/23		1.256,760	kWh	0,11559884	145,28-				145,28-	1,15-	5,27-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/23		1.256,760	kWh	0,38604029	485,16-	485,16-	18,00	87,33-	397,83-	3,14-	14,44-
	Subtotal						9.484,32						
	Total Distribuidora						9.484,32						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/23					16,33						
	Total Devoluções/Ajustes						16,33						
	Total a Pagar						9.500,65						

LANÇADO

TOTAL CONSOLIDADO	9.500,65	8.455,63	1.522,01	7.962,31	62,91	289,04

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 80252.932936 80255.390009 1 94560000950065

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 28/08/2023
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ: 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente: 2938/000000002553-9
Data do Documento: 01/08/2023	Nº de Documento: 1010774149	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do Processamento: 01/08/2023	Nosso Número: 109/00802529-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Especie	Quantidade: R$	Valor	(=) Valor do Documento: 9.500,65

Instruções
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrésci-
(=) Valor Cobrado

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE CNPJ 44.690.238/0001-61
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO 409
17250-000 BARIRI

Código de Baixa

Autenticação | Ficha de Comprensação

0019 / CPFL_GRA_1071_EMPREITEIRA_20230802_001.AFP

001226

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0007408072
ORGANIZACAO SOCIAL VITALE SAUDE
AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO 409
17250-000 BARIRI SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração	
Única	130	Único	Verde : De 01 a 31/07 - 31 Dias	Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta	Total : 31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta		kWh Injetado FPonta	1.256
Geração		Reservado			

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/06/2023
Leitura Atual	31/07/2023
Quantidade de Dias	31
Próxima Leitura prevista	31/08/2023

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE R$ 0,48411000	kW Único R$ 16,66000000
kWh Fponta TE R$ 0,30256000	kW Único R$ 16,66000000
kWh Ponta TUSD R$ 1,27365000	Reat.kWh Ponta R$ 0,31884000
kWh FPonta TUSDR$ 0,11049000	Reat.kWh FPontaR$ 0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40125684
Energia Reativa	40125684
Taxa de Perda (%)	2.5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	059212	057937	0,80000
kWh F. Ponta	488670	476754	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000440	000482	0,08000
kW F. Ponta	000764	000852	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000109	000098	0,80000
Ufer F. Ponta	011318	010990	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. FPonta	046811	045241	0,80000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.800
Mínimo	12.834
Máximo	14.490

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

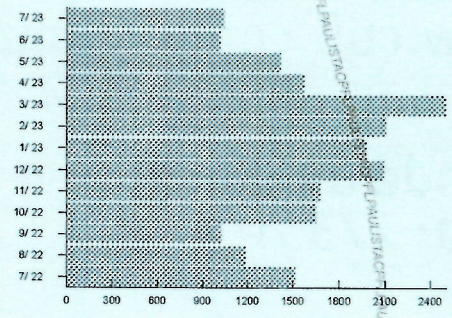
Bariri 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 05/2023
Valor EUSD/VRC: R$ 2.377,89

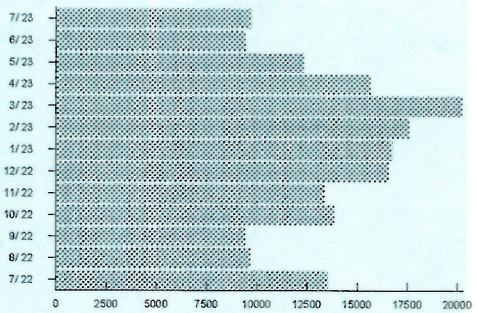
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUL/2023

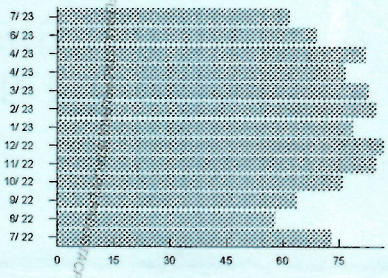
Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100.0000%
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

AVISOS IMPORTANTES

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
30/11/2020	R$ 9.506,37
28/01/2021	R$ 14.374,36
01/03/2021	R$ 13.431,86
29/03/2021	R$ 11.482,32
28/04/2021	R$ 12.788,50
28/05/2021	R$ 8.239,10

0020 / CPFL_GRA_1071_EMPREITEIRA_20230802_001.AFP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171849315176420O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 578,30
DATA: 17/08/2023 - 15:49:44

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.

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:49:45

==========

DOCUMENTO: 081706
AUTENTICACAO SISBB: C.3FE.444.787.FBD.B4B

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICACOES - ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001290 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOMUNICACOES - ME AV CLAUDIONOR BARBIERI, 1441 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-4133	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001290** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0817 7943 8800 0142 5500 1000 0012 9015 5298 5202 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	135231307064420 10/08/2023 16:51:22

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	10/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV: ANTONIO JOSE DE CARVALHO,, 409	CENTRO		17250-000	10/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		16:51:11

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	196,15	578,30
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	578,30

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
672	CABO LAN SOHOPLUS U/UTP CAT 5E 24AWGX4P CMX AZUL	85444900	0500	5405	MT	60,000	3,2550	195,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1515	CAIXA PARA CFTV VBOX 1100	39259090	0500	5405	PC	1,000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1327	CAMERA VIP 1130 B	85258913	0102	5102	UN	1,000	359,0000	359,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1330	CANALETA PIAL 20X 12MM -2MT SEM DIVISORIA E DUPLA FACE	39162000	0500	5405	PC	1,000	12,0000	12,00	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: paulo e
Data: 10 / 08 / 20 23

Boa sorte

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$ 92,06 de tributos federais, R$ 104,09 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)C07872	

Assunto **RES: Re: RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De <ti@grupohelptec.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-08-01 16:54

Boa tarde,

Valor da mão de obra para a instalação dos equipamentos adquiridos R$ 540,00

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 26 de julho de 2023 11:29
Para: Ti
Assunto: Fwd: Re: RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi

Bom dia!

Relembrando, fornecer o valor da mão de obra para instalação e configuração dos equipamentos.

Marina.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

-------- Mensagem original --------
Assunto: Re: RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi
Data: 2023-07-21 11:18
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para: ti@grupohelptec.com.br

Bom dia!

Diante dos valores unitário apresentados dos itens orçados, informo que aceitamos a proposta e precisamos dos itens e quantidades abaixo
especificados:

ITENS AUTORIZADOS aquisição:
_09 un TP-Link Omada EAP610 _
02 cx cabo de rede furukawa cat6 (total 610 metros)
20 un Conectores RJ45 CAT6 (2 Pacotes com 10 un cada)
02 un TP-Link Switch 10P TL-SG1210P

Favor fornecer o valor da mão de obra para instalação e configuração dos equipamentos.

Inserir no orçamento os dados da empresa, inclusive CNPJ.

Aguardamos,
Marina.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br [1]

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-07-21 08:13, ti@grupohelptec.com.br escreveu:

> Bom dia , segue abaixo o orçamento
>
> Nº

Assunto **Re: RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para <ti@grupohelptec.com.br>
Data 2023-07-21 11:18

Bom dia!

Diante dos valores unitário apresentados dos itens orçados, informo que aceitamos a proposta e precisamos dos itens e quantidades abaixo especificados:

ITENS AUTORIZADOS aquisição:
09 un TP-Link Omada EAP610
02 cx cabo de rede furukawa cat6 (total 610 metros)
20 un Conectores RJ45 CAT6 (2 Pacotes com 10 un cada)
02 un TP-Link Switch 10P TL-SG1210P

Favor fornecer o valor da mão de obra para instalação e configuração dos equipamentos.

Inserir no orçamento os dados da empresa, inclusive CNPJ.

Aguardamos,
Marina.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-07-21 08:13, ti@grupohelptec.com.br escreveu:

> Bom dia , segue abaixo o orçamento
>
> Nº
>
> Itens
>
> Valor
>
> 01
>
> TP-Link Omada EAP610
>
> R$ 645,00
>
> 02
>
> TP-Link Omada EAP620 HD
>
> R$ 1.460,70
>
> 03
>
> Cabo de rede Furukawa Cat6 (Caixa 305 Metro)
>
> R$ 1.023,75
>
> 04
>
> Conectores RJ45 CAT6 (Pacote com 10 un)
>
> R$ 49,50
>
> 05

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De <ti@grupohelptec.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-21 08:13

Bom dia , segue abaixo o orçamento

Nº	Itens	Valor
01	TP-Link Omada EAP610	R$ 645,00
02	TP-Link Omada EAP620 HD	R$ 1.460,70
03	Cabo de rede Furukawa Cat6 (Caixa 305 Metro)	R$ 1.023,75
04	Conectores RJ45 CAT6 (Pacote com 10 un)	R$ 49,50
05	TP-Link Omada Controller OC200	R$ 560,00
06	TP-Link Switch 10P TL-SG1210P	R$ 480,00
07	Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM	R$ 1.558,70

Qualquer dúvida estamos à disposição!

HELPTEC
SOLUÇÕES INTELIGENTES EM TI
20 ANOS
COMPROMISSO COM A EXCELÊNCIA

Luan Henrique Ferreira
Consultoria em TI

Av. Antônio José da Silva, 653 | Centro | Bariri-SP | 14 3662.4151
14 **98188.4151**

Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o Meio Ambiente.

De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 13 de julho de 2023 17:08
Para: ti@grupohelptec.com.br
Assunto: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri/SP e precisamos de **orçamento** para os seguintes equipamentos listados abaixo visando instalar rede de wifi no Hospital, conforme orientações e especificações constantes no Projeto já elaborado por Técnico Responsável.

Resumo dos itens para orçar:
07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP610
01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP620 HD
520 metros (ou 2 caixas de 305m) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6
34 conectores RJ45 CAT6
01 (um) Controlador Wi-Fi TP-Link Omada Controller OC200
02 (dois) Switch PoE 8p 001 TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP 8P Giga PoE+
01 (um) Roteador de Borda Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM

Abaixo seguem os mesmos itens solicitados com especificações detalhadas:

→ ***07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP 610***
Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax)
-Banda 5 GHz 2x2 MU-MIMO e OFDMA

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De <ti@grupohelptec.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-18 08:47

Bom dia , segue abaixo o orçamento

Itens	Valor
TP-Link Omada EAP610	R$ 753,55
TP-Link Omada EAP620 HD	R$ 1.460,70
Cabo de rede Furukawa Cat6 (Caixa 305 Metro)	R$ 1.023,75
Conectores RJ45 CAT6 (Pacote com 10 un)	R$ 49,50
TP-Link Omada Controller OC200	R$ 661,80
TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP	R$ 1.117,90
Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM	R$ 1.558,70

Qualquer duvida estamos a disposição!

HELPTEC 20 ANOS

Luan Henrique Ferreira
Consultoria em TI

Av. Antônio José da Silva, 653 Centro Bariri-SP 14 3662.4151
14 **98188.4151**

Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o Meio Ambiente.

De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 13 de julho de 2023 17:08
Para: ti@grupohelptec.com.br
Assunto: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri/SP e precisamos de **orçamento** para os seguintes equipamentos listados abaixo visando instalar rede de wifi no Hospital, conforme orientações e especificacões constantes no Projeto ja elaborado por Tecnico Responsavel.

Resumo dos itens para orçar:
07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP610
01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP620 HD
520 metros (ou 2 caixas de 305m) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6
34 conectores RJ45 CAT6
01 (um) Controlador Wi-Fi TP-Link Omada Controller OC200
02 (dois) Switch PoE Sp 001 TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP 8P Giga PoE+
01 (um) Roteador de Borda Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-PM

Abaixo seguem os mesmos itens solicitados com especificações detalhadas:

→ *07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP 610*
Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax)
-Banda 5 GHz 2x2 MU-MIMO e OFDMA
-Banda 2,4 GHz 2x2 MIMO
-Interface de rede: (1) Ethernet RJ45 10/100/1000 Mbps
-Ganho minimo de antena: 2,4 GHz: 2,8 dBi e 5 GHz: 3dBi

Assunto **ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para <braile@braileonline.com.br>
Data 2023-07-18 08:44

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri/SP e precisamos de **orçamento** para os seguintes equipamentos listados abaixo visando instalar rede de wifi no Hospital, conforme orientações e especificações constantes no Projeto já elaborado por Técnico Responsável.

Resumo dos itens para orçar:
07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP610 (9)
01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP620 HD X
520 metros (ou 2 caixas de 305m) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6
34 conectores RJ45 CAT6 (18)
01 (um) Controlador Wi-Fi TP-Link Omada Controller OC200 X
02 (dois) Switch PoE 8p 001 TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP 8P Giga PoE+ X
01 (um) Roteador de Borda Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM X

Abaixo seguem os mesmos itens solicitados com especificações detalhadas:

→ ***07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP 610***
Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax)
-Banda 5 GHz 2x2 MU-MIMO e OFDMA
-Banda 2,4 GHz 2x2 MIMO
-Interface de rede: (1) Ethernet RJ45 10/100/1000 Mbps
-Ganho mínimo de antena: 2,4 GHz: 2,8 dBi e 5 GHz: 3dBi
-Alimentado com 802.3at PoE
(Fixação parede com suporte horizontal)

→ ***01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP 620 HD***
Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax) de alto ganho
-Banda 5 GHz 4x4 MU-MIMO e OFDMA
-Banda de 2,4 GHz 4x4 MIMO
-Interface de rede: (1) Ethernet RJ45 10/100/1000 Mbps
-Ganho mínimo de antena: 2,4 GHz: 2,8 dBi e 5 GHz: 3 dBi
-Alimentado com 802.3at PoE
(fixação no teto)

→ ***520 metros (ou 2 caixas de 305m cada) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6***
Especificações: Cabo de rede CAT.6 U/UTP
24AWGx4P
100% Cobre
NBR 14703
ANATEL
ETL VERIFIELD TIA-568.2-D

→ ***34 conectores RJ45 CAT6***
Especificações: Conectores RJ45 CAT6
Norma - EIA/TIA 568 C.2
T-568A

→ ***01 (um) Controlador Wi-Fi***
Especificações: TP-Link Omada Controller OC200

ORÇAMENTO 73125

UP 2 TECH DO BRASIL EIRELI - 20.704.757/0001-73
RUA CACIMBA DE AREIA, 65 PARQUE SAO MIGUEL - GUARULHOS - SP **CEP:** 07.260-170
Fone: (19) 9811-06977 **E-mail:** financeiro@up2tech.com.br **Site:** www.up2tech.com.br

DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: ARIANA MAROTTA **DATA**: 14/07/2023

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NOME FANTASIA: SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61
INSC. ESTADUAL:
TELEFONE:
EMAIL:
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO
NUMERO: 409
BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO:
CEP: 17.250-000
UF: SP
CIDADE: BARIRI

DADOS DO ORÇAMENTO

	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
1.	TPN0305 - EAP610(US) AX1800 Ceiling Mount Wi-Fi 6 Access Point	7,00	UN	85176277	R$ 645,84	R$ 4.520,88
2.	TPN0310 - EAP620 HD (US) AX1800 Wireless Dual-Band Gigabit Ceiling Mount Access Point	1,00	UN	85176277	R$ 1.479,88	R$ 1.479,88
3.	TPN0183 - OC200(UN) CONTROLADOR CLOUD OMADA PRA GERENCIAMENTO DE ATE 50 UNIDADES	1,00	UN	85176239	R$ 569,16	R$ 569,16
4.	TPN0257 - TL-SG1210P(UN) 10-Port Gigabit Desktop Switch with 8-Port PoE+	2,00	un	85176239	R$ 483,07	R$ 966,14
5.	MIKROTIK ROUTERBOARD RB3011UIAS-RM L5	1,00	UN	85176249	R$ 1.799,00	R$ 1.799,00

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	12,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	5 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R$ 9.335,06	VALOR DO FRETE	R$ 0,00
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R$ 9.335,06		

Parcela	Data	Valor	Pagamento
PARCELA 1	13/08/2023	R$ 9.335,06	Boleto

TRANSPORTADORA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De Ariana Marotta <ariana.marotta@hotmail.com>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-14 09:47

- orcamento_73125.pdf(~36 KB)

Bom dia, tudo bem?

Meu nome é Ariana estarei atendendo vocês na UP2TECH.

Segue anexo orçamento, nota fiscal São Paulo.



Enviado do Email para Windows

De: Rodrigo Abreu
Enviado:quinta-feira, 13 de julho de 2023 18:27
Para: Santa Casa de Bariri
Cc:procurement@up2tech.com.br; Ariana Marotta
Assunto: Re: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi

Ariana

Favor atender o cliente

Rodrigo Abreu
+55 19 99714 7000

Enviado via iPhone
Sent from my iPhone

> Em 13 de jul. de 2023, à(s) 17:12, 'Santa Casa de Bariri' via procurement <procurement@up2tech.com.br> escreveu:
>
> Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri/SP e precisamos de **orçamento** para os seguintes equipamentos listados abaixo visando instalar rede de wifi no Hospital, conforme orientações e especificações constantes no Projeto já elaborado por Técnico Responsável.

Resumo dos itens para orçar:

07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP610
01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP620 HD
520 metros (ou 2 caixas de 305m) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6
34 conectores RJ45 CAT6
01 (um) Controlador Wi-Fi TP-Link Omada Controller OC200
02 (dois) Switch PoE 8p 001 TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP 8P Giga PoE+
01 (um) Roteador de Borda Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM

Abaixo seguem os mesmos itens solicitados com especificações detalhadas:

- ***07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP 610***

Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax)
-Banda 5 GHz 2x2 MU-MIMO e OFDMA
-Banda 2,4 GHz 2x2 MIMO
-Interface de rede: (1) Ethernet RJ45 10/100/1000 Mbps
-Ganho mínimo de antena: 2,4 GHz: 2,8 dBi e 5 GHz: 3dBi
-Alimentado com 802.3at PoE
(Fixação parede com suporte horizontal)

- ***01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP 620 HD***

Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax) de alto ganho
-Banda 5 GHz 4x4 MU-MIMO e OFDMA
-Banda de 2,4 GHz 4x4 MIMO
-Interface de rede: (1) Ethernet RJ45 10/100/1000 Mbps
-Ganho mínimo de antena: 2,4 GHz: 2,8 dBi e 5 GHz: 3 dBi
-Alimentado com 802.3at PoE
(fixação no teto)

- ***520 metros (ou 2 caixas de 305m cada) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6***

Especificações: Cabo de rede CAT.6 U/UTP
24AWGx4P
100% Cobre
NBR 14703
ANATEL
ETL VERIFIELD TIA-568.2-D

- ***34 conectores RJ45 CAT6***

Especificações: Conectores RJ45 CAT6
Norma - EIA/TIA 568 C.2
T-568A

---

barrainfo
PAPELARIA E INFORMÁTICA

www.barrainfo.net

TEBALDI & TEBALDI LTDA – ME
ALAMEDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA, Nº. 383
JARDIM NOVA BARIRI - BARIRI - SP CEP: 17250-000
CNPJ: 02.236.052/0001-97 - INSC. 201.022.960-113
E-mail: contato@barrainfo.net

(14)3662.5232
98224.5232

ORÇAMENTO

Qt.	Descrição	Valor Uni.	Total
07	ROTEADOR WIRELESS TP-LINK OMADA EAP610	R$ 999,90	R$ 6.999,30
01	ROTEADOR WIRELESS TP-LINK OMADA EAP620 HD	R$ 1.999,90	R$ 1.999,90
02	CABO DE REDE CAT6 SOHOPLUS FURUKAWA AZUL CX. 305M	R$ 1.450,00	R$ 2.900,00
34	CONECTOR RJ-45 P/ CABO DE REDE CAT6	R$ 3,00	R$ 102,00
01	CONTROLADOR WI-FI TP-LINK OMADA CONTROLLER OC200	R$ 999,90	R$ 999,90
02	SWITCH POE 8P+2P TP-LINK TL-SG1210MP	R$ 1.349,90	R$ 2.699,80
01	ROTEADOR MIKROTIK ROUTERBOARD RB3011UIAS-RM	R$ 1.599,00	R$ 1.599,00
			Total
			R$ 17.299,90

TEBALDI E TEBALDI LTDA:02236052000197

Assinado de forma digital por TEBALDI E TEBALDI LTDA:02236052000197
Dados: 2023.07.18 08:21:17 -03'00'

Prazo de entrega: 15 dias
Orçamento válido por: 15 dias

terça-feira, 18 de julho de 2023

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi**
De <lucas@barrainfo.net>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-18 08:22

- SANTA CASA ROTEADORES.pdf(~659 KB)

Bom dia!

Segue em anexo.

Att,

barra info
PAPELARIA E INFORMÁTICA
(14)3662-5232
www.barrainfo.net
Alameda Graciosa Manari de Souza, 383
Jardim nova Bariri - Bariri/SP

Lucas Tebaldi
Analista de TI
Especialista em Redes pela UFSCar

E-mail:
lucas@barrainfo.net

Skype:
assistencia@barrainfo.net

(14)98128.2394

De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 17 de julho de 2023 16:27
Para: Lucas <lucas@barrainfo.net>
Assunto: ORÇAMENTO: Itens para rede de Wifi

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri/SP e precisamos de **orçamento** para os seguintes equipamentos listados abaixo visando instalar rede de wifi no Hospital, conforme orientações e especificações constantes no Projeto já elaborado por Técnico Responsável.

Resumo dos itens para orçar:
07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP610
01 (uma) unidade de TP-Link Omada EAP620 HD
520 metros (ou 2 caixas de 305m) de cabo de rede Furukawa MultiLAN Cat6
34 conectores RJ45 CAT6
01 (um) Controlador Wi-Fi TP-Link Omada Controller OC200
02 (dois) Switch PoE 8p 001 TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP 8P Giga PoE+
01 (um) Roteador de Borda Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM

Abaixo seguem os mesmos itens solicitados com especificações detalhadas:

→ ***07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP 610***
Especificações: Roteador Wireless Dual Band Wifi 6 (802.11ax)
-Banda 5 GHz 2x2 MU-MIMO e OFDMA
-Banda 2,4 GHz 2x2 MIMO
-Interface de rede: (1) Ethernet RJ45 10/100/1000 Mbps
-Ganho mínimo de antena: 2,4 GHz: 2,8 dBi e 5 GHz: 3dBi
-Alimentado com 802.3at PoE
(Fixação parede com suporte horizontal)

Assunto **ORÇAMENTO: Itens para rede de Wif:**
De Adiel Araujo <adiel.araujo@nagem.com.br>
Para : Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-18 15:20

- Proposta_Nagem.pdf(~64 KB)
- 3787078_34776_-1014936904_IRMANDADE_DA_SANTA_CASA_DE_MISERICORDIA_DE_BARIRI.pdf(~130 KB)

Boa tarde Marina, espero que esteja bem

Segue proposta dos modelos que tenho disponíveis em anexo

07 (sete) unidades de TP-Link Omada EAP610 (INDISPONIVEL)
02 (dois) Switch PoE 8p 001 TP-Link Switch 10P TL-SG1210MP 8P Giga PoE+ (INDISPONIVEL)
01 (um) Roteador de Borda Mikrotik Routerboard RB3011UIAS-RM (INDISPONIVEL)

Previsão de entrega em 8 dias úteis após emissão de Nf.

Preço pra fechamento na totalidade, em caso de mudança de quantidade por favor informar para a atualização da proposta

Qualquer dúvida estou as ordens

Att;

Adiel Araujo
Vendedor Interno
Setor Corporativo - SP
Tel: (11) 2131-8641 | | Cel.:
Email. adiel.araujo@nagem.com.br
www.nagem.com.br

A informação transmitida, incluindo anexos, destina-se apenas à(s) pessoa(s) ou entidade a quem se dirige e pode conter material confidencial e/ou privilegiado. Qualquer revisão, retransmissão, disseminação ou outro uso ou execução de qualquer ação com base nessas informações por pessoas ou entidades que não sejam o destinatário pretendido é proibida. Se você recebeu isso por engano, entre em contato com o remetente e destrua todas as cópias dessas informações.
The information transmitted, including attachments, is intended only for the person(s) or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error please contact the sender and destroy any copies of this information.

Proposta: **522299/23**

NAGEM®

Data: **18/07/2023**

De: **CIL - COMERCIO DE INFORMATICA LTDA**

CNPJ: **24.073.694/0001-55** Inscrição: **014630559**

Para: **Santa Casa de Bariri**

Atenção: **Marina** Departamento: **Compras**

Conforme solicitação de V.Sa., estamos informando abaixo nossos preços e demais condições de fornecimento especial para esta cotação.

It.	Quant.	UM	Código	Descrição	Cod.Fiscal	Preço Unitário	Preço Unitário + Subst	%ICMS	Valor Total	Valor Total + Subst	Valor IPI	Valor ICM Subst
01	1	UN	54065-0	ACCESS POINT DB AX1800 EAP620 TP-LINK	8517.62.77	1.803,00	1.803,00	4,00	1.803,00	1.803,00	0,00	0,00
02	2	M	56485-1	CABO DADOS CAT6 305M AZL C SOHOPLUS	8544.49.00	1.148,00	1.148,00	12,00	2.296,00	2.296,00	0,00	0,00
03	4	CJ	56515-6	CONECTOR RJ45 MACHO CAT6E 10U SOHOPLUS	8536.90.90	64,50	64,50	4,00	258,00	258,00	0,00	0,00
04	1	UN	56365-0	CONTROLADOR OMADA OC200 TP-LINK	8517.62.39	736,00	736,00	4,00	736,00	736,00	0,00	0,00
								Sub-Totais:	**5.093,00**	**5.093,00**	**0,00**	**0,00**
								Frete CIF Rodoviário:				**0,00**
								Valor Total da Proposta:				**5.094,50**

Obs:	

Condições de Pagamento: **030 DIAS** Validade: **Até 19/07/2023 e enquanto durar o estoque.**

Frete: **CIF** Entrega: **A Combinar**

ICMS: **Incluso**

Val. Mínimo para Pedido: **500,00**

Assunto **Orçamento dos itens para rede de Wifi**
De <vendas11@teksecurity.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-20 12:07

- orçamento 218002145 irmandade.pdf(~428 KB)

Boa tarde Marina!

Segue o anexo do orçamento

- Proposta já com frete
- Formas de pagamento disponíveis =dinheiro ,pix ,transferência bancaria ,cartão e boleto após analise de credito
- **Os itens cotados nesse orçamento e a solução para rede wifi da UBIQUITI.**

Aguardo retorno

Laura Martins de Faria
Consultora de Vendas

(62) **3923-9600** Ramal: **9619**
(62) **9 9127-9514**
vendas11@teksecurity.com.br
Unidade Goiânia - GO
Av. Goiás, 364 - St. Central
Goiânia - GO, 74063-010

TEK ATACADO D DE S E EIRELI - ME

RUA TV JOAO AIRES 175 , SETOR CENTRAL
ANAPOLIS / GO CEP: 75020310
Fone: (62)3937-4638 CNPJ : 27316854000138

ORÇAMENTO Nº: 218002145 EMISSÃO: 20/07/2023 11:53:00 Data : 20/07/2023

Cliente: **187040-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Contato: **CONSUMIDOR FINAL**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO** Telefone:
Bairro: **CENTRO** Cidade/UF: **BARIRI** **SP** CEP: **17250000**
CNPJ: **44.690.238/0001-61** Ins. Estadual: **ISENTO**

Forma Pagto: **DINHEIRO EM TRANSITO** Prazo Pagto: **A VISTA**
Frete (Tipo/Valor): **G / R$378,9** Vendedor : **218 LAURA FARIA**
Previsão de Entrega: **20/07/2023**

Código	Descricao	Marca	Ncm	Cod.Fab	Quant.	P.Líquido	ICMS	IPI	Vl. Total
14646	CABO REDE CAT6 LEGRAND AZUL 305MTS	LEGRAND	85444900	32755	2	1.262,3800	12%	0 %	2.524,76
20212	CONECTOR RJ45 MACH CAT6 S/GUIA SECC C/20	SECCON	85369040	WT-6065-SOLID (	2	6,2910	4 %	0 %	12,58
22136	SW 8P BDCOM S1510-8P 8G POE	BDCOM	85176239	S1510-8P	2	888,2039	4 %	9,75%	1.776,41
21603	WISP UBIQUITI UNIFI U6-MESH C/FON W6	UBIQUITI	85176277	U6-MESH	7	2.078,8000	4 %	0 %	14.551,60
21604	WISP UBIQUITI UNIFI U6-PRO S/FON W6	UBIQUITI	85176277	U6-PRO	1	1.639,0100	4 %	0 %	1.639,01

Quantidade: 14 **Vl total Itens:** 20.504,36

Observações:

RODONAVE CIF 4 DIAS UTEIS APÓS COLETA

Orçamento válido somente até a presente data, disponibilidade e preços estão sujeitos a alterações

VALOR TOTAL

20.883,26

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 medidos para instalação	01

SETOR SOLICITANTE: coordenação

NOME DO SOLICITANTE: Joanna

☒ 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

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
60 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

audiotec

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 Bariri

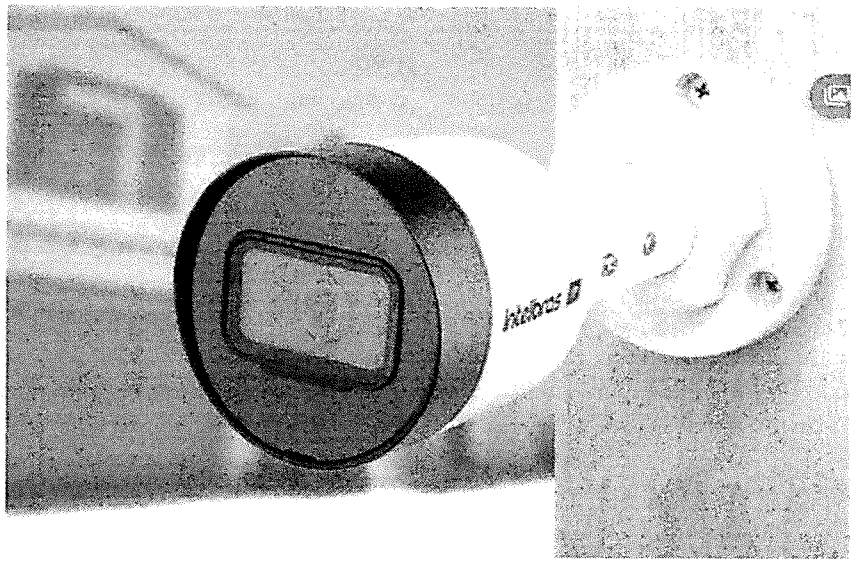
OBJETIVO

- 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.

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

caio

sbt

Anhanguera

AES Tietê

kroton

FRIGOL

TransBrotense

HOSPITAL AMARAL CARVALHO

raízen

Proposta Comercial

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 - 20/07/2023

audiotec soluções corporativas

Júnior Brancaglion
Diretor Administrativo
(14) 98129-5050
junior@audiotec.com.br

intel Technology Provider Gold 2018

audiotec

soluções corporativas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171845052303832l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 200,00
DATA: 17/08/2023 - 15:45:17

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.

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:45:18

==========

DOCUMENTO: 081705
AUTENTICACAO SISBB: 7.D98.5F3.886.5A2.794

==========

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
5013

Código de Verificação de Autenticidade
ZX31KG4I5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2023 às 16:56:17

Chave de Acesso
1014046QI3T43F5QDEZBZP45OJXFU2OV

http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb

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
1391	UNICA	RPS	10/08/2023	08/2023

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	INSTALACAO CAMERA - R$ 200,00	R$ 200,00	R$ 200,00

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
2,8336%	0000140000001	9512600		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 5,67	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$ 200,00

Informações Complementares

Referente NF 1290 de produto comprado
teste preenchimento manual

RECEBI(EMOS) DE: RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOM O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 5013 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ZX31KG4I5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171852473570598 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 740,00
DATA: 17/08/2023 - 15:52:59

PAGO PARA: Casa Alvorada
CNPJ: 44.687.531/0001-70
CHAVE PIX: +5514981485451
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000005653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:53:00

==========

DOCUMENTO: 081707
AUTENTICACAO SISBB: 3.B41.47B.353.19C.1E2

==========

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.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP

RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-1033

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005029 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 6875 3100 0170 5500 1000 0050 2911 1850 5044

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	135231261178819 04/08/2023 09:10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ / CPF
201000502114		44.687.531/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		09:10:15

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	19/08/2023	740,00									

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	740,00

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	740,00

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
9828	PORTA C&B LAMINADA (D) - 900X2100X55	76101000	0500	5405	UN	1,000	740,0000	740,00	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: 14/8/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 291. ICMS REF. ANTEC. CONF. ART. 313-Y DO DECRETO 45490/00.	

SANTA CASA DE BARIRI

Data 7/7/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Porta de alumínio 90cm	1
p/ porta pl a dispensa do S.N.D	

Dra Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista RT - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: _____

[X] 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

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

QUEIROZ & QUEIROZ LTDA - EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, 1023 - CENTRO - BARIRI/SP - (14) 3662-1033

ORÇAMENTO DE VENDA 12192

EMISSÃO: 06/07/23	VALIDADE: 06/07/23	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.: 15 - JOAO VICTOR MODESTO DE ABREU

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
9814	PORTA C&B ALUMINIO BRANCA 900 X 2100 X 34 - (E)	1,000	PC	740,00	740,00	0,00	740,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	06/07/2023	740,00

Assinatura

Produtos (R$):	740,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	740,00

Constru marques (14) 3602-1070 (14) 3602-1070

ORÇAMENTO 00000972792

CLIENTE: 2364 - IRMANDADE STA CASA MISER DE BARIRI DATA: 06/07/2023 10:01:27

CNPJ/CPF: 44690238000161 RG: CEL: RES: 146621000 COM: 146621000 FAX:

ENTREGA: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409, 000409, - Bairro CENTRO - BARIRI-SP

VENDEDOR: THIAGO BELOTTO - (14) 3602-1053 **FONE VENDEDOR:**

	PRODUTO	PROM	ENC	QTD TOT	QTD PÇ	VLR UNIT.	TOTAL
1	71826 PT AB ALUM CRV	N	N	1,00	0	816,20	816,20

FORMA DE PAGAMENTO: 17 - DINHEIRO

DINHEIRO
01 - 6/7/2023 - 816,20

SUBTOTAL:	816,20
ACRESCIMO:	,00
FRETE:	,00
TOTAL:	**816,20**
TOTAL A PRAZO:	**906,87**

OBS.:

Peso Total: 10,275

C 10

789000048582 / 789000000040

No: 00000972792

2ª MAIOR LOJA DO INTERIOR DE SP - RANKING ANAMACO 2022

Compras 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

PASCANO (14) 2104 1050 — Bauru - Vista

ORÇAMENTO

Nº 11403322 — 0 ª Via

06/07/2023
Página : 1

Emissão: 06/07/2023 13:17:59

Cliente ...: 1.315 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
Endereço ...: R FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, nº 126
Complemento:
Bairro ...: CENTRO
Cidade ...: BARIRI
CNPJ/CPF:
IE/RG:

CEP ...: 17250-000
Fone ...: (14)3652-9200
Fax ...:
Estado: SP

Orçamento valido até 13/07/2023

Item	Qde	UN	Cód.	Descrição	Vr. unit.	Total
1º	1	PC	398851	PORTA AB LAMBRI S/ FRISO C/ PUXADOR 80 CM 1F L95XA215XE7.6 DIR (BCA) LA "PE" - L	2.076,13	2.076,13

Qtd. total de produtos: 1

Sub-total:	2.076,13
Desconto:	1,13
Total geral:	2.075,00

Orçamento válido até 13/07/2023
Condição de pgto.: A vista
Parcelas para pagamento:

nº	Vencimento:	Dias:	Valor:	Tipo de pagamento:
0	06/07/2023	0	2.075,00	Dinheiro

Forma de entrega: BALCAO
Previsao de entrega: 06/07/2023

Obs.: CONHEÇA NOSSA LINHA DE PISOS VINILICOS E AS NOVIDADES EM LUSTRES E ILUMINAÇÕES. (014) 2104-1050

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:49
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 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.020.543
VALOR TOTAL 26,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA MACHADO BORGES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 20.543-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F04.D7A.EDC.D44.E67

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2101
Código de Verificação de Autenticidade
9CQT53EIY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 10:44:21
Chave de Acesso
1014139HZSN01BAOPAD6PCIEA78UWQC8

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
				11/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
077.685.268-05	**8201623**	**2407**	**000011553**	FERNANDA MACHADO BORGES

Logradouro	Complemento	Bairro
FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 137		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17253-132	**BARIRI-SP**	**14 36622873**	

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	Audiometria Ocupacional.	30,00	R$ 30,00

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	**0,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (30,00 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 3,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 26,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Segue os dados para Depósito:
Banco do Brasil
Agência: 0198-8
Conta corrente
20543-5

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDA MACHADO BORGES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9CQT53EIY**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171834453092362 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 51,80
DATA: 17/08/2023 - 15:35:03

PAGO PARA: Manzutti Utilidades Domesticas e Dec
CNPJ: 12.188.505/0001-00
CHAVE PIX: 12188505000100
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000001409514
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:35:03

==========

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: 4.85F.0EB.114.488.D94

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 1349 Série: 000
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP RUA TIRADENTES 17250000 BARIRI CENTRO 1436626583	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída **1** **Nº: 1349** SERIE: 000 Página: 1 de 1	Controle do Fisco Chave de acesso 35230612188505000100550000000013491097973387 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza da operação VENDA		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 135230871218205 05/06/2023 15:16:00

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
201000497118	0	12188505000100

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	0	05/06/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO	CENTRO	17250000	05/06/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
BARIRI	1436629393	SP	15:16:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/06/2023	51,80						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Tributos	Valor do PIS	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor do COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**51,80**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Itens da nota fiscal

SEQ	Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1	7898332750815	CESTO DE FRITURA FUNDO 20 CM	73239900	00	5405	PC	2,0000	25,9000	51,80			0,00		0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações Complementares	Reservado ao fisco
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 0198-8 - C/C.: 140951-4;;CHAVE PIX: 12.188.505/0001-00 (CNPJ);;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI 123;;	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171517140526771 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.950,00
DATA: 17/08/2023 - 12:17:34

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 12:17:36

==========

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: D.A37.8D6.ACF.D0D.3AB

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita -
CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013924 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 0826 6274 6100 0182 5500 1000 0139 2410 0027 8481

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	143230166522343 24/07/2023 16:45:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	16/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	16/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)9989-9200	SP		18:13:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/08/2023	1.950,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.950,00	234,00	0,00	0,00	1.950,00

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	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGENIO FLECK	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	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
5996	PAPEL ECG PARA ELETROCARDIOGRADO CONTI (110MMX30M) - LOTE: 418974616 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2025 -	48234000	000	6108	UNID	50,00	39,000000	1.950,00	0,00	1.950,00	234,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ICMs da UF de Destino: R$ 117,00 (Vendedor:AMANDA PROSCKSCH DOS SANTOS)	

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R$ 1.950,00		NF-e Nº 000013924 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:00
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 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 2.279,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F5E.D63.5BC.70A.97D

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.279,03	NF-e 000221276 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.221.276
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2212 7610 2262 9209

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	DS	131235530319111 - 16/08/2023 16:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	16/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 221276 Valor Original: 2.279,03 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.279,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.067,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	0 - Rem.				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	71,019	71,019

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
203179	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 13F DZ ANAPOLIS	30059090	0 41	6922	DZ	10,0000	4,4260000	44,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209112	ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ - SOFT	30059090	0 41	6922	DZ	20,0000	7,3595000	147,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182589	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM N ESTERIL C/10 - MEDSONDA	30069110	0 41	6922	PT	100,0000	0,5691000	56,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161985	COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 (HERIKA) - AMERICA (L05)	30059090	0 41	6922	PT	120,0000	0,0500000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203795	EQUIPO MACROG.C/INJ LAT FLEX C/FILT L.SLIP - MEDIX	90189010	0 41	6922	UN	1.000,0000	0.6725000	672,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150533	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO	30061090	0 41	6922	CX	6,0000	30,7350000	184,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208521	PAPEL GRAU-CIRURGICO 20CMX100M - POLLITEX	48115129	0 41	6922	RL	3,0000	92,4400000	277,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196764	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,5931700	35,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192452	SORO GLICOSADO 5 250ML - FRESENIUS	30049099	0 41	6922	FR	120,0000	5,3570800	642,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 130 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$207,48.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/08/2023, Valor: 2.279,03 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1061002 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 MERCADORIA ISENTA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.44
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308171841186683967 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 33,50
DATA: 17/08/2023 - 15:41:38

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/08/2023 - 15:41:39

==========

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: 8.083.8A9.FD1.F7C.7E6

==========

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

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

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

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

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

	Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.315
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.000.315
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3523 0844 4960 8100 0138 5500 1000 0003 1510 0044 6509

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135231349897492 17/08/2023 11:13:30

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	17/08/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	17/08/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		11:13:11

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	17/08/2023	33,50									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	40,71

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	7,21	0,00	0,00	33,50

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
10252	HIRUDOID 500 GEL.40GRS	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,71	7,21	40,71	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN: v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
.; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 0000014136;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (17/08/2023, 59, 000754765) NF: 46621	

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:57
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900354340823019694480000805500
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Rmandade Da Santa Casa De Misericor
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.101
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.055,00
VALOR COBRADO	8.055,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.882.FE0.01D.1DE.268

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 08/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6470	8754	06/08/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 3232-4777 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 07-2023 + 50% CONFORME CONTRATO|Trib aprox R$: 1.083,40 Federal e 314,95 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	8.055,00	8.055,00

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		8.055,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		8.055,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	161,10
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
8.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.055,00

Esta é a chave de validação: UUHX-TNIG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Esse é o seu boleto

Rmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri

cora

Valor
R$ 8.055,00

Vencimento
20/08/2023

Data de emissão: 14/08/2023

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 07-2023 + 50% CONFORME CONTRATO NFES 8754

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 161,10 multa — **1,00%** 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 54340.823019 6 94480000805500

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 54340.823019 6 94480000805500**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 20/08/2023
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 14/08/2023	Nr. do Documento: 54340823		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090054340823
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 8.055,00
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 161,10 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Rmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri - CNPJ 44.690.238/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:57
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000100931000186903994490000881250

BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.102
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.812,50
VALOR COBRADO	8.812,50

==========

NR.AUTENTICACAO 2.C51.962.4B8.25B.636

==========

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

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

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

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

Recebemos de HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 03/08/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:8.812,50 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO

DANFe
Nº: 000.000.304
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 000.000.304
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/08-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.304-120.230.803-7

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	135231253388387 03/08/2023 09:23:20

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	03/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409		CENTRO	17250-000	03/08/2023
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
304	8812.50	0.00	8812.50

PARCELAS

304-1/1	21/08/2023	R$8.812,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.812,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.812,50

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
140	CABO DE REDE FURUKAWA CAT6	85444200	0101	5405	M	2	1.023,75	2.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	SWITCH TP-LINK 10 PORTAS TL-SG1210P	85176234	0101	5405	UN	2	480,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	ROTEADOR TP-LINK OMADA EAP610	85176241	0101	5405	UN	9	645,00	5.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 7 / 8 / 23

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: 35 Permite aproveitamento de credito do ICMS no valor de R$177,14 correspondente a aliquota de 2,01 %, nos termos do Art. 23 da LC 123	

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	0061-0/0001869-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Nosso Número: 09/00000010031-8	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 21/08/2023 | Número do Documento: 44-1/1 | Espécie: R$	Valor do Documento: 8.812,50	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura		Data | Assinatura
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO		Data do processamento: 03/08/2023

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03		21/08/2023

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010031-8	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/08/2023	44-1/1	DM	N	03/08/2023	8.812,50

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

Após vencimento cobrar R$ 29,08 de juros ao dia e multa de R$ 184,18

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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.

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001009 31000.186903 9 94490000881250

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO	21/08/2023
Beneficiário: HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA — CNPJ / CPF: 10.222.448/0001-03	Agência / Código do Beneficiário: 0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2023	44-1/1	DM	N	03/08/2023	09/00000010031-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			8.812,50

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

Após vencimento cobrar R$ 29,08 de juros ao dia e multa de R$ 184,18

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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**



21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:57
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000100932000186901594490000054000

BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.103
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.172.CB0.586.C31.BF8

==========

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.

RECEBI(EMOS) DE **HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA** SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO **462** - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V3TSLI3L1**

Data	CPF/RG	Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
462
Código de Verificação de Autenticidade
V3TSLI3L1
Data da Emissão da NFS-e
03/08/2023 10:09:12
Chave de Acesso
1007904IVBNQYX2MAWQV6VUAMG1T2041

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		
		BARIRI-SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Competência	Tipo ISS
466	**1**	**1 - RPS**	**03/08/2023**	
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 MANUTENÇÃO E INSTAÇÃO	**H**	**1,000**	**R$ 540,00**	**R$ 540,00**

LANÇADO

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: 7 / 08 / 23

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$ 540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 540,00**	**R$ 10,85**	**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$ 540,00

Faturas

21/08/2023 : R$ 540,00					

Informações Complementares

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	0061-0/0001869-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**	Nosso Número: 09/00000010032-6	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **21/08/2023** / Número do Documento: **45-1/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **540,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Data do processamento: 03/08/2023

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03		**21/08/2023**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010032-6	09	**R$**			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/08/2023	45-1/1	DM	N	03/08/2023	**540,00**

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

Após vencimento cobrar R$ 1,78 de juros ao dia e multa de R$ 11,29

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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.

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001009 32000.186901 5 94490000054000

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Vencimento: **21/08/2023**

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
03/08/2023	45-1/1	DM	N	03/08/2023	09/00000010032-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**540,00**

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

Após vencimento cobrar R$ 1,78 de juros ao dia e multa de R$ 11,29

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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**

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:57
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000100943000186908294490000004000
BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 82.104
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 40,00
VALOR COBRADO 40,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.160.D75.EE4.7DE.043
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 11/08/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:40,00 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO

DANFe
Nº: 000.000.314
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 000.000.314
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/08-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.314-120.230.811-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231312307295 11/08/2023 11:21:27

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	11/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409		CENTRO	17250-000	11/08/2023
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
314	40.00	0.00	40.00

PARCELAS

314-1/1	21/08/2023	R$40,00

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	40,00

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	40,00

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
36	COOLER PARA CPU INTEL/AMD	84145910	0101	5405	UN	1	40,00	40,00	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: / /

Computador
marcio
marcio

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: 41 Permite aproveitamento de credito do ICMS no valor de R$0,80 correspondente a aliquota de 2,01 %, nos termos do Art. 23 da LC 123	

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	0061-0/0001869-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Nosso Número: 09/00000010043-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 21/08/2023 | Número do Documento: 76-1/1 | Espécie: R$	Valor do Documento: 40,00	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima | Data | Assinatura		Data | Assinatura
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO		Data do processamento: 11/08/2023

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03		21/08/2023

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010043-1	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
11/08/2023	76-1/1	DM	N	11/08/2023	40,00

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

Após vencimento cobrar R$ 0,13 de juros ao dia e multa de R$ 0,84

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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.

Bradesco | **237-2** | 23790.06105 90000.001009 43000.186908 2 94490000004000

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO	21/08/2023
Beneficiário: HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA — CNPJ / CPF: 10.222.448/0001-03	Agência / Código do Beneficiário: 0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/08/2023	76-1/1	DM	N	11/08/2023	09/00000010043-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			40,00

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

Após vencimento cobrar R$ 0,13 de juros ao dia e multa de R$ 0,84

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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
21/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.57
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308211915261632084O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 21/08/2023 - 16:16:06

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.

Notificacao enviada em: 21/08/2023 - 16:16:07

==========

DOCUMENTO: 082105
AUTENTICACAO SISBB: F.EF6.D7B.C96.151.312

==========

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.

cpfl paulista

DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 302801741301

Data Emissão: 30.09.2019
Responsável pela Emissão: 4000109 PAG 44 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
44 de 60	10.000,00	12.05.2023

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001261472	20000001582
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
44 de 60	10.000,00	12.05.2023

836000001005 000000403022 801741301031 200012614729

Autenticação Mecânica

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:57
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211150793009404014851044294500000083000
BENEFICIARIO:
GONCALVES AYRES TESTES E ANALI
NOME FANTASIA:
GONCALVES AYRES TESTES E ANALI
CNPJ: 07.435.386/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GONCALVES AYRES TESTES E ANALI
CNPJ: 07.435.386/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.106
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	830,00
VALOR COBRADO	830,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.5BD.43A.1BD.70F.DA4

==========

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: JG289367 MARINA PREARO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
11989

Data e Hora da Emissão	08/08/2023 15:44:21	Competência	8/8/2023	Código de Verificação	6UEWSQKBV
Número do RPS	11507	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GONCALVES AYRES TESTES E ANALISES LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.435.386/0001-03	Inscrição Municipal	1152201	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BRIVALDO PRADO ,25 - JARDIM UNIVERSAL CEP: 14801-731				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	33315400	e-mail:	

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 - SP
Endereço e CEP	AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO ,409 - VILA SANTA TEREZINHA CEP: 17250-182				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

17.01 - TESTES E ANALISES TECNICAS

DISCRIMINACAO DOS SERVICOS:
PARAMETROS SOLICITADOS PELO CLIENTE
02 ANALISES - AGUA PURIFICADA
AMOSTRAS : 14793, 17494
DESLOCAMENTO COMPARTILHADO
PC: 729/2023
REF: 07/2023

VENCIMENTO: 22/08/2023

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 7120100 - Testes e análises técnicas

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	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	830,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	830,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	830,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,54
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	830,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	
		2-Não		

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, ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

INFORMATIVO

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61

Data de Emissão: 08/08/2023 **Nosso Número:** 23/211507-9

Valor: R$ 830,00 **NFSe:** 11989 **Data de Vencimento:** 22/08/2023

Recebido por: _____ **Data:** ____/____/____

Sicredi | 748-X — **Recibo do Pagador**

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento: **22/08/2023**
Beneficiário: GONCALVES AYRES TESTES E ANALISES LTDA - CNPJ: 07.435.386/0001-03					Agência / Código do Beneficiário: 3009.04.01485
Data do Documento: 08/08/2023	Nº do Documento: 00011507	Espécie Doc.: **Outros**	Aceite: **N**	Data Processamento: 08/08/2023	Nosso Número: 23/211507-9
	Espécie: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento: **830,00**

Instruções

REFERENTE A NFSE 11989

Multa: R$16,60
Mora/Dia: R$0,09

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
44.690.238/0001-61 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. CEL. ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
VILA SANTA TEREZINHA
BARIRI/SP, 17250-182

Sacador / Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X — 74891.12321 11507.930094 04014.851044 2 94500000083000

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento: **22/08/2023**
Beneficiário: GONCALVES AYRES TESTES E ANALISES LTDA - CNPJ: 07.435.386/0001-03					Agência / Código do Beneficiário: 3009.04.01485
Data do Documento: 08/08/2023	Nº do Documento: 00011507	Espécie Doc.: **Outros**	Aceite: **N**	Data Processamento: 08/08/2023	Nosso Número: 23/211507-9
	Espécie: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento: **830,00**

Instruções

REFERENTE A NFSE 11989

Multa: R$16,60
Mora/Dia: R$0,09

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
44.690.238/0001-61 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. CEL. ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
VILA SANTA TEREZINHA
BARIRI/SP, 17250-182

Sacador / Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
11989

Data e Hora da Emissão	08/08/2023 15:44:21	Competência	8/8/2023	Código de Verificação	6UEWSQKBV
Número do RPS	11507	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GONCALVES AYRES TESTES E ANALISES LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.435.386/0001-03	Inscrição Municipal	1152201	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BRIVALDO PRADO ,25 - JARDIM UNIVERSAL CEP: 14801-731				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	33315400	e-mail:	

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 - SP
Endereço e CEP	AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO ,409 - VILA SANTA TEREZINHA CEP: 17250-182				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

17.01 - TESTES E ANALISES TECNICAS

DISCRIMINACAO DOS SERVICOS:
PARAMETROS SOLICITADOS PELO CLIENTE
02 ANALISES - AGUA PURIFICADA
AMOSTRAS : 14793, 17494
DESLOCAMENTO COMPARTILHADO
PC: 729/2023
REF: 07/2023

VENCIMENTO: 22/08/2023

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 7120100 - Testes e análises técnicas

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	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	830,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	830,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	830,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,54
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	830,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	
		2-Não		

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, ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CENTERLAB AMBIENTAL

Relatório de Análises 14793/2023.0.A

Proposta Comercial: PC729/2023.3

Ensaios NBR ISO/IEC 17025 CRL 0527

Data de Publicação: 04/08/2023 09:41

Identificação Conta	
Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri	**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
Contato: Marina	**Telefone:** (14) 98120-0646
Endereço: Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - São Paulo - CEP: 17.250-182 - Brasil	

Nº Amostra: 14793-1/2023.0 - Água Purificada (Saída)	
Tipo de Amostra: Água Purificada	
Data Coleta: 24/07/2023 14:15	**Data Recebimento:** 25/07/2023 07:41
Tratamento: Hipoclorito de Sódio	**Temperatura Ambiente (°C):** 30,1
Temperatura da Amostra (°C): 26,8	**Coletor:** Lucas Lucato
Presença de chuvas ou outros fatores ambientais que afetem a interpretação dos resultados: Não	**Acompanhante da Empresa:** Vanessa
Plano de Amostragem: 301/2023	

Ensaios realizados nas instalações permanentes

Análise	Resultado	LQ	LD	Incerteza(%)	Referência	Data Análise
Sólidos Sedimentáveis	< 0,1 mL/L	0,1	-	13,7	SMWW, 23ª Ed., Método 2540 F	25/07/2023
Sílica	4,3 mg/L	0,8	0,30 mg/L	5,9	SMWW, 23ª Ed., Método 4500-SiO2- C	03/08/2023
Ferro	< 0,024 mg/L	0,024	0,006 mg/L	1,5	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Cádmio	< 0,003 mg/L	0,003	0,001 mg/L	2,2	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Fosfato	< 0,04 mg/L	0,04	0,001 mg/L	8	USEPA, Método 300.1	25/07/2023
Condutividade Eletrolítica	7,2 µS/cm	0,8	-	0,4	SMWW, 23ª Ed., Método 2510 B	25/07/2023
Dureza	< 5,0 mg/L	5,0	2,97 mg/L	9,7	SMWW, 23ª Ed., Método 2340 C	02/08/2023
Chumbo	0,012 mg/L	0,009	0,002 mg/L	1,7	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Arsênio	< 0,003 mg/L	0,003	0,003 mg/L	6,5	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Níquel	< 0,012 mg/L	0,012	0,001 mg/L	2	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Mercúrio	< 0,003 mg/L	0,003	0,00025 mg/L	7,6	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	25/07/2023

Ensaios realizados nas instalações do cliente

Análise	Resultado	LQ	LD	Incerteza(%)	Referência	Data Análise
pH	7,1	-	-	-	SMWW, 23ª Ed., Método 4500-H+ B	25/07/2023

Relatório de Análises 14793/2023.0

Proposta Comercial: PC729/2023.3

Data de Publicação: 04/08/2023 09:41

Identificação Conta	
Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri	**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
Contato: Marina	**Telefone:** (14) 98120-0646
Endereço: Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - São Paulo - CEP: 17.250-182 - Brasil	

Nº Amostra: 14793-1/2023.0 - Água Purificada (Saída)	
Tipo de Amostra: Água Purificada	
Data Coleta: 24/07/2023 14:15	**Data Recebimento:** 25/07/2023 07:41
Tratamento: Hipoclorito de Sódio	**Temperatura Ambiente (°C):** 30.1
Temperatura da Amostra (°C): 26.8	**Coletor:** Lucas Lucato
Presença de chuvas ou outros fatores ambientais que afetem a interpretação dos resultados: Não	**Acompanhante da Empresa:** Vanessa
Plano de Amostragem: 301/2023	

Ensaios realizados nas instalações permanentes

Análise	Resultado	LQ	LD	Incerteza(%)	Referência	Data Análise
Cor Aparente	< 5,0 UC	5,0	-	-	SMWW, 23ª Ed., Método 2120 B	25/07/2023

Notas

Os resultados são referentes apenas aos itens ensaiados.

Quando a coleta é realizada pelo laboratório Centerlab as instruções de coletas utilizadas, quando aplicável, são: IT-044: Coleta, Transporte, Armazenamento e Preservação das Amostras de Água; IT-065: Procedimento de Amostragem em Poços de Monitoramento de Baixa Vazão; IT-077: Coleta, Transporte, Armazenamento e Preservação de Amostras de Solo; IT-079: Procedimento para Coleta de Amostras de Alimentos.

Regra de decisão adotada pela Centerlab: As incertezas expressas nos relatórios não são consideradas ao reportar o resultado, ficando a critério do cliente e (ou) parte interessada a aplicabilidade ou não das incertezas informadas.

Quando a amostragem é de responsabilidade do Cliente, os resultados se aplicam somente a amostra conforme recebida.

Este Relatório de Ensaio só pode ser reproduzido por inteiro e sem nenhuma alteração. Reprodução parcial somente com prévia autorização.

A incerteza expressa no relatório é referente ao valor em % obtido na validação do método.

Siglas:

LQ: Limite de Quantificação;
VMP: Valor Máximo Permitido;
SMWW: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater;
USEPA: United States Environmental Protection Agency;
UC: Unidade de Cor;
NTU: Unidade Nefelométrica de Turbidez;
UFC: Unidade Formadora de Colônia;
Est.: Estimado;
IT_FQ: Instrução de Trabalho do Departamento Físico-Químico;
NA: Não se aplica;

UC: Unidade de Cor

(*) – Informações fornecidas pelo cliente As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Ana Luiza Gonçalves Ayres
Gerente da Qualidade/Signatária Autorizada
C.R.F. Nº 142130
C.R.Q. Nº 042743

Ana Luiza Gonçalves Ayres
Responsável pela publicação da amostra

Flávia Maria Gonçalves Ayres
Diretora Técnica/Signatária Autorizada
C.R.F. Nº 12.930

Flávia Maria Gonçalves Ayres
Responsável Técnico da Amostra

Chave de Validação: d45e759afc83466f869ae02a2aafbf83

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

CENTERLAB AMBIENTAL

Relatório de Análises 14794/2023.0.A

Proposta Comercial: PC729/2023.3

Ensaios NBR ISO/IEC 17025 CRL 0527

Data de Publicação: 04/08/2023 09:41

Identificação Conta	
Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri	**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
Contato: Marina	**Telefone:** (14) 98120-0646
Endereço: Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - São Paulo - CEP: 17.250-182 - Brasil	

Nº Amostra: 14794-1/2023.0 - Água Purificada (Entrada)	
Tipo de Amostra: Água Purificada	
Data Coleta: 24/07/2023 14:08	**Data Recebimento:** 25/07/2023 07:42
Tratamento: Hipoclorito de Sódio	**Temperatura Ambiente (°C):** 29,4
Temperatura da Amostra (°C): 26,5	**Coletor:** Lucas Lucato
Presença de chuvas ou outros fatores ambientais que afetem a interpretação dos resultados: Não	**Acompanhante da Empresa:** Vanessa
Plano de Amostragem: 301/2023	

Ensaios realizados nas instalações permanentes

Análise	Resultado	LQ	LD	Incerteza(%)	Referência	Data Análise
Sólidos Sedimentáveis	< 0,1 mL/L	0,1	-	13,7	SMWW, 23ª Ed., Método 2540 F	25/07/2023
Sílica	64,4 mg/L	0,8	0,30 mg/L	5,9	SMWW, 23ª Ed., Método 4500-SiO2- C	03/08/2023
Ferro	< 0,024 mg/L	0,024	0,006 mg/L	1,5	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Cádmio	< 0,003 mg/L	0,003	0,001 mg/L	2,2	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Fosfato	< 0,04 mg/L	0,04	0,001 mg/L	8	USEPA, Método 300.1	25/07/2023
Condutividade Eletrolítica	221,4 µS/cm	0,8	-	12	SMWW, 23ª Ed., Método 2510 B	25/07/2023
Dureza	100,0 mg/L	5,0	2,97 mg/L	9,7	SMWW, 23ª Ed., Método 2340 C	02/08/2023
Chumbo	< 0,009 mg/L	0,009	0,002 mg/L	1,7	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Arsênio	< 0,003 mg/L	0,003	0,003 mg/L	6,5	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Níquel	< 0,012 mg/L	0,012	0,001 mg/L	2	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	27/07/2023
Mercúrio	< 0,003 mg/L	0,003	0,00025 mg/L	7,6	SMWW, 23ª Ed., Método 3120 B	25/07/2023

Ensaios realizados nas instalações do cliente

Análise	Resultado	LQ	LD	Incerteza(%)	Referência	Data Análise
pH	7,9	-	-	-	SMWW, 23ª Ed., Método 4500-H+ B	25/07/2023

CENTERLAB AMBIENTAL

Relatório de Análises 14794/2023.0

Proposta Comercial: PC729/2023.3

Data de Publicação: 04/08/2023 09:41

Identificação Conta	
Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri	**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
Contato: Marina	**Telefone:** (14) 98120-0646
Endereço: Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - São Paulo - CEP: 17.250-182 - Brasil	

Nº Amostra: 14794-1/2023.0 - Água Purificada (Entrada)	
Tipo de Amostra: Água Purificada	
Data Coleta: 24/07/2023 14:08	**Data Recebimento:** 25/07/2023 07:42
Tratamento: Hipoclorito de Sódio	**Temperatura Ambiente (°C):** 29,4
Temperatura da Amostra (°C): 26,5	**Coletor:** Lucas Lucato
Presença de chuvas ou outros fatores ambientais que afetem a interpretação dos resultados: Não	**Acompanhante da Empresa:** Vanessa
Plano de Amostragem: 301/2023	

Ensaios realizados nas instalações permanentes

Análise	Resultado	LQ	LD	Incerteza(%)	Referência	Data Análise
Cor Aparente	< 5,0 UC	5,0	-	-	SMWW, 23ª Ed., Método 2120 B	25/07/2023

Notas

Os resultados são referentes apenas aos itens ensaiados.

Quando a coleta é realizada pelo laboratório Centerlab as instruções de coletas utilizadas, quando aplicável, são: IT-044: Coleta, Transporte, Armazenamento e Preservação das Amostras de Água; IT-065: Procedimento de Amostragem em Poços de Monitoramento de Baixa Vazão; IT-077: Coleta, Transporte, Armazenamento e Preservação de Amostras de Solo; IT-079: Procedimento para Coleta de Amostras de Alimentos.

Regra de decisão adotada pela Centerlab: As incertezas expressas nos relatórios não são consideradas ao reportar o resultado, ficando a critério do cliente e (ou) parte interessada a aplicabilidade ou não das incertezas informadas.

Quando a amostragem é de responsabilidade do Cliente, os resultados se aplicam somente a amostra conforme recebida.

Este Relatório de Ensaio só pode ser reproduzido por inteiro e sem nenhuma alteração. Reprodução parcial somente com prévia autorização.

A incerteza expressa no relatório é referente ao valor em % obtido na validação do método.

Siglas:

LQ: Limite de Quantificação;
VMP: Valor Máximo Permitido;
SMWW: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater;
USEPA: United States Environmental Protection Agency;
UC: Unidade de Cor;
NTU: Unidade Nefelométrica de Turbidez;
UFC: Unidade Formadora de Colônia;
Est.: Estimado;
IT_FQ: Instrução de Trabalho do Departamento Físico-Químico;
NA: Não se aplica;

UC: Unidade de Cor

(*) – Informações fornecidas pelo cliente As datas e horas apresentadas neste documento estão baseadas no fuso horário:(UTC-03:00) Brasilia

Ana Luiza Gonçalves Ayres
Gerente da Qualidade/Signatária Autorizada
C.R.Q. Nº 116438-0
C.R.Q. Nº 042743

Flávia Maria Gonçalves Ayres
Diretora Técnica/Signatária Autorizada
C.R.F. Nº 12.930

Ana Luiza Gonçalves Ayres
Responsável pela publicação da amostra

Flávia Maria Gonçalves Ayres
Responsável Técnico da Amostra

Chave de Validação: 5af77bc999784f4cb80ea81217eaaf46

A validação deste documento pode ser realizada em: portal.mylimsweb.com.

As normas para esterilizadores e validação de processos, embora não obriguem, sugerem para a água usada na geração de vapor, uma qualidade ainda superior.

Com um sistema centralizado de tratamento os parâmetros sugeridos (não obrigatório) na norma EN 285 podem ser alcançados.

Sugestão de qualidade de água para geração de vapor

Contaminante	**Valor limite**
Sedimentos	≤ 10 mg/l
Óxido de Silício (SiO_2)	≤ 1 mg/l
Ferro	≤ 0,2 mg/l
Cádmio	≤ 0,005 mg/l
Metais Pesados	≤ 0,1 mg/l
Cloretos	≤ 0,5 mg/l

Contaminante	**Valor limite**
Fosfatos	≤ 0,5 mg/l
Condutividade	≤ 5 µS/cm
pH	5 a 7,5
Aparência	≤ límpida, incolor
Dureza	≤ 0,02mmol/l

Assunto **PROPOSTA COMERCIAL - SANTA CASA BARIRI - CENTERLAB AMBIENTAL**

De COMERCIAL <comercial@centerlabambiental.com.br>

Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>

Cópia <atendimento@centerlabambiental.com.br>

Data 2023-07-20 17:03

- Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Proposta Comercial - PC729-2023_2.pdf(~268 KB)

Boa tarde!

Espero que esteja bem.

Sim, são os parâmetros conforme a imagem anexa, a única diferença e que metais pesados contem alguns parâmetros inclusos por isso a diferença na quantidade dos parâmetros solicitados.

Conforme solicitado, segue anexa a Proposta Comercial PC 729/2023.2

Verifique se está de acordo com seu pedido, proposta ela foi atualizada na quantidade de amostras.

Para aprovação, por gentileza, preencher a última página da proposta e me reenviar.

Mantenho-me à disposição, caso haja dúvidas não hesite em me contatar.

Atenciosamente,

Ruan Felipe Pavanelli Costa
Departamento Comecial
Centerlab Ambiental Laboratorio de Analises
Av. Brivaldo Prado, 25 - Jardim Universal
CEP: 14801-731 - Araraquara/SP
Fone: (16) 3331-5400 - (16) 99614-2662

E-mail: comecial@centerlabambiental.com.br

Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n. 13.709/2018. Esta mensagem pode conter informação confidencial, privilegiada e de tratamento de dados pessoais, sendo seu sigilo protegido por lei. Nossa informação é controlada, segura e autorizada pelo seu titular. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a. Agradecemos sua cooperação!

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 20 de julho de 2023 16:37
Para: COMERCIAL
Assunto: Re: PROPOSTA COMERCIAL - SANTA CASA BARIRI - CENTERLAB AMBIENTAL

Ruan, boa tarde!

Referente a esse orçamento para análise da água (proposta comercial PC 729/2023): Ocorre que em contato com o representante da autoclave, eles enviaram uma tabela contendo os contaminantes que devem ser analisado na água. Portanto, segue anexa a foto da tabela repassada pelo técnico da autoclave Baumer.

(contaminantes: sedimentos / óxido de silício / ferro / cádmio / metais pesados / cloreto / fosfatos / condutividade / pH / aparência / dureza)

- norma EN 285

Favor confirmar se esses parâmetros estão contidos nesse orçamento passado ou se devemos considerar um novo orçamento.

Aguardo retorno,
Obrigado!

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-07-20 15:35, COMERCIAL escreveu:

> Boa tarde, Marina !
> Espero que esteja bem.
>
> Conforme solicitado, segue anexa a Proposta Comercial PC 729/2023.
>
> Verifique se está de acordo com seu pedido.
>
> Para aprovação, por gentileza, preencher a última página da proposta e
> me reenviar.
>
> Mantenho-me à disposição!
>
> Atenciosamente,
>
> Ruan Felipe Pavanelli Costa
> Departamento Comecial
> Centerlab Ambiental Laboratorio de Analises Av. Brivaldo Prado, 25 -
> Jardim Universal
> CEP: 14801-731 - Araraquara/SP
> Fone: (16) 3331-5400 - (16) 99614-2662
>
> E-mail: comecial@centerlabambiental.com.br
>
> Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n. 13.709/2018. Esta
> mensagem pode conter informação confidencial, privilegiada e de
> tratamento de dados pessoais, sendo seu sigilo protegido por lei.
> Nossa informação é controlada, segura e autorizada pelo seu titular.
> Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta
> mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela
> contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você
> recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao
> remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a. Agradecemos sua cooperação!
>
> -----Mensagem original-----
> De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
> Enviada em: quarta-feira, 12 de julho de 2023 15:57
> Para: COMERCIAL
> Cc: atendimento@centerlabambiental.com.br
> Assunto: Re: RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri
>
> Boa tarde!

Se puder encaminhar mensagem no whats app (14) 981200646, fica mais fácil.

Marina.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-07-12 14:00, COMERCIAL escreveu:

> Boa tarde, Marina tudo bem?
>
> Estou tentando desde segunda-feira o contato com vocês no telefone (14) 3662-6522, teria algum outro numero para que possamos entrar em contato?
>
> Aguardo um retorno.
>
> Atenciosamente,
>
> Ruan Felipe Pavanelli Costa
> Departamento Comecial
> Centerlab Ambiental Laboratorio de Analises Av. Brivaldo Prado, 25 - Jardim Universal
> CEP: 14801-731 - Araraquara/SP
> Fone: (16) 3331-5400 - (16) 99614-2662
>
> E-mail: comecial@centerlabambiental.com.br
>
> Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n. 13.709/2018. Esta mensagem pode conter informação confidencial, privilegiada e de tratamento de dados pessoais, sendo seu sigilo protegido por lei. Nossa informação é controlada, segura e autorizada pelo seu titular. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a. Agradecemos sua cooperação!
>
> -----Mensagem original-----
> De: Santa Casa de Bariri
> [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
> Enviada em: sexta-feira, 7 de julho de 2023 16:53
> Para: atendimento@centerlabambiental.com.br; comercial@centerlabambiental.com.br
> Assunto: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri
>
> Prezados, boa tarde!
>
> Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para seguinte análise de água:
>
> -> Análise química e física da água antes e depois da osmose (2 amostras)

Esclareço que referida analise se deve ao fato que o hospital possui aparelho de autoclave da marca Baumer e os técnicos indicaram a necessidade de serem instalados filtros na entrada de água, visto que ocorreu queima de resistência do aparelho devido a grande quantidade de cloro e impurezas. Portanto, foi sugerido que realizássemos essas analises e com o resultado identificar qual é o sistema de filtragem indicado ao nosso caso.

Favor inserir no orçamento os dados da empresa como CNPJ, endereço completo, forma de pagamento, data e validade da proposta.

Endereçar para:
A/c Marina Prearo
Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Aguardamos retorno,
Atenciosamente.
Marina Prearo.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Proposta Comercial: PC729/2023.2

Data de Emissão: 20/07/2023

Dados da Proposta Comercial

Identificação: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Barri

Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Barin

Contato: Marina

E-mail: controladoria@santacasabarin.com.br **Telefone:** (14) 98120-0646

O Laboratório Centerlab Ambiental e um laboratorio especializado na prestação de serviços analíticos físico-químicos e microbiologicos, localizado na cidade de Araraquara, no interior do Estado de São Paulo.

O Sistema de Gestão da Qualidade do Laboratório Centerlab Ambiental contempla a norma ABNT NBR ISO/IEC 17025, o que confere qualidade de sistema, confidencialidade e competência dos resultados analíticos.

O Laboratório Centerlab Ambiental é acreditado pela Coordenação Geral de Acreditação (Cgcre) para Ensaios, de acordo com a norma ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o número CRL 0527. Informações referentes à acreditação encontram-se nesta proposta, no item referente à especificação dos serviços solicitados.

Atenciosamente,

Ruan Felipe Pavanelli Costa

Normas e Metodologias

As metodologias seguidas pelo Laboratório Centerlab Ambiental serão os estabelecidos pela Legislação vigente ou aqueles especificados pelo cliente.
O Laboratório Centerlab Ambiental utiliza as metodologias do Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater (SMEWW), 23rd Edition, 2017, da United States Environmental Protection Agency (USEPA), da American Society for Testing and Materials (ASTM) e da Associação Brasileira de Normas Tecnicas (ABNT).

Declaração de Conformidade

As incertezas apresentadas nos relatórios não são consideradas na declaração de conformidade, ficando a critério do cliente/solicitante a necessidade de utilizá-las. Caso seja necessário a expressão das mesmas ou qualquer outra regra de decisão no relatório, a solicitação deve ser feita o mais breve possível.

O laboratório Centerlab não apresenta declaração de conformidade nos relatórios. A regra de decisão adotada não considera as incertezas expressas nos relatórios ao reportar o resultado. Quando necessário, deve ser solicitado à declaração de conformidade durante a negociação e a mesma será elaborada em um documento a parte considerando as incertezas

Prazo de Validade da Proposta

A presente proposta é válida por 30 (trinta) dias, a contar da sua data de emissão.

O serviço somente tera início após o recebimento do Formulário de Aceitação e Autorização de Execução dos Serviços (Anexo I deste documento), devidamente preenchido, assinado e devendo ser encaminhado para o Setor Comercial do Laboratório Centerlab Ambiental.

Amostragem

A coleta, preservação e o transporte das amostras são de inteira responsabilidade do Laboratório Centerlab Ambiental. Neste caso, o Centerlab Ambiental garante o cumprimento de todas as condições especificadas para a coleta de amostras.
O cliente deve garantir acesso livre e seguro aos pontos de coleta. Os procedimentos necessários para acesso às instalações de amostragem tais como integrações, apresentação de atestados medicos (ASO) e documentos afins, deverão ser comunicados com a antecedência mínima de 03 dias (três) à realização dos serviços.

Siglas

1. LQ: Limite de Quantificação;
2. VMP:Valor Maximo Permitido;
3. SMEWW: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater
4. USEPA: United States Environmental Protection Agency;
5. IT_FQ: Instrução de Trabalho do Departamento Físico-Químico;
6. UFC: Unidade Formadora de Colônias;

Sigilo e Confidencialidade

O Laboratório Centerlab Ambiental se compromete a restringir acesso as informações provenientes do cliente ao menor número possível de colaboradores, sendo disponibilizados somente os dados necessarios a execução de suas atividades e serviços.
O Setor Comercial do Laboratório Centerlab Ambiental encontra-se à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Condições Comerciais

1. Condição de pagamento: 14 dias a contar da data de entrega dos laudos.
2. Forma de pagamento: Boleto Bancário

1.3 Se o endereço de e-mail designado para recebimento dos relatórios de ensaios for dissonante do informado inicialmente no cadastro, a CONTRATANTE deverá informa-lo antes do início dos serviços.

1.4 A emissão de relatorio de ensaios apresentado em idioma estrangeiro deverá ser solicitada antes do início dos serviços, estando sujeita à disponibilidade de profissional tradutor especializado no idioma solicitado. Para a tradução será cobrada uma taxa adicional negociada previamente com o departamento comercial.

1.5 Garantimos que os serviços contratados serão realizados com toda qualidade e credibilidade, resguardado sua total confidencialidade e imparcialidade nos resultados apresentados.

1.6 Atendimento ao item 7.1.3 da ISO/IEC:17025:2017, a Centerlab Ambiental não emite uma declaração de conformidade. As incertezas expressadas nos relatórios, não são consideradas no resultado final da conformidade a uma especificação ou norma, ficando a critério do cliente e/ou parte interessada a aplicabilidade ou não das incertezas informadas. Caso desejar outra regra de decisão favor manifesta-la antes do fechamento do serviço.

2 - INFORMAÇÕES SOBRE COLETAS E AMOSTRAS:

2.1 As coletas efetuadas pela Centerlab Ambiental Laboratório de Análises Ltda, denominada CONTRATADA, serão realizadas por uma equipe técnica especializada de acordo com as normas de referencia e as instruções de trabalho internas IT- 044; 065; 077; 079.

2.2 A CONTRATANTE deverá garantir acesso livre e seguro aos pontos de coleta, não sendo de responsabilidade da CONTRATADA quaisquer obras, capinas, limpezas, quebra de revestimentos e etc., salvo quando for previamente acordado entre as partes. Ao finalizar a coleta, as amostras serão devidamente preservadas, refrigeradas, acondicionadas e encaminhadas à sede da CONTRATADA. Caso houver necessidades especificas, impostas pelo CONTRATANTE, para acesso ao local de coleta, tais como integrações, apresentação de documentos e etc., deverão ser informadas pela CONTRATANTE antes do aceite da proposta.

2.3 A coleta, identificação, preservação e o transporte das amostras, poderão ser de responsabilidade da CONTRATANTE. Desta forma todas as informações referentes à coleta deverão ser transcritas em formulário apropriado sendo encaminhado junto às amostras. Ao chegar ao laboratório, as amostras serão verificadas e qualquer irregularidade que possa eventualmente comprometer os resultados analíticos (amostras fora das condições ideais de preservação, quantidade e identificação ou danificadas), a CONTRATANTE será comunicada antes do início dos serviços de análises. Neste caso a responsabilidade pela continuidade ou não dos ensaios analíticos bem como, por qualquer alteração dos resultados analíticos será exclusiva da CONTRATANTE.

2.4 Para coletas realizadas pela CONTRATANTE serão enviadas todas as instruções sobre materiais para a preservação, acondicionamento e envio das amostras ao Laboratório bem como os frascos apropriados, preservantes químicos, caixas térmicas e cadeia de custódia, que tem como objetivo assegurar as boas condições de conservação e identificação das amostras (a cadeia de custódia deverá ser devidamente preenchida e enviada ao laboratório juntamente com as amostras). A CONTRATANTE se responsabilizará pelo ressarcimento dos custos, no caso de dano ou extravio de qualquer dos materiais a ele entregue, bem como do frete, caso haja alguma dúvida o laboratório se encontra a disposição para sana-las.

2.5 Nas coletas realizadas pelo interessado irão constar nos relatórios de ensaios os seguintes dizeres:

"Coleta efetuada pelo cliente. A descrição do material ensaiado, plano e procedimento de amostragem são de inteira responsabilidade do cliente.".

2.6 Horário para recepção: De 2ª a 5ª feira das 8:00 às 17:00h e 6ª feira das 8:00 às 15:00h. Os horários também são validos para a retirada de material para coleta. Amostras entregues após estes horários serão consideradas recebidas no dia útil seguinte.

2.7 Amostras contendo parâmetros com validade inferior a 48 (quarenta e oito) horas deverão ser entregues pelo menos 4 (quatro) horas úteis antes do vencimento das mesmas e as demais

pelo menos 2 (dois) dias úteis antes de seu respectivo vencimento.

2.8 Caso a CONTRATADA seja responsável pela execução da coleta das amostras e estas não possam ser realizadas em função de espera de decisão por parte da CONTRATANTE, em decorrência de condições adversas não notificadas com antecedência ou ainda cancelamento de coletas em prazo inferior a 24 (vinte e quatro) horas da sua execução, será devido pela CONTRATANTE à CONTRATADA um valor adicional equivalente a uma taxa de coleta.

2.9 De acordo com as caracteristicas da amostra, alguns métodos podem ser substituídos a fim de garantir a eficiência no resultado da amostra e a integridade do equipamento.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/09/2021 | Edição: 183 | Seção: 1 | Página: 156

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência de Laboratórios de Saúde Pública

RESOLUÇÃO RE Nº 3.644, DE 23 DE SETEMBRO DE 2021

O Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Habilitar na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) o(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º A presente habilitação terá validade de 4 (quatro) anos, a contar da data de sua publicação.

Art. 3º O(s) escopo(s) habilitado(s) são(erão) publicado(s) no portal eletrônico da ANVISA: https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/laboratorios.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JULIERME GONÇALVES DA SILVA

ANEXO

ASSUNTO PETIÇÃO EXPEDIENTE

LABORATÓRIO CNPJ

CÓD. REBLAS

ENDEREÇO CIDADE UF

70675- REBLAS - Habilitação Inicial de Laboratório Analítico 3630104/21-5

Centerlab Ambiental Laboratório de Análises Ltda. 05.660.851/0001-84

076

Avenida Brivaldo Prado, 25 - Jardim Universal. Araraquara/SP

70675- REBLAS - Habilitação Inicial de Laboratório Analítico 3579666/21-5

Microambiental Laboratório Comércio e Serviços em Água Ltda. 68.312.032/0001-66

005

Rua José Ferrari, 99 - Santo Antônio. São Caetando do Sul/SP

70675- REBLAS - Habilitação Inicial de Laboratório Analítico 3635441/21-0

AMBIOTEC - Assessoria em Análises Ambientais e de Qualidade Ltda. 30.930.436/0001-40

230

Av. Doutor João Batista Soares de Queiroz Júnior, 1901 - Jardim das Indústrias. São José dos Campos/SP

70675- REBLAS - Habilitação Inicial de Laboratório Analítico 3220951/21-0

Suisse Controle de Qualidade Eireli 27.016.905/0002-97

Assunto **Aprovação Proposta Comercial 5610.2023 - RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**

De Mylena Pereira Silva <mylena.silva@hidrolabor.com.br>

Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data 2023-07-20 12:48

- Proposta Comercial - 5610-2023-1.doc(~1,1 MB)

Marina, boa tarde!

Esperamos encontrá-lo bem.

Desde já agradecemos por seu contato e interesse em nossos serviços;

Segue a sua Proposta comercial 5610/2023, dentro dos processos de qualidade exigidos pela ABNT NBR ISO/IEC 17025:2017 – Inmetro.

IMPORTANTE:
- Para que este processo seja validado, é imprescindível o preenchimento dos dados no final da Proposta Comercial 5610/2023 como aceite dos serviços;
- Após a APROVAÇÃO da Proposta Comercial 5610/2023, o faturamento da nota fiscal será programado automaticamente;

Atenciosamente.

Mylena Silva
Departamento Comercial

Hidrolabor
R. Abílio Soares, 200 – Jardim América – Sorocaba/SP, 18046-690
Fone: 15 3229-3216
mylena.silva@hidrolabor.com.br

-----Mensagem original-----
De: Orçamento Hidrolabor <orcamento@hidrolabor.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 19 de julho de 2023 10:56
Para: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>; Mylena Pereira Silva <mylena.silva@hidrolabor.com.br>
Assunto: ENC: RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Bom dia,

Em breve nossa consultora @Mylena Pereira Silva dará continuidade em sua solicitação.

Atenciosamente,
Lauren Honda
Departamento Comercial

Hidrolabor
R. Abílio Soares, 200 – Jardim América – Sorocaba/SP, 18046-690
Fone: 15 3229-3216 / 15 98117-5125

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 18 de julho de 2023 11:14
Para: Orçamento Hidrolabor <orcamento@hidrolabor.com.br>
Assunto: Re: RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Bom dia, Lauren!

Em contato com o representante da autoclave, eles enviaram uma tabela contendo os contaminantes que devem ser analisado na água. Portanto, segue anexa a foto da tabela repassada pelo técnico da autoclave Baumer.

(contaminantes: sedimentos / óxido de silício / ferro / cádmio / metais pesados / cloreto / fosfatos / condutividade / pH / aparência / dureza)
- norma EN 285

Sorocaba, 20 de julho de 2023

Contratante

Nome: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri			
Endereço: Avenida Antonio J de Carvalho, 409		**Bairro:** Centro	
Cidade: Bariri		**UF:** SP	**CEP:** 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	**INSC.ESP:**	**TEL:** ()	**Fax:** ()
E-MAIL: controladoria@santacasabariri.com.br			
A/C: Marina Prearo			

Prezado (a) Senhor (a):

Agradecemos vossa consulta para a execução de serviços de análises no HIDROLABOR LABORATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA.

O laboratório HIDROLABOR possui mais de vinte anos de atuação na prestação de serviços especializados em análises físico-químicas e microbiológicas em produtos alimentícios, água, efluentes, solo e resíduos industriais.

O Sistema da Qualidade HIDROLABOR adota procedimentos internos específicos para atendimento às exigências legais, ambientais e de qualidade de nossos clientes, com o objetivo de buscar sempre a excelência dos serviços prestados.

Em atendimento à vossa solicitação, o HIDROLABOR tem a satisfação de informar, a seguir, as condições para a realização dos ensaios.

Estamos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários, através de nossos contatos :
(15) 3229-3216 ou e-mail: orcamento@hidrolabor.com.br

Rua Comendador Abílio Soares, 200 – Jd. América – Fone/Fax (15) 3229.3216 – Cep 18046-690 – Sorocaba - SP
CNPJ(MF) 00.352.894/0001-89 *E-Mail: hidrolabor@hidrolabor.com.br* *REGISTRO NO CRF-SP:4-20930*

Item: 1 - Analise de Agua I Autoclave

Valor Unitário	Valor Despesas	Qtde	Valor Total	Prazo de Entrega
R$ 460,00	R$ 0,00	1	R$ 460,00	10 Dia(s) Úteis

Tipo de Amostra: Água Purificada

Parâmetros Realizados em Campo	Unidade	LQ	Referência Metodológica
pH a 25°C	n.a	Faixa 1 a 13	SMWW, 23ª Edição, Método 4500 H+ B

Parâmetros Analisados	Unidade	LQ	Referência Metodológica
Óxido de Silício	N.I.	N.I.	SMWW, 23ª Edição, Método 4500 SiO2 C
Ferro	mg/L	0,01	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Cádmio	mg/L	0,0002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Cloreto	mg/L	0,05	EPA Method 300-1:1999.
Fosfato	mgP/L	0,01	SMWW, 23ª Edição, Método 4500 PB e E
Condutividade a 25°C	µS/cm	0,1	SMWW, 23ª Edição, Método 2510 B
Odor e aparência	N.I.	N.I.	POP 168
Dureza Total	ppm CaCO3	2	SMWW, 23ª Edição, Método 2340 C
Arsênio	mg/L	0,002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Cobre	mg/L	0,005	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Estanho	mg/L	0,01	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Antimônio	mg/L	0,002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Chumbo	mg/L	0,002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Prata	mg/L	0,002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Molibdênio	mg/L	0,005	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Cromo	mg/L	0,005	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Níquel	mg/L	0,005	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B
Vanádio	mg/L	0,01	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B

LQ: Limite de Quantificação **N.I.:** Não Informado **n.a.:** Não Aplicável

INFORMAÇÕES GERAIS

VIGENCIA DA PROPOSTA
As condições desta proposta comercial serão validas pelo período de 30 dias.

FORMAS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
15 DIAS.

Rua Comendador Abílio Soares, 200 – Jd. América – Fone/Fax (15) 3229.3216 – Cep 18046-690 – Sorocaba - SP
CNPJ(MF) 00.352.894/0001-89 E-Mail: hidrolabor@hidrolabor.com.br REGISTRO NO CRF-SP:4-20930

2.4 Se o endereço de e-mail designado para recebimento dos relatórios de ensaios for diferente do informado inicialmente no cadastro, o CONTRATANTE deverá informá-lo antes do início dos serviços.

2.5 O prazo de emissão dos resultados está condicionado ao cronograma de coletas, ao fornecimento das informações corretas sobre a amostra, ao envio da Autorização de Serviços e à data de entrada da amostra no laboratório. Os prazos mencionados na proposta não poderão ser garantidos quando tais condições não forem atendidas.

2.6 A emissão de segunda via do Relatório de ensaio ou Cerficado de análise encontra-se condicionada a uma solicitação por escrito e ao pagamento de uma taxa no valor de R$ 30,00 (trinta reais). A cobrança não se aplica quando ocorrerem erros de transcrição.

2.7 Quando um relatório necessitar ser modificado, submetido a emendas ou reemitido, qualquer alteração de informações dever ser claramente identificado e, quando apropriado, a razão para a alteração deve ser incluida no relátorio de ensaio.

2.8 Constará nos relatórios de ensaios: "Procedimento de Amostragem de responsabilidade do solicitante, os dados fornecidos pelo cliente pode afetar a validade dos resultados de ensaio." quando as coletas forem realizadas pelo cliente.

2.9 Qualquer alteração de informação em relatório já emitido, este será substituído e constará a razão para a alteração no novo relatório de ensaio.

2.10 Caso haja interessse da **declaração de conformidade** nos Relatórios de Ensaios, informamos que a mesma será elaborada utilizando-se dos resultados analíticos obtidos não acrescidos de sua incerteza expandida.

3 INFORMAÇÕES SOBRE PREÇO E PAGAMENTO

3.1 Prazo e forma de pagamento estão estipulados no corpo desta proposta comercial, e em nenhuma hipótese serão alterados após o inicio dos trabalhos.

3.2 Nota fiscal e Boleto bancário serão enviados em até 15 (quinze) dias corridos a partir da data de disponibilização do relatório em nosso site, salvo outra condição de pagamentos consensual entre as partes por escrito.

3.3 Caso seja necessário, para efeito de faturamento, a emissão de Pedido de Compra ou algum outro procedimento interno para faturamento/pagamento de Notas Fiscais, o CONTRATANTE deverá informar junto a aprovação da proposta comercial.

3.4 Se o endereço de e-mail para o encaminhamento do faturamento dor diferente do informado anteriormente no cadastro, a CONTRATANTE deverá informar antecipadamente. A CONTRATADA poderá suspender os serviços imediatamente em casos de inadimplência.

Resumo da proposta comercial

Serviços analíticos	R$	460,00
Deslocamento	R$	550,00
Preço total da proposta	**R$**	**1.010,00**

Ficamos desde já a vossa inteira disposição, para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Mylena Silva
Auxiliar de Vendas
E-mail: mylena.silva@hidrolabor.com.br
Fone: (15) 3229.3216 R: 3213

Informações sobre acreditação dos ensaios

Rua Comendador Abílio Soares, 200 – Jd. América – Fone/Fax (15) 3229.3216 – Cep 18046-690 – Sorocaba - SP
CNPJ(MF) 00.352.894/0001-89 E-Mail: hidrolabor@hidrolabor.com.br REGISTRO NO CRF-SP:4-20930

HIDROLABOR LABORATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA.
Consultoria e Análises em Água, Alimentos e Efluentes

REVISÃO 10ª
04/10/18

PROPOSTA COMERCIAL Nº. 5610/2023-1

AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO

1 - Endereço para envio da fatura:

RAZÃO SOCIAL: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri		
ENDEREÇO: Avenida Antonio J de Carvalho, 409		
BAIRRO: Centro	**CIDADE:** Bariri	**CEP:** 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	**INSC. EST:**	
TEL.: ()	**FAX:** ()	
E-MAIL: controladoria@santacasabariri.com.br		
CONTATO: Marina Prearo		

2 - Endereço de coleta das amostras:

INTERESSADO: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri		**CNPJ:**
ENDEREÇO:	**BAIRRO:**	
CIDADE:		**CEP:**
CONTATO:		**TEL:**
PONTO REF:		
HÁ NECESSIDADE DE VISITA PRÉVIA: ☐ Sim ☐ Não		
CONFIRMAÇÃO DE ACESSO (CHAVES): ☐ Sim ☐ Não		

3 – Pontos de Amostragem:

1	**6**
2	**7**
3	**8**
4	**9**
5	**10**

4 – Autorização de Registro Fotógrafico :
☐ Sim ☐ Não

Através desta CONFIRMAMOS QUE ACEITAMOS A PROPOSTA Nº **5610/2023- Revisão 1**, data de **20 de julho de 2023**, em todos os seus termos, desde já autorizando seu faturamento na ocasião da emissão do(s) resultado(s) analítico(s).
Concordamos também com faturamentos parciais referentes aos ítens indicados na proposta, quando forem emitidos os resultados e/ou quando forem completadas cada etapa intermediária descrita nesta proposta.

A coleta será realizada pela: ☐ HIDROLABOR ☐ ☐ Cliente

Deseja a declaração de conformidade nos relátorios? ☐ Sim ☐ Não. **Se sim, em quais itens da proposta?**

Quantidade de Amostras/Pontos de Coleta:

Autorizo a realização:
☐ De todos o(s) item(ns) da proposta ☐ Somente os item(ns):

Os resultados serão disponibilizados no portal myLIMs Web. Caso seja de interesse o envio fisíco dos resultados favor informar uma opção abaixo:
☐ Retirada na HIDROLABOR
☐ Sedex (SP) R$ 30,00 ☐ Sedex (outras UF) A combinar ☐ Carta registrada (SP) R$ 15,00

Notas:
1) As análises não terão início até que o Depto. Comercial receba esta Autorização devidamente preenchida através do Fax: (15) 3229-3216 ou E-mail.
2) As amostras enviadas pelo cliente só serão recebidas se devidamente identificadas, preferencialmente acompanhadas de uma carta indicando os testes à serem analisados.

Data: / /

Nome/ Carimbo/ Ass. do Responsável
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 30/11/2020 | Edição: 228 | Seção: 1 | Página: 740

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Gerência de Laboratórios de Saúde Pública

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.873, DE 26 DE NOVEMBRO DE 2020

O Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Habilitar, na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS), conforme o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, o laboratório abaixo relacionado:

Código na REBLAS	Nome do Laboratório	Endereço	Cidade/UF	CNPJ
030	Hidrolabor Laboratório de Controle de Qualidade Ltda.	Rua Comendador Abilio Soares, 200 - Jardim América	Sorocaba/SP	00.352.894/0001-89

Art. 2º O período de vigência da habilitação será de quatro anos, a contar da data de publicação.

Art. 3º Os escopos habilitados serão publicados no sítio eletrônico da ANVISA: (https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/laboratorios).

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

NÉLIO CÉZAR DE AQUINO

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Assunto **ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**
De <comercial@labtecnoagua.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Cópia <jeovania@labtecnoagua.com.br>
Data 2023-07-18 16:03

- TECNOAGUA_446. 07. 2023 - Santa Casa de Bairiri Rev01.pdf(~276 KB)

Boa Tarde Mariana,

Segue em anexo a cotação solicitada , com os parâmetros solicitados enviados.

Estamos à disposição.
Atenciosamente,

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 18 de julho de 2023 11:28
Para: comercial@labtecnoagua.com.br
Cc: jeovania@labtecnoagua.com.br
Assunto: Re: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Prezador, bom dia!

Anteriormente foi enviado um orçamento para análise da água (proposta comercial nº 446.07.2023). Ocorre que em contato com o representante da autoclave, eles enviaram uma tabela contendo os contaminantes que devem ser analisado na água. Portanto, segue anexa a foto da tabela repassada pelo técnico da autoclave Baumer.

(contaminantes: sedimentos / óxido de silício / ferro / cádmio / metais pesados / cloreto / fosfatos / condutividade / pH / aparência / dureza)
- norma EN 285

Favor confirmar se esses parâmetros estão contidos naquele orçamento anterior ou se devemos considerar um novo orçamento.

Aguardo retorno,
Atenciosamente.
Marina.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-07-10 09:49, comercial@labtecnoagua.com.br escreveu:

> Mariana, bom dia tudo bem?
>
> Segue em anexo a cotação solicitada,
>
> Estamos à disposição.
> Atenciosamente,
>
> -----Mensagem original-----
> De: atendimento@labtecnoagua.com.br <atendimento@labtecnoagua.com.br>
> Enviada em: sexta-feira, 7 de julho de 2023 17:24
> Para: comercial@labtecnoagua.com.br
> Assunto: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri
>
> Estamos à disposição

TECNOAGUA ANÁLISES AMBIENTAIS
CNPJ: 30.166.036/0001-00 – *Vigilância Sanitária* Nº CMVS: 355030801-712-000071-1-0

De: MSc. Jeovania Freire
Tel: (11) 2060-0492/(11) 5062-6557
E-mail: jeovania@labtecnoagua.com.br
Cel: (11) 9 6013 - 3295

PROPOSTA TÉCNICO/COMERCIAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Santa Casa de Bairiri
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço: Av. Cel. Antônio José de Carvalho Nº 409- Vila Teresinha
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br
Aos cuidados de: Mariana

1. APRESENTAÇÃO

A **Tecnoagua Análises Ambientais** é uma empresa especializada em Serviços Ambientais, com objetivo de atender as necessidades do mercado com altos índices de crescimento e satisfação dos clientes.

2. OBJETIVO

Com intuito de auxiliá-los nas suas atividades, estamos enviando a nossa proposta para os serviços de análise de água, conforme **PORTARIA GM/MS Nº 888 - Análise anexo 15**

ANEXO 15

TABELA DE NÚMERO MÍNIMO DE AMOSTRAS E FREQUÊNCIA MÍNIMA DE AMOSTRAGEM PARA O CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA DE SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA, PARA FINS DE ANÁLISES FÍSICAS, QUÍMICAS E MICROBIOLÓGICAS, EM FUNÇÃO DO TIPO DE MANANCIAL E DO PONTO DE AMOSTRAGEM.

Parâmetro	Tipo de manancial	Saída do tratamento	Número de amostras retiradas no ponto de consumo (para cada 1000 hab.)	Frequência de amostragem
Cor aparente, pH, coliformes totais e*Escherichia coli*	Superficial	1	1	Semanal
	Subterrâneo	1	1	Mensal
Turbidez	Superficial	1	1	Semanal
	Subterrâneo	1	1	Semanal na saída do tratamentoMensal no ponto de consumo
Residual de desinfetante(1)	Superficial ou Subterrâneo	1	1	Diário
Demais parâmetros	Superficial ou Subterrâneo -	1	-	Semestral

3. ESPECIFICAÇÕES DE SERVIÇOS E VALORES:

	Escherichia Coli Laboratório subcontratado: acreditação - CRL0361 (anexo I)			
2	**Serviço de coleta**	1	R$ 100,00	R$ 100,00

Valor total dos serviços:	**R$1.230,00**
Prazo previsto para entrega (dias úteis), após o recebimento da amostra no laboratório	**5**

Diferencial:

- Laudos em 5 dias;
- Faturamento 15 dias após liberação dos laudos;
- Análises supervisionadas por Mestres em microbiologia, formados pela USP – Mari Albanese e Jeovania Freire
- Consultoria técnica pós análise Cortesia. Sugerimos ações corretivas e preventivas para os resultados fora do permitido pela legislação (quando não atende aos limites).
- Validade da proposta 30 dias.
- Coleta realizada por técnicos formados e treinados

4. VALORES
Conforme descritos no item 3 da proposta com todos os impostos e demais emolumentos inclusos, sendo específico para o número de amostras previstas, podendo ser revistos, se não cumpridos.
A Tecnoagua se reserva o direito de cobrar pelos procedimentos realizados com amostras cuja qualidade inicial não permitiu a obtenção dos resultados esperados.

5. FORMAS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:
Emissão de Nota Fiscal via e-mail:
Para amostras avulsas: Pagamento para até 15 dias da entrega do relatório.

Para contratos anuais: Pagamento mensal, com nota emitida todo dia 05 de cada mês e pagamento para 15 dias, durante 12 meses.

6. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias corridos, a contar de sua emissão, podendo ser cancelada ou renovada automaticamente.

Sexta-feira após as 17h: retorno até as 12h de segunda-feira.

LEGISLAÇÃO E ORIENTAÇÕES PERTINENTES

PORTARIA GM/MS Nº 888, DE 4 DE MAIO DE 2021 Altera o Anexo XX da Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre os procedimentos de controle e de vigilância da qualidade da água para consumo humano eseu padrão de potabilidade;

O departamento comercial está à disposição para maiores esclarecimentos.

MSc. Jeovania Freire
Bióloga
jeovania@labtecnoagua.com.br
(11) 2060-0492
(11) 9 6013-3295

Assunto **RES: ORÇAMENTO: Analise de agua**
De Lucas - Comercial Keller Ambiental <vendas1@kellerambiental.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-21 10:03

- proposta_2165_2023_0.pdf(~424 KB)

Bom dia Marina, tudo bem?

Segue proposta 2165.2023.

Por gentileza, verifique se os parâmetros considerados atendem sua necessidade.

A norma EN 285 possui VMP (valor máximo permitido) para os parâmetros? Pois não temos essa norma cadastrada e não localizei os limites impostos por ela.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Lucas Cardozo Scutti | Comercial
vendas1@kellerambiental.com.br
www.kellerambiental.com.br
(16) 3333-6562 | 99754-6413
Av. Padre José de Anchieta, 287- Parque Alvorada
Araraquara/SP- CEP 14807-150

Esta mensagem é confidencial e pode conter informação que não pode ser divulgada. Se você não for o destinatário, por favor, observe que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente o remetente por meio do mesmo endereço eletrônico, e em seguida, apague a informação do seu computador.

"A partir de 20/02/2023 todas as notas emitidas pela Keller Ecologia Ltda sairão com o CNPJ : 45.574.421/0001-64

Em caso de pedido ou ordem de compra, por gentileza, atualizar o cadastro com este CNPJ".

From: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Sent: Thursday, July 20, 2023 3:18:53 PM
To: comercial@kellerambiental.com.br <comercial@kellerambiental.com.br>; contato@kellerambiental.com.br <contato@kellerambiental.com.br>; sac@kellerambiental.com.br <sac@kellerambiental.com.br>
Subject: ORÇAMENTO: Analise de agua

Prezador, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para a seguinte análise de água:

-> Análise química e física da água antes e depois da osmose (2 amostras)

Esclareço que a referida analise se deve ao fato que o hospital possui aparelho de autoclave da marca Baumer e os técnicos indicaram a necessidade de serem instalados filtros na entrada de água, visto que ocorreu queima da resistência do aparelho devido a grande quantidade de impurezas. Portanto, foi sugerido que realizássemos essas análises e com o resultado eles, os técnicos da Baumer, vão identificar qual é o sistema de filtragem indicado ao nosso caso.

Laboratorio de Ensaios acreditados pela Cgcre de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o numero CRL 0400

PROPOSTA COMERCIAL - N: 2165.2023 Rev.0

Dados Cliente

Solicitante:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**CNPJ/CPF:**	44.690.238/0001-61
Contato:	Marina Prearo	**Telefone:**	+55 (14) 3662-6522
E-mail:	controladoria@santacasabariri.com.br	**Celular:**	(14) 3662-6522

Identificação do Laboratório

Laboratório:	KELLER AMBIENTAL
Endereço:	Avenida Padre José de Anchieta, 287 - Parque Alvorada - CEP: 14.807-150 - Araraquara/SP
Contato:	(16) 3333-6562

Dados da Negociao

Data Elaborao:	21/07/2023	**Durao Contrato:**	21/07/2023 a 21/08/2023
Cond Pagto:	DIRETO PARA 10 DIAS		
Validade da Proposta:	21/08/2023	**Soma dos Pontos:**	R$1.004,00
		Valor Despesa:	R$315,80
Responsvel Amostragem:	Laboratorio	**Valor Total Proposta:**	R$1.319,80

Cronograma de Pagamento:

Descrio da Amostragem	Matriz	periodicidade	Investimento
Amostra antes da osmose	Água	Unica	R$502,00
Amostra depois da osmose	Água	Unica	R$502,00
Total Investimento em 1 parcela(s)			R$1.004,00

Descrio dos Pontos de Coleta e Ensaios:

Item	Detalhamento	Legislao/ Objetivo do Ensaio	Frequncia	Quant
1	**Amostra antes da osmose - Água Tratada - Endereo: Avenida Antonio José de Carvalho,409 Centro Bariri/SP:** Alumínio Total, Antimônio Total, Arsênio Total, Bário Total, Berílio Total, Bismuto Total, Boro Total, Cádmio Total, Cálcio, Chumbo Total, Cloreto, Cobalto Total, Cobre Total, Condutividade eletrolítica, Cromo Total, Dureza, Estanho Total, Estrôncio Total, Ferro Total, Fosfato, Lítio Total, Magnésio, Manganês Total, Molibdênio Total, Níquel Total, Paládio Total, pH, Platina Total, Prata Total, Selênio Total, Sílica, Sólidos Dissolvidos Fixos, Sólidos Dissolvidos Totais, Sólidos Dissolvidos Voláteis, Sólidos Suspensos Fixos, Sólidos Suspensos Totais, Sólidos Suspensos Voláteis, Sólidos Totais Fixos, Sólidos Totais Totais, Sólidos Totais Voláteis, Tálio Total, Telúrio Total, Titânio Total, Urânio Total, Vanádio Total, Zinco Total,	AT - Sem comparativo	Unica(1)	1
2	**Amostra depois da osmose - Água Tratada - Endereo: Avenida Antonio José de Carvalho,409 Centro Bariri/SP:** Alumínio Total, Antimônio Total, Arsênio Total, Bário Total, Berílio Total, Bismuto Total, Boro Total, Cádmio Total, Cálcio, Chumbo Total, Cloreto, Cobalto Total, Cobre Total, Condutividade eletrolítica, Cromo Total, Dureza, Estanho Total, Estrôncio Total, Ferro Total, Fosfato, Lítio Total, Magnésio, Manganês Total, Molibdênio Total, Níquel Total, Paládio Total, pH, Platina Total, Prata Total, Selênio Total, Sílica, Sólidos Dissolvidos Fixos, Sólidos Dissolvidos Totais, Sólidos Dissolvidos Voláteis, Sólidos Suspensos Fixos, Sólidos Suspensos Totais, Sólidos Suspensos Voláteis, Sólidos Totais Fixos, Sólidos Totais Totais, Sólidos Totais Voláteis, Tálio Total, Telúrio Total, Titânio Total, Urânio Total, Vanádio Total, Zinco Total,	AT - Sem comparativo	Unica(1)	1

Referncia metodolgica

Ensaios	Descrio	Unidade Medida	Mtodo de Anlise	proposta_subTituloFaixaLimiteQuantificacao	Acre ditado
468	Ferro Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,01	*
55	Fosfato	mg/L	EPA 300.1:1999	0,5	*
496	Lítio Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,2	*
64	Magnésio	mg/L	ASTM D6919-09:2009	0,2	*
470	Manganês Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,005	*
502	Molibdênio Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,005	*
190	Níquel Total	mg/L	Prep:SMWW 23ª Edição, 2017, Método 3030D/Det:Método 3113B	0,005	*
476	Paládio Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,005	*
418	pH		SMWW, 23ª Edição, 2017, Método 4500H+ B	2,0	*
478	Platina Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,001	*
488	Prata Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,005	*
482	Selênio Total	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,005	*
506	Sílica	mg/L	Prep:EPA 3010A, 1992/Det:SMWW, 23ª Edição 2017, Método 3120B	0,01	*
146	Sólidos Dissolvidos Fixos	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*
145	Sólidos Dissolvidos Totais	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*
147	Sólidos Dissolvidos Voláteis	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*
149	Sólidos Suspensos Fixos	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*
148	Sólidos Suspensos Totais	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*
150	Sólidos Suspensos Voláteis	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*
152	Sólidos Totais Fixos	mg/L	SMWW 23ª Edição, 2017, Método 2540B, C, D, E e G	25,0	*

será adicionalmente cobrado R$ 30,00 por Relatório de Ensaio substituído.

CONDIÇÕES GERAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

A KELLER EMPRESA DE SANEAMENTO E ECOLOGIA EIRELLI assegura seu comprometimento com as boas práticas profissionais de modo a garantir a confiabilidade dos resultados, em atendimento aos requisitos da Norma NBR ISO/IEC 17025 em sua versão mais atual, visando a rastreabilidade total do processo. A Contratada está em constante melhoria, desenvolvendo a competência de seus colaboradores, para que cada um assuma a responsabilidade no âmbito de suas funções.

1. CONFIDENCIALIDADE

Há plena ciência da confidencialidade dos dados e informações de propriedade da empresa solicitante, tais como relatórios de ensaio e resultados de análises. A qualquer tempo e sob pena de lei, será observado o dever de manter sigilo quanto a tais dados e informações e não os distribuindo, revelando ou divulgando a terceiros, em hipótese alguma, sem o prévio e expresso consentimento da empresa solicitante. As informações confidenciais confiadas nesta relação comercial somente poderão ser abertas a terceiro em caso de determinação judicial, hipótese em que o parceiro comercial deverá informar de imediato, por escrito, ao Laboratório para que este procure obstar e afastar a obrigação de revelar estas informações. Compete ao contratante autorizar à quem enviar as fichas de coleta e os relatórios de ensaio e notificar a empresa por via eletrônica sobre quaisquer mudanças cadastrais

2. CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE AMOSTRAGEM

Os serviços técnicos de amostragem, preservação e transporte de amostras, serão de responsabilidade do Laboratório Keller somente mediante contratação. As informações sobre as amostras (local de coleta, nome dos pontos, origem da amostra, legislação, entre outros) deverão ser fornecidas pelo cliente, pois serão utilizadas nos Relatórios de Ensaio e é a garantia de que a amostragem será realizada no local correto. Outras informações como a necessidade de materiais e ferramentas que possam impactar ao acesso do local a ser amostrado também devem ser indicados no Plano de Amostragem. Se houver ocultação de informações que possam impactar na realização do serviço, o mesmo será adiado até a adequação e providências e uma nova data deverá ser agendada, cobrando-se ao cliente os custos adicionais do retorno.

3. AMOSTRAGEM REALIZADA PELO CLIENTE

Opcionalmente, a amostragem, identificação e transporte das amostras podem ser realizadas pelo Contratante, e neste caso de responsabilidade do cliente. Sendo a Contratada responsável apenas pelos ensaios realizados dentro de sua instalação permanente. A Contratada oferece orientações por escrito sobre amostragem, preservação e transporte de amostras conforme Anexo I e II do procedimento interno que atende a amostragem, bem como a Cadeia de Custódia que contém as informações da amostragem, e os dados dos ensaios realizados em de campo, que deverão ser preenchidos e encaminhados juntamente com as amostras.

A Contratante deverá seguir corretamente estas orientações para assegurar a qualidade e a confiabilidade dos resultados. A Contratante encaminhará a Contratada, as amostras em recipientes adequados, sob condições apropriadas de transporte, condições de armazenamento (refrigeração, temperatura ambiente, ausência de luminosidade), informando ainda a contratada sobre potenciais riscos que as amostras, possam apresentar, incluindo as medidas que a contratada deva desenvolver ou adotar para preveni-los. Amostras contendo parâmetros com validade de 48horas ou menos deverão ser entregues com pelo menos 6 horas antes dos vencimentos das mesmas e as demais com pelo menos 4 dias antes de seu respectivo vencimento. Horário limite para recebimento das amostras: Segunda a Sexta-feira, das 7:30 até 18:00h e Sábados das 08:00 as 11:30h.

Domingos e feriados: não recebemos amostras. Caso as amostras cheguem fora das condições ideais de preservação e identificação, danificadas ou fora do prazo de validade dos parâmetros, a Contratada informará mediante email o recebimento das amostras não conformes, cabendo ao Contratante autorizar ou não o prosseguimento das análises num prazo de 24 horas. A ausência de resposta será considerada como aceite das condições e será dado sequência no processo analítico. Caso o Contratante aceite dar andamento às análises, o mesmo será o único e exclusivo responsável por quaisquer alterações nos resultados analíticos. Qualquer não conformidade na amostra será repostado no Relatório de ensaio final.

A Contratada poderá fornecer os frascos, com um custo adicional de envio, ou sem o adicional quando retirados no Laboratório. Os custos do Kit de amostragem (frascaria, caixa isotérmica e preservantes) já estão contemplados nos custos da proposta comercial. A contratate deverá avisar com 48horas de antecedência a retirada dos Kits de amostragem para o setor de amostragem de forma eletrônica: amostragem@kellerambiental.com.br.

4. AGENDAMENTO DE AMOSTRAGEM

As amostragens serão agendadas e realizadas mediante disponibilidade de data e comum acordo entre a Contratada e o Contratante após o recebimento do aceite preenchido, assinado e datado.

5. DESIGNAÇÃO DE ACOMPANHANTE DE AMOSTRAGEM NA EMPRESA

A Contratada não se responsabiliza pela indicação dos pontos de coleta, cabendo ao cliente recomendar um funcionário para indicar o local correto para a coleta da amostra ou as coordenadas exatas do local a ser amostrado. É de responsabilidade da Contratante o fornecimento de condições seguras de acesso aos pontos de coleta, não competindo a Contratada qualquer obra, limpezas, capinas ou etc. Caso o local indicado não apresente segurança para a realização da amostragem, a mesma será adiada até adequação do local. Caso não seja possível realizar a amostragem devido a motivos particulares da empresa, uma nova data deverá ser agendada, cobrando-se ao cliente os custos adicionais do retorno.

Os procedimentos necessários para acesso às instalações do cliente tais como integrações, apresentação de atestados médicos (ASO) e documentos afins deverão ser comunicados pelo Contratante ao Laboratório Keller no momento do preenchimento do Plano de Amostragem.

6. CANCELAMENTO

Na hipótese da Contratante desistir da execução dos serviços ora ajustados, será devido à Contratante o pagamento integral dos serviços já iniciados, bem como o correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total dos serviços faltantes e 100% (cem por cento) do valor da coleta, sendo que eventual saldo que aproveite a Contratante será devolvido após descontados os impostos

Laboratorio de Ensaios acreditados pela Cgcre de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025, sob o numero CRL 0400

Aceitação e Autorização do Orcamento.

(Preenchimento Obrigatorio para todos os Campos)

O preenchimento dos dados abaixo, é imprescindivel para a correta emissão do Relatorio de ensaio e Nota fiscal.

O Contratante aceita as condições descrita na presente proposta, para aceitação do trabalho requisitado: ☐ **Sim** ☐ **Não**

Considerar a incerteza de medição na analise da conclusao do Relatorio de ensaio para os parametros contratados?: ☐ **Sim** ☐ **Não**

Dados Cadastrais da Contratante:

Ordem ou pedido de compra?	☐ Sim ☐ Não						
Número:							
Nome Fantasia:	SANTA CASA DE BARIRI (Marina Prearo - (14) 3662-6522)						
Razão Social:	SANTA CASA DE BARIRI						
Endereço:	Avenida Antonio José de Carvalho,409						
Cidade:	Bariri	**Bairro:**	Centro	**Estado:**	SP	**CEP:**	17250000
Tel:	( ) _____	**Cel:**	( ) _____	**Fax:**	( ) _____		
E-mail:							
CNPJ/CPF:	44.690.238/0001-61	**CNAE:**		**IE:**		**IM:**	
Responsável Legal (nome/função):							

Dados - Nota Fiscal/Cobrança:

Razão social:	SANTA CASA DE BARIRI						
Endereço:	Avenida Antonio José de Carvalho,409						
Cidade:	Bariri	**Bairro:**	Centro	**Estado:**	SP	**CEP:**	17250000
Tel:	( ) _____			**Cel:**	( ) _____		
E-mail:							
E-mail para envio da Nota Fiscal Eletrônica:							
Responsável pela NF:							
É Necessário envio do relatório de medição?	☐ Sim ☐ Não						
Data limite para recebimento da NF (DDL):							
Forma de Pagamento	☐Boleto ☐Depósito ☐A vista apos aceite ☐50% No aceite e 5% Após amostragem ☐Após Amostragem ou Boletim de Medição						

Assunto **RES: RES: RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**

De LG AMBIENTAL - COMERCIAL <comercial@laboratoriolg.com.br>

Para <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data 2023-07-18 14:35

- 227-23.pdf(~312 KB)

Prezados, boa tarde.

Segue anexo orçamento para análises de água.

Favor verificar as condições gerais de fornecimento.

Para a autorização de realização dos serviços é imprescindível a confirmação por email e/ou o preenchimento e envio do formulário localizado na página 04 deste documento.

Att.

Izabelle Marcasso.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 18 de julho de 2023 13:15
Para: Laboratorio LG <contato@laboratoriolg.com.br>
Assunto: Re: RES: RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Boa tarde!

Dados: Santa Casa de Misericórdia de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

São 2 amostras isoladas.

Atenciosamente.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61 Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Em 2023-07-18 13:10, Laboratorio LG escreveu:

> Marina, boa tarde
>
> Obrigado pelo retorno. Vou passar você para o comercial para enviar
> uma proposta.
>
> Você poderia me informar o CNPJ ? quantidade de amostras são 02
> isoladas ou 02 mensais ?
>
> Att.
>
> Lui Rodrigo Lopes Garcia
> CRQ 4ªRegião 04100304
> CREA 5069253328
>
> LG - AMBIENTAL

	LG-LABORATÓRIO DE ANÁLISE DE ÁGUA-LTDA EPP Rua Paissandu, nº625, CEP:17201-330-Centro Jaú-SP-Fone: (14)3032-0055	**Código:** FOR-LG-019 **Versão:** 07 **Página** 01 de 04
	PROPOSTA COMERCIAL/SOLICITAÇÃO DE ENSAIOS **227/23 REV00**	**Data:** 21/02/2022

SOLICITANTE			
Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Contato:	Marina Prearo	**CNPJ:**	44.690.238/0001-61
Telefone:	-	**Data:**	18/07/2023
Email:	controladoria@santacasabariri.com.br	**Validade:**	30 dias
CONTRATADA			
Razão Social	LG-LABORATÓRIO DE ANÁLISE DE ÁGUA-LTDA EPP		
Contato:	IZABELLE MARCASSO / LUI GARCIA	**CNPJ:**	08.312.301/0001-62

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM 01	Análise de água conforme parâmetros Resíduos de Evaporação, Silício, Cádmio, Chumbo, Resíduos de metais pesados (Cd+Pb+Fe), Cloretos, Fosfatos, Ferro, Condutividade, pH, e Dureza sem referência em legislação.

Quantidade	**Valor unitário**	**Valor Total**
2	R$ 667,00	R$ 1.334,00
Plano de amostragem:	227/23 REV00	

DESCRIÇÃO DOS PONTOS DE COLETA E ENSAIOS:

A coleta será realizada pelo:		**Cliente:**	( )	**Laboratório LG:**	(x)
Frequência:	Única	**Matriz:**	Água tratada	**Data e horário prevista para coleta:** a combinar	
Quantidade de Pontos:	2	**Origem Amostra:**	Água tratada	**Característica:** Simples	
Descrição do(s) ponto(s):	Ponto de consumo	**Endereço:**	AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		
		Bairro:	CENTRO	**CEP:**	17.250-000
		Cidade:	BARIRI	**Estado:**	SÃO PAULO
Procedimento de Amostragem conforme:	POP-LG-001-Procedimento Operacional Padrão para a realização de amostragem				

FÍSICO-QUÍMICOS, INORGÂNICOS E ORGANOLÉPTICOS

Parâmetros	Unidade	VMP(1)	LQ(2)	Método de Referência	Acreditação
Resíduo por Evaporação	mg/L	15	1	POP 172	Não (ESC)
Silício	mgSi/L	2	0,05	POP 180	Não (ESC)
Ferro Total	mg/L	0,2	0,01	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B	Não (ESC)
Cádmio	mg/L	0,005	0,0002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B	Não (ESC)
Chumbo	mg/L	0,05	0,002	SMWW, 23ª Edição, Mtd.3125 B	Não (ESC)
Resíduo de metais pesados (Cd+Pb+Fe)	mg/L	0,1	0,015	Farmacopéia Brasileira - 6ª Ed, 2019.	Não (ESC)
Cloreto	mg/L	3	0,05	EPA Method 300-1:1999.	Não (ESC)
Fosfato	mgP/L	0,5	0,01	SMWW, 23ª Edição, Método 4500 PB e E	Não (ESC)
Condutividade a 25°C	µS/cm	50	0,1	SMWW, 23ª Edição, Método 2510 B	Não (ESC)
pH	-	6,5 a 8	2,00-12,00	SMWW, 23ª Edição, Método 3125 B	Não
Dureza Total	mg/L CaCO3	0,1 mol/L	2	SMWW, 23ª Edição, Método 2340 C	Não (ESC)

Legenda: (1) VMP: Valor Máximo Permitido apresentado pela Unimed Jaú para água de alimentação da osmose conforme recomendações do fabricante do equipamento; (2)LQ: Limite de Quantificação

RESUMO DO PROCESSO COMERCIAL

VALOR TOTAL:	**R$ 1.334,00**
PRAZO PARA OS RESULTADOS:	20 dias úteis após a entrada das amostras no laboratório e aprovação da proposta comercial.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	Boleto bancário com vencimento para 10 dias após a data de emissão do relatório de ensaio. Após o vencimento, serão incididos juros. O não pagamento pode ocasionar protesto.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

1. COLETA DAS AMOSTRAS

As amostras poderão ser coletadas tanto pelo laboratório como pelo cliente. A definição de quem irá realizar a(s) coleta(s) deve ser feita exclusivamente pelo cliente.

1.1Coletas a serem realizadas pela Laboratório LG:

•Despesas de coleta: conforme previsto na Proposta Comercial;

•Fornecimento de frascos, preservantes, etiquetas, planilhas, EPIs e outros equipamentos e matérias básico de coleta: Responsabilidade Laboratório LG;

•Coleta, preservação e transporte das amostras: Responsabilidade Laboratório LG;

•Acesso livre e seguro ao ponto de coleta: Responsabilidade Cliente;

Documentação requerida pelo Cliente para integração e afins: deve ser fornecido com antecedência mínima de 10 (dez) dias úteis da realização da coleta

1.2 Coletas a serem realizadas pelo Cliente com orientação da Laboratório LG:

•Nos casos onde a Laboratório LG for solicitada a fornecer as orientações, bem como disponibilizar frascaria, preservantes, etiquetas e planilha de coleta, não caracterizará corresponsabilidade pela coleta da amostra. O custo de envio do material é de responsabilidade do cliente;

•Nestes casos os custos no caso de dano ou extravio de qualquer dos itens relacionados serão integralmente repassados para o Cliente;

•Todas as informações referentes à coleta deverão ser transcritas em formulário apropriado a ser encaminhado junto às amostras

1.3 Coletas a serem realizadas pelo Cliente com orientação da Laboratório LG:

•Nos casos onde a Laboratório LG for solicitada a fornecer as orientações, bem como disponibilizar frascaria, preservantes, etiquetas e planilha de coleta, não caracterizará corresponsabilidade pela coleta da amostra. O custo de envio do material é de responsabilidade do cliente;

•Nestes casos os custos no caso de dano ou extravio de qualquer dos itens relacionados serão integralmente repassados para o Cliente;

•Todas as informações referentes à coleta deverão ser transcritas em formulário apropriado a ser encaminhado junto às amostras

1.4 Coletas a serem realizadas pelo Cliente:

•Despesas com transporte das amostras: responsabilidade do cliente;

•Coleta, identificação, preservação e transporte das amostras: responsabilidade do cliente;

•Cadeia de custódia das amostras: responsabilidade do cliente.

2. RECEBIMENTO DAS AMOSTRAS

2.1 Horário de Recebimento: O horário de recebimento das amostras é: segunda a sexta-feira das 08:00 às 17:00, exceto feriados.

2.2 No ato do recebimento na Laboratório LG, as amostras serão verificadas quanto às condições de acondicionamento, preservação, identificação e integridade. Havendo restrições de qualquer natureza, os serviços não serão iniciados, e o cliente será imediatamente comunicado. Nestes casos a responsabilidade pela realização ou não dos serviços e pela eventual alteração dos resultados será exclusivamente do cliente.

2.3 Condições de transporte de amostras:

•As amostras devem ser transportadas sob temperatura entre 2 e 6 oC e não devem congelar. O prazo de validade e preservantes necessários serão informados pelo laboratório.

•As amostras, após serem analisadas, serão descartadas no prazo de 5 (cinco) dias contados da emissão dos resultados. Caso o cliente deseje que as amostras sejam devolvidas ou armazenadas por prazo adicional deverá manifestar formalmente no momento da efetivação da Proposta Comercial. Para estocagem adicional, será cobrada a taxa de R$ 15,00 por amostra por cada período de 30 dias. No caso de solicitação de devolução de amostras, todos os custos associados serão de responsabilidade do Cliente.

3. EMISSÃO DOS RESULTADOS

3.1 Os Relatórios de Ensaios serão emitidos nos prazos descritos na Proposta Comercial, contados da entrada das amostras no laboratório, sob a forma de relatórios interpretativos e/ou laudos analíticos e contendo os principais comentários pertinentes. O Relatório de ensaio será enviado, protegido por senha, para o e-mail informado pelo Cliente na Autorização do Serviço.

3.2 Todos os dados brutos, incluindo planilhas de coleta, certificados de calibração dos equipamentos utilizados, estarão à disposição da contratante.

3.3 Para emissão de 2a via de Relatório de Ensaio será cobrada taxa de R$ 30,00 (trinta reais).

3.4 O Cliente deverá observar a legislação em vigor quando da utilização, divulgação e/ou exploração dos resultados dos ensaios realizados, comprometendo-se a manter íntegro o conteúdo dos relatórios recebidos.

3.5 O Cliente não poderá utilizar ou divulgar símbolos e marcas da Laboratório LG sem prévia autorização.

3.6 A regra de decisão A incerteza de medição não é considerada ao declarar a conformidade com o valor máximo permitido pela norma ou legislação de referência.

4. NORMAS E METODOLOGIAS ANALÍTICAS

4.1 A Laboratório LG obriga-se a realizar os ensaios de acordo com os requisitos da Norma ABNT NBR ISO/IEC 17025, bem como nas diretrizes dos órgãos oficiais aplicáveis ao objeto deste contrato, observando ainda: Standard Methods for Examination of Water and Wastewater, 23th edition; Métodos EPA; Norma NBR/ABNT e Métodos Cetesb.

4.2 As Metodologias e limites analíticos seguidos serão os estabelecidos pela legislação vigente ou aqueles especificados pelo Cliente. Nos casos omissos serão obedecidas as metodologias e os limites padronizados pela Laboratório LG, tendo como referência para águas potáveis a Portaria GM/MS n° 888, de 4 de Maio de 2021.

4.3 Todos os serviços serão executados pela Laboratório LG de acordo com a legislação, normas e práticas laboratoriais vigentes no momento da aceitação desta proposta. Qualquer alteração nestes dispositivos implicará na revisão comercial e técnica do conteúdo da proposta ora contratada.

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

5. PREÇOS
5.1 Conforme discriminado no corpo da proposta comercial correspondente, com todos os impostos inclusos.
5.2 O Laboratório LG se reserva o direito de rever os preços estipulados na Proposta Comercial caso o número de amostras recebidas para análise seja inferior ao inicialmente previsto.
5.3 Caso a Laboratório LG seja responsável pelas coletas de amostras e estas não possam ser executadas em função de espera de decisão por parte do Cliente, em decorrências de condições adversas não notificadas com antecedência ou ainda no caso do cancelamento de coletas em prazo inferior a 24 (vinte e quatro) horas da sua realização, será devido pelo Cliente à Laboratório LG o valor de R$ 100,00 (cem reais) por hora parada no local dos serviços, valor a ser acrescido aos custos totais contratados para as coletas.
5.4 O atraso de qualquer pagamento devido pelo Cliente importará em juros. O não pagamento pode ocasionar protesto.
6.0 Declaração de conformidade dos resultados
Quando solicitado pelo cliente, o laboratório inclui opiniões e interpretações (declarações de conformidade) no relatório de ensaio emitido. Essas opiniões e interpretações são baseadas em legislações específicas e são claramente destacadas como tais no relatório de ensaio.
7.0 Regra de decisão
Nos relatórios, quando houver a declaração da conformidade a incerteza de medição não é considerada ao declarar a conformidade com o valor máximo permitido pela norma ou legislação de referência. A regra de decisão se baseia nos valores máximos permitidos por uma norma ou legislação quando aplicável,
8.0 INFORMAÇOES COMPLEMENTARES:
As informações sobre os itens abaixo encontram-se disponíveis no departamento de qualidade da LG Ambiental. A-Garantia da validade dos resultados da amostragem: Branco de campo; branco de viagem; branco de temperatura e duplicata; FOR-LG-037 PLANILHA DE COLETA DE AMOSTRAS(vigente) e FOR-LG-042-CONTROLE_ANALITICO_DE_AMOSTRAS_EM_DUPLICATA(vigente).
B- A informação sobre a qualidade da água reagente utilizada para o enxágue dos equipamentos no campo e para o preparo do branco dos reagentes utilizados para a preservação das amostras: FOR-LG-053_CONTROLE_DE_ÁGUA_DESTILADA(vigente)
C-A informação sobre a qualidade dos reagentes utilizados para a preservação dos brancos e das amostras: FOR-LG-021-RECEBIMENTO DE_ MATERIAIS _SERVIÇOS_E_SUPRIMENTOS(vigente)
D-A informação sobre a seleção dos equipamentos a serem utilizados para a retirada de amostras, para os ensaios de campo, e dos veículos a serem utilizados para o transporte da equipe e dos equipamentos, do material, das amostras e dos controles de qualidade; FOR-LG-037 PLANILHA DE COLETA DE AMOSTRAS(vigente).
E-Informações sobre o recebimento e o armazenamento das amostras no laboratório; FOR-LG-037 PLANILHA DE COLETA DE AMOSTRAS_VER00; FOR-LG-073_FICHA DE RECEBIMENTOS DE MATERIAIS_ver00, FOR-LG-072__CADEIA DE CUSTÓDIA(vigente).
F-Informações sobre a validade das amostras com e sem preservação, considerando as instruções gerais e particulares da norma de referência, inclusive as diferenças de concentração; PIG-LG-005_COMPRA_RECEBIMENTO E_ARMAZENAMENTO DE_REAGENTES E_MATERIAIS _DE_CONSUMO(vigente)

Proposta / Solicitação: **(X) aceita pelo cliente** **( ) não aceita pelo cliente**

ANÁLISE CRÍTICA DOS PEDIDOS DE ENSAIO: (USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO)

Análise Crítica dos Resultados de Ensaio	**O laboratório tem a capacidade de atender a solicitação?**		**Responsável / Carimbo e Assinatura:**	
	Sim	**(X)**		
	Não	**( )**	**Data:**	18/07/2023

AUTORIZAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS: (USO CLIENTE)					
As análises somente terão início mediante a aprovação deste orçamento.					
ESTOU DE ACORDO E AUTORIZO A REALIZAÇÃO:					
(x) De todos os itens da proposta	Apenas dos itens:				
Obrigatório o faturamento através de Pedido / Ordem de compras?					
( ) Sim	(X) Não				
Mencionar Pedido / Ordem de Compra na Nota Fiscal?					
( ) Sim	(X) Não ***Se sim, por favor encaminhar PC/OC***				
A coleta será feita pelo:					
(X) Laboratório	( ) Cliente				
Responsável pelo contato: Marina Prearo					
Documentações exigidas quanto a integração especificar:					
Informações relevante quanto ao acesso do local de amostragem:					
DADOS CADASTRAIS:					
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
Endereço:	AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	BARIRI	**Estado:**	SÃO PAULO	**CEP:**	17.250-000
CNPJ:	44.690.238/0001-61	**IE:**	-	**Contato:**	Marina Prearo
Telefone:	-	**Email:**	controladoria@santacasabariri.com.br		
A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA PARA:					
(X) Mesmas informações dos dados cadastrais	( ) Outra razão social/endereço (alterar dados abaixo)				
Razão Social:					
Endereço:		**Bairro:**			
Cidade:		**Estado:**		**CEP:**	
CNPJ/CPF:		**IE:**		**Contato:**	
Telefone:		**Email:**			
DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO:					
(X) Mesmas informações dos dados cadastrais	( ) Outra razão social/endereço (alterar dados abaixo)				
Razão Social:					
Endereço:		**Bairro:**			
Cidade:		**Estado:**		**CEP:**	
CNPJ/CPF:		**IE:**		**Contato:**	
Telefone:		**Email:**			
Recebimento do faturamento e do resultado:	**(X) Email**	**( ) Whatts APP**	**( ) Transportadora**		
Data:	**18/07/2023**	_____			
		Responsável pela aprovação			

RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Laboratorio LG <contato@laboratoriolg.com.br>

'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>

2023-07-08 08:48

Prezada Marina Prearo, bom dia.

O ideal seria pedir para o próprio técnico da Baumer indicar os parâmetros que eles querem que sejam monitorados na água, pois não podemos deixar de fora nenhum parâmetro que seja fundamental para eles avaliarem.

Eu até tenho planos de amostragem definidos para ciclos de abrandamento e osmose em outros hospitais, mas seria prudente partir deles, pergunta também se vai ter referência em alguma legislação.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 7 de julho de 2023 16:37
Para: contato@laboratoriolg.com.br
Assunto: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para seguinte análise de água:

-> Análise química e física da água antes e depois da osmose (2 amostras)

Esclareço que referida analise se deve ao fato que o hospital possui aparelho de autoclave da marca Baumer e os técnicos indicaram a necessidade de serem instalados filtros na entrada de água, visto que ocorreu queima de resistência do aparelho devido a grande quantidade de cloro e impurezas. Portanto, foi sugerido que realizássemos essas analises pata identificar qual é o sistema de filtragem indicado ao nosso caso.

Favor inserir no orçamento os dados da empresa como CNPJ, endereço completo, forma de pagamento, data e validade da proposta.

Endereçar para:
A/c Marina Prearo
Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Aguardamos retorno,
Atenciosamente.
Marina Prearo.
--
Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Assunto **RE: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**
De Centro de laboratorio Regional IAL Bauru <bauru@ial.sp.gov.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-18 14:52

Prezada Marina
Atualmente realizamos apenas **Análise microbiológica** (Coliformes totais e *E. coli*).

Esses outros parâmetros (contaminantes: sedimentos / óxido de silício / ferro / cádmio / metais pesados etc) não são realizados aqui.

Encaminho um contato do IAL-SP - Núcleo de Gerenciamento de amostras de produtos e processos, porém também não tenho informações se realizam essas análises.

entradaprodutos/atendimento.bq@ial.sp.gov.br

11-30682940
11-30682941
11-30682942
11-30682943

At.te

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Virgínia Bodelão Richini Pereira
Diretor Técnico de Saúde II/Pesquisador Científico VI
Centro de Laboratório Regional II Bauru - Instituto Adolfo Lutz
bauru@ial.sp.gov.br | 14 3223-1175 r.202
R. Rubens Arruda Q6, s/n - Altos da Cidade - Bauru/SP
/governosp

De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviado: terça-feira, 18 de julho de 2023 11:20
Para: Centro de laboratorio Regional IAL Bauru <bauru@ial.sp.gov.br>
Assunto: Re: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Virginia, bom dia!

Anteriormente foi passado um orçamento R$ 68,52 (por ponto de coleta) para analise microbiológica da água. Em contato com o representante do equipamento autoclave, eles enviaram uma tabela contendo os contaminantes que devem ser analisado na água. Portanto, segue anexa a foto da tabela repassada pelo técnico da autoclave Baumer.

(contaminantes: sedimentos / óxido de silício / ferro / cádmio / metais pesados / cloreto / fosfatos / condutividade / pH / aparência / dureza) - norma EN 285

Favor confirma se essas análises estão contidas no orçamento passado anteriormente ou se devemos considerar novo valor do orçamento.

Aguardo retorno,

Atenciosamente,
Marina

Assunto **RE: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**
De Centro de laboratorio Regional IAL Bauru <bauru@ial.sp.gov.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-10 09:31

roundcube

INSTITUTO ADOLFO LUTZ (IAL)
ORÇAMENTO DE ANÁLISE DE ÁGUA - POTABILIDADE (2023)

Prezados,

Segue orçamento de ANÁLISE DE ÁGUA conforme solicitação:

Informamos que realizamos somente a Análise microbiológica: R$ 68,52 por ponto de coleta.
Análise microbiológica: Coliformes totais e *E. coli*.

Havendo interesse nas análises, as mesmas deverão ser **previamente agendadas** pelo telefone: (14) 3223-1175 – Instituto Adolfo Lutz – Núcleo de Ciências Químicas e Bromatológicas – Centro de Laboratório Regional de Bauru.

Após o agendamento, realizar o depósito bancário (de acordo com o valor da análise a ser realizada) e entregar o comprovante de pagamento (original) no IAL para a retirada do material que será utilizado na coleta e transporte da amostra.
OBS: O material para a coleta e transporte da amostra deverá ser retirado no IAL com aproximadamente três dias de antecedência da análise.
OBS: O IAL fornecerá um recibo como comprovante do recolhimento.

Dados para depósito:
Banco do Brasil
Banco 001 - Agência: 1897-X - Conta Corrente: 100.914-1
A crédito de FEDIAL (Fundo Especial de Despesas do IAL)
CNPJ: 46.374.500/0045-05

Quando necessário:
IDENTIFICADOR 1: (CNPJ IAL) 46.374.500/0045-05
IDENTIFICADOR 2: (Ano)
IDENTIFICADOR 3: (Nome do solicitante)
IDENTIFICADOR 4: (Tipo de análise) Análise microbiológica, análise físico-química ou análise completa

OBS: Esse valor **não se aplica à análise de água mineral**.

*** Ressaltamos que as amostras de água deverão ser entregues no IAL na data agendada, impreterivelmente até às 13h.

OBSERVAÇÃO:
As orientações para coleta, acondicionamento e transporte constam no Manual para orientação – Análise de água no Instituto Adolfo Lutz, disponível em:

http://www.ial.sp.gov.br/ial/perfil/homepage/acesso-rapido/manual-de-coleta-de-agua

Assunto **Re: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**
De Microambiental Laboratório <microambiental@microambiental.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-07 17:18

Prezados, boa tarde!

Agradeço pelo contato para o orçamento, mas não atendemos sua Região para fazer a coleta da amostra.

Qualquer dúvida estou à disposição,

Att,

Francisca Brandão / Pré-Vendas

Tel/Fax: 11 4228-1351 Ramal: 3368
Cel: 11 95889-1374
Filial Adm.: Av. Sen. Roberto Simonsen, 756 / Sala 6
São Caetano do Sul / SP CEP: 09530-401
www.microambiental.com.br



Em sex., 7 de jul. de 2023 às 16:59, Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br> escreveu:

> Prezados, boa tarde!
>
> Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para seguinte análise de água:
>
> -> Análise química e física da água antes e depois da osmose (2 amostras)
>
> Esclareço que referida analise se deve ao fato que o hospital possui aparelho de autoclave da marca Baumer e os técnicos indicaram a necessidade de serem instalados filtros na entrada de água, visto que ocorreu queima de resistência do aparelho devido a grande quantidade de cloro e impurezas. Portanto, foi sugerido que realizássemos essas analises e com o resultado identificar qual é o sistema de filtragem indicado ao nosso caso.
>
> Favor inserir no orçamento os dados da empresa como CNPJ, endereço completo, forma de pagamento, data e validade da proposta.
>
> Endereçar para:
> A/c Marina Prearo
> Santa Casa de Misericórdia de Bariri
>
> Aguardamos retorno,
> Atenciosamente.
> Marina Prearo.
> ---
> Santa Casa de Bariri

Re: ENC: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

vendas - stanalitica.com.br <vendas@acquaboom.com.br>
<controladoria@santacasabariri.com.br>
2023-07-10 10:52

Bom dia, tudo bem?

Saberiam me informar quais os parâmetros exatamente vocês desejam analisar?

Qual seria a legislação para seguir?

Aguardo.

Atenciosamente.

ST ANALÍTICA
Análises Químicas

Gustavo Tacão
Gerente Administrativo Comercial
16 3114-2158
16 99146-6550
www.stanalitica.com.br

Em 07/07/2023 17:09, st.diretoria@stanalitica.com.br escreveu:

At.te.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 7 de julho de 2023 16:40
Para: st.diretoria@stanalitica.com.br
Assunto: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para seguinte análise de água:

-> Análise química e física da água antes e depois da osmose (2 amostras)

Esclareço que referida analise se deve ao fato que o hospital possui aparelho de autoclave da marca Baumer e os técnicos indicaram a necessidade de serem instalados filtros na entrada de água, visto que ocorreu queima de resistência do aparelho devido a grande quantidade de cloro e impurezas. Portanto, foi sugerido que realizássemos essas analises e com o resultado identificar qual é o sistema de filtragem indicado ao nosso caso.

Favor inserir no orçamento os dados da empresa como CNPJ, endereço completo, forma de pagamento, data e validade da proposta.

Endereçar para:
A/c Marina Prearo

Assunto **RES: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri**
De <comercial@gdsambiental.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-10 11:16

- Proposta 282.pdf(~342 KB)
- Atestado Capacidade GDS.pdf(~243 KB)
- CNPJ.pdf(~128 KB)

Boa tarde, Marina, tudo bem?

Em anexo está a proposta solicitada conforme escopo apresentado com a inclusão dos parâmetros mais indicados para o caso, junto com nossa ficha cadastral e atestado de capacidade técnica para a realização dos serviços.

Aceitamos contra proposta e cobrimento de orçamentos com comprovação.

Atenciosamente,
Camila Castilho - Supervisora
(15) 98159-2672
Equipe GDS Ambiental

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 7 de julho de 2023 17:06
Para: contato@gdsambiental.com.br
Assunto: ORÇAMENTO _ Analises de agua Santa Casa Bariri

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para seguinte análise de água:

-> Análise química e física da água antes e depois da osmose (2 amostras)

Esclareço que referida analise se deve ao fato que o hospital possui aparelho de autoclave da marca Baumer e os técnicos indicaram a necessidade de serem instalados filtros na entrada de água, visto que ocorreu queima de resistência do aparelho devido a grande quantidade de cloro e impurezas. Portanto, foi sugerido que realizássemos essas analises e com o resultado identificar qual é o sistema de filtragem indicado ao nosso caso.

Favor inserir no orçamento os dados da empresa como CNPJ, endereço completo, forma de pagamento, data e validade da proposta.

Endereçar para:
A/c Marina Prearo
Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Aguardamos retorno,
Atenciosamente.
Marina Prearo.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

GDS
Engenharia Ambiental
Soluções Ambientais

PROPOSTA COMERCIAL Nº 0282/2023

Local e data: Sorocaba, 10 de julho de 2023

SOLICITANTE: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**	
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	
ENDEREÇO: Avenida Coronel Antônio José de Carvalho, 409 - Jardim Paraíso - Bariri/SP - CEP 17250-182	
E-MAIL: controladoria@santacasabariri.com.br	TELEFONE:

Prezado(a) Senhor(a): **Marina Prearo**

Agradecemos vossa consulta para a execução de serviços na GDS Engenharia Ambiental.

Para garantir a satisfação dos nossos clientes dispomos de:

CENTRAL DE ANTENDIMENTO AO CLIENTE – SAC para esclarecer suas dúvidas de forma prática e eficiente, com ATENDIMENTO PERSONALIZADO através do e-mail sac@gdsambiental.com.br ou dos telefones **(15) 3357-6129; (15) 99701-8396**.

CONTROLE DA QUALIDADE - Sistema de Qualidade GDS Engenharia Ambiental

O Sistema da Qualidade GDS adota procedimentos internos específicos para atendimento às exigências legais, ambientais e de qualidade de nossos clientes, com o objetivo de buscar sempre a excelência dos serviços prestados.

Estamos à disposição para qualquer dúvida e esclarecimentos que fizerem necessários, através de nossos contatos: **(15) 3357-6133** ou e-mail: comercial@gdsambiental.com.br

O horário de funcionamento é de segunda à sexta-feira, das 08:00 às 18:00 h.

ESCOPO

O objeto ora apresentado compreende todos os serviços técnicos para coleta e análise da água de vossa propriedade, atendendo as solicitações de atendimento a Portaria GM/MS de 04 de Maio de 2021, visando as condições técnicas exigidas pela legislação apresentada, tais como:

- Manual de coleta e preservação da CETESB;
- POP 001 EX- Procedimento Operacional padrão;
- Métodos Analíticos adotados de acordo Standart Methods for the Examination of Water and Wastewater.

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

1. CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS ANALITICOS E COLETAS (CONTRATADA)

1.1 **Coleta GDS AMBIENTAL**: a preservação, o transporte das amostras, o fornecimento de frascos e demais materiais e equipamentos, bem como todos os procedimentos de amostragem, serão de responsabilidade do laboratório, mediante contratação e aceitação das condições de coleta e despesas contidas nesta proposta.

1.2 A CONTRATANTE deverá garantir acesso livre e seguro aos pontos de coleta, não sendo de responsabilidade da CONTRATADA quaisquer obras, capinas, limpezas e etc., salvo quando previamente acordado entre as partes.

1.3 Caso haja necessidade especifica para o acesso ao local de coleta, tais como integrações, apresentação de documentos e etc., deverão ser informadas pela CONTRATANTE antes do aceite da proposta.

1.4 A GDS Ambiental assegura/fornece um responsável técnico e/ou um coletador responsável, treinado e formalizado para a prestação do serviço solicitado dentro das normas da Vigilância Sanitária.

2. CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS ANALITICOS E COLETAS (CONTRATANTE)

2.1 **Coleta CLIENTE**: caso opte por enviar as amostras, torna-se imprescindível comunicar o laboratório, para que as informações necessárias e os frascos adequados sejam encaminhados juntamente com a cadeia de custódia ou termo de coleta. Tais documentos deverão retornar com as amostras, contendo os dados de identificação das mesmas.

2.2 Por questões de segurança e garantia da veracidade dos seus devidos resultados, as amostras não serão aceitas em quaisquer recipientes que não os frascos devidamente direcionados para tal funcionabilidade, neste caso a equipe GDS AMBIENTAL fornecerá as orientações e os materiais (frascos) necessários para a coleta. Esses materiais poderão ser retirados no laboratório ou enviados pelo correio.

1. Prazo e forma de pagamento estão estipulados no corpo desta proposta comercial, e em nenhuma hipótese serão alterados após o início dos trabalhos.

2. Nota fiscal e Boleto bancário serão enviados em até 15 (quinze) dias corridos a partir da data de disponibilização do relatório, salvo outra condição de pagamentos consensual entre as partes por escrito.

3. Se o endereço de e-mail para o encaminhamento do faturamento dor diferente do informado anteriormente no cadastro, a CONTRATANTE deverá informar antecipadamente.

4. A CONTRATADA poderá suspender os serviços imediatamente em casos de inadimplência.

GDS
Engenharia Ambiental
Soluções Ambientais

PROPOSTA COMERCIAL Nº 0282/2023

INFORMAÇÕES GERAIS

VIGENCIA DA PROPOSTA: As condições desta proposta comercial serão validas pelo período de 30 dias.

FORMAS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Boleto, com prazo para pagamento de 20 dias úteis dias úteis a partir da data da coleta.

ACEITE DA PROPOSTA COMERCIAL: o serviço só terá início após a devolução da AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO anexa devidamente preenchida e assinada, enviada por e-mail.

CANCELAMENTO / NÃO REALIZAÇÃO DA AMOSTRAGEM: Caso a coleta das amostras não possa ser realizada por motivos alheios à nossa vontade, sem notificação ou cancelamento em prazo inferior a 24 (vinte e quatro) horas da sua execução, será cobrado um valor adicional equivalente a uma taxa de coleta.

RELATÓRIO EM MEIO FÍSICO: Para encaminhamento de relatórios de ensaios em meio físico, haverá a cobrança adicional correspondente ao valor da postagem.

FICHA DE AUTORIZAÇÃO

Pode ser preenchida no próprio documento anexado junto à proposta, devendo conter todas as informações necessárias presentes no mesmo. Em caso de quaisquer dúvidas, consulte seu representante comercial **Camila Soares Castilho** para melhor auxílio, através do telefone: **(15) 3357-6129**, ou e-mail: comercial@gdsambiental.com.br

Atenciosamente,

Ricardo Guedes Mendes
Gerente Comercial
(15) 3357-6129 / (15) 9 9183-6859
comercial@gdsambiental.com.br

ÁGUA&CIA®

A & C comercial e Distribuidora Ltda. EPP.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **GDS CONSULTORIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL EIRELI**, estabelecida na Rua Melito Lopes, 80 – Jardim Abaeté, CNPJ 17.064.295/0001-62, é nossa fornecedora na prestação de serviços em consultoria na COLETA E ANÁLISE DA POTABILIDADE DA ÁGUA, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE TANQUES PIPA, e documentos relacionados a Vigilância Sanitária, Secretaria Estadual do Meio Ambiente, Cetesb, DAEE e CRQIV.

Sendo fornecedora desde o ano de 2019, através de Contratos firmados nº 010/2019 e nº 024/2021.

A referida empresa cumpre assiduamente e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto a ser contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Santana de Parnaíba, 13 de Janeiro de 2023.

A&C Comercial Distribuidora Ltda EPP.
CNPJ: 04.080.080/0001-93
Representante Legal
Sandra Antiqueira Ferreira Miguel

Alameda Miró, 82 – Coml Burle Marx – Alphaville – Santana de Parnaíba – SP – CEP: 06539-320
CNPJ nº 04.080.080/0001-93 – I.E. nº 623.078.837.117 (11)4154-1212
www.aguaecia.com.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, provid
atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
17.064.295/0001-62 MATRIZ		15/10/2012

NOME EMPRESARIAL
GDS CONSULTORIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
GDS CONSULTORIA E TECNOLOGIA AMBIENTAL	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
71.12-0-00 - Serviços de engenharia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
43.99-1-05 - Perfuração e construção de poços de água
47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico
47.44-0-03 - Comércio varejista de materiais hidráulicos
81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas
37.01-1-00 - Gestão de redes de esgoto
81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
71.20-1-00 - Testes e análises técnicas
71.19-7-02 - Atividades de estudos geológicos
37.02-9-00 - Atividades relacionadas a esgoto, exceto a gestão de redes

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MELITO LOPES	80	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
18.081-235	JARDIM ABAETE	SOROCABA	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRO@GDSAMBIENTAL.COM.BR	(15) 3357-6129/ (15) 3247-1301

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	15/10/2012

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:36:43
019800198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009323300000407007080000594510000451914
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	82.301
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.519,14
VALOR COBRADO	4.519,14

NR.AUTENTICACAO F.36B.38E.369.A91.C88

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000003175 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000003175
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0874 4810 1100 0509 5500 0000 0031 7511 8067 7410

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
REVEND.FORA ESTAB	141230213572828 17/08/2023 13:33:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	17/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409	CENTRO	17250-182	17/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		13:32:00

FATURA

001 23/08/2023 4.519,14								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.519,14	542,30	0,00	0,00	4.519,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.519,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
730	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	730,0000	6,1906	4.519,14	4.519,14	542,30	0,00	12.00%	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: 17/08/23

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141230213572828 Nr.Pedido: 003124 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n° ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 330.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93233.000004 07007.080000 5 94510000451914

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **23/08/2023**
Beneficiário **IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ/CPF:074.481.011/0001-77** **EST VITO GAIA PUOLI , S/N - KM 2,74 - ZONA RURAL** **13690-000 - DESCALVADO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03367/70800-3**
Data do doc. **17/08/2023**	Nº do documento **0000003175**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **21/08/2023**	Nosso Número **09/32/330000007-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.519,14**

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

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93233.000004 07007.080000 5 94510000451914

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **23/08/2023**
Beneficiário **IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ/CPF:074.481.011/0001-77** **EST VITO GAIA PUOLI , S/N KM 2,74 - ZONA RURAL** **13690-000 - DESCALVADO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03367/70800-3**
Data do doc. **17/08/2023**	Nº do documento **0000003175**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **21/08/2023**	Nosso Número **09/32/330000007-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.519,14**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....15,06**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

IBG

Certificado N°: 1020823

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 205

Data do carregamento: 16/08/2023

Horário do carregamento: 18:00h

Número do Lote: 20230816OL01001

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 033997
Lote: 20230816OL01001
Fabricado em: 16/08/2023
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiaí

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	Unidade ppm	< 3	Análise Típica
Teor de CO_2	Unidade ppm	< 5	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 16/08/2023

Nome (por extenso):João Batista Oliveira Martins

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
CNPJ: 67.423.152/0001-78
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 – Jundiaí – SP – CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.43
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308232011450317913 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.191,87
DATA: 23/08/2023 - 17:12:21

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 00000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 17:12:22

==========

DOCUMENTO: 082302
AUTENTICACAO SISBB: 3.5E8.E66.2E2.F2C.5A1

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6234 Série A, emitido em 04/08/2023

20230804u07369213000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00006234	04/08/2023 09:53:01	MS9A-7L3L

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$ 1250,00
Valor Total do Item R$ 1250,00
PIS (0,65%) R$8,13
COFINS (3,00%) R$37,50
CSLL (1,00%) R$12,50
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.191,87
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REFERENTE A JULHO 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
PARCELA 12/12 VENCIMENTO: 03/09/2023

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$ 1.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	12,50	37,50	8,13

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	1.250,00	5,00%	62,50	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 6234 Série A, emitido em 04/08/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308232016043490693 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.600,00
DATA: 23/08/2023 - 17:16:18

PAGO PARA: 3m7 Comercio de Moveis Ltda
CNPJ: 62.556.857/0001-40
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003528790
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 17:16:19

==========

DOCUMENTO: 082303
AUTENTICACAO SISBB: 5.28B.A9B.F08.D8F.55E

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE 3M7 COMERCIO DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000537 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3M7 COMERCIO DE MOVEIS LTDA

AV DOM PEDRO II, 20 - CENTRO -
CEP:17250-069 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000537 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0862 5568 5700 0140 5500 1000 0005 3719 0368 1144

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	135231379647326 22/08/2023 10:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201014744113		62.556.857/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIDERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-182	22/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		10:58:12

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	22/08/2023	1.600,00									

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	417,60	1.600,00
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	1.600,00

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
1305	CADEIRA CAIXA	94035000	0400	5405	PC	4,000	400,0000	1.600,00	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: 22 / 08 / 23

Pago

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NAO TRIBUTADO Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 225,60 de tributos federais, R$ 192,00 de tributos estaduais.	

Assunto **RE: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária**
De Comércio de Móveis Campos <moveiscmc@hotmail.com>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-25 11:12

- SANTA CASA.xlsx(~35 KB)

OLA, BOM DIA, TUDO BEM?

CONFORME SOLICITADO, SEGUE ANEXO O ARQUIVO PARA ORÇAMENTO.

CONTE COM A GENTE.

DESDE JA AGRADECEMOS

ATT

FÁBIO

De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviado: terça-feira, 25 de julho de 2023 09:04
Para: moveiscmc@hotmail.com <moveiscmc@hotmail.com>
Assunto: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária

Prezados, bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de:

02 un cadeiras caixa alta secretária - balcão (foto modelo anexa)

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Ficamos no aguardo,
Atenciosamente.

Marina Prearo.
Diretora Adm.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

3M7 COMERCIO DE MOVEIS LTDA
CNPJ: 62.556.857/0001-40
END: AV DOM PEDRO II, 20 - CENTRO - BARIRI-SP
TEL: 14 36623434

ORÇAMENTO

CLIENTE: **A/c Santa Casa de Bariri**
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ÍTEN	QTDADE	VALOR INUT	VALOR TOTAL
CADEIRA CAIXA	2	420,00	840,00

MERCADORIA ENTREGUE JÁ MONTADA SEM CUSTOS DE FRETE.

VALIDADE DA PROPOSTA: 31/07/2023

FORMA DE PAGTO: 30/60/90



Assunto **RES: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária**
De Vendas - Izamara <vendas@stilosmoveiscorporativos.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-27 08:21

- Orçamento Santa Casa de Bariri.pdf(~96 KB)

Bom dia!
Segue anexo orçamento

Qualquer duvida estou a disposição!

Atenciosamente;
Izamara Macedo

https://www.stilosmoveiscorporativos.com.br/

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 26 de julho de 2023 15:48
Para: vendas@stilosmoveiscorporativos.com.br
Assunto: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de:

02 (duas) un cadeiras caixa alta secretária - balcão (foto modelo anexa)

Código: 33665005
https://www.stilosmoveiscorporativos.com.br/produto/cadeira-caixa-alta-secretaria-giratoria-para-balcao-mercado-c-apoio-para-os-pes-azul-com-preto.html

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Ficamos no aguardo,
Atenciosamente.

Marina Prearo.
Diretora Adm.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

AJH DE GODOY Com.de Móveis p/Escrit. e Loc em Geral
Rua José Antônio de Andrade Júnior, Nº 456, Loja comercial
13806315 - Mogi Mirim, SP
Telefone: (19) 3804-9117
CNPJ: 45.694.150/0001-80

Proposta Nº 44

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161,
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, centro
Bariri, SP

Número da Proposta	44
Data	27/07/2023

É um prazer te atender!

Vendedor(a): Izamara Macedo

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Cadeira Caixa Alta Secretária Giratória Para Escritório Com Apoio Para Os Pés JSerrano Azul c/Preta		UN	2,00	0,00	0,00	374,95	749,90

Outros itens ou serviços

Produto enviado desmontado, facil montagem

Pagamento a vista antecipado ou parcelado no cartão de credito

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Outras despesas	Frete	Total da proposta
1,00	2	0,00	0,00	749,90	90.10	0,00	840,00

Condições gerais

Prazo de entrega	10
Validade	10 dia(s)
Garantia	3 mes(es)

Atenciosamente,
Izamara, Departamento de vendas

Assunto **Re: Fwd: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária**
De vendas@jaketamoveis.com.br <vendas@jaketamoveis.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-26 16:08

- ORÇAMENTO SANTA CASA BARIRI 26.07.2023.pdf(~49 KB)

Boa tarde

Segue anexo orçamento conforme solicitado

Qualquer dúvida estamos a disposição

Obrigado

Jaketa
móveis corporativos
Julio Campos
vendedor
jaketamoveis
(14) 3418-5688 | (14) 3622-5688 99791-3594
Rua Visconde do Rio Branco, 141 - esquina com Rua 13 de maio
Centro, Jau/SP

Às 15:43 de 26/07/2023, Santa Casa de Bariri escreveu:

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

-------- Mensagem original --------
Assunto: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária
Data: 2023-07-25 08:57
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Para: jaketamoveis@jaketamoveis.com.br

Prezados, bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de:

02 un cadeiras caixa alta secretária - balcão (foto modelo anexa)

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Ficamos no aguardo,
Atenciosamente.

móveis corporativos
desde 1968

JAKETA MOVEIS CORPORATIVOS LTDA
RUA VISCONDE DO RIO BRANDO, 141 - CENTRO - JAU-SP - CEP 17.201-080
TEL (14) 3418-5688
SITE: www.jaketamoveis.com.br
MSN: vendas@jaketamoveis.com.br
CNPJ: 09.450.494/0001-80 INSCR: 401.201.290-110

DATA: ***26/07/2023***
CLIENTE: ***SANTA CASA DE BARIRI***
ENDEREÇO:
CIDADE: ***BARIRI / SP***
TEL:
CONTATO: ***MARINA PREARO***
EMAIL: ***controladoria@santacasabariri.com.br***
CNPJ: ***44.690.238/0001-61***
IE:

ITEM	QDE	DESCRIÇÃO	UNIT	TOTAL
1	2	CADEIRA SECRETARIA CAIXA ALTA COM APOIO DE PES COR PRETA	446,00	892,00
2				0,00
3				0,00
4				0,00
5				0,00
6				0,00
7				0,00
8				0,00
9				0,00
10				0,00
11				0,00
12				0,00
13				0,00
14				0,00
15				0,00
16				0,00
17				0,00
18				0,00
19				0,00
20				0,00
				892,00

VAL. PROPOSTA: 30 DIAS
PRAZO ENTREGA: 05 A 10 DIAS
COND. PAGTO: 30 DIAS

"Agradecemos a preferência por cotar nossos produtos"

Assunto **ENC: ORÇAMENTO: Cadeira caixa aSanta Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>lta secretária**

De Vendas - Facitec <vendas@facitec.com.br>

Para <controladoria@santacasabariri.com.br>

Data 2023-07-26 17:10

- MODELO _ CADEIRA ALTA SECRETARIA _ BALCAO.jpg(~24 KB)
- SANTA CASA DE BARIRI.pdf(~52 KB)

BOA TARDE MARINA!!!TUDO BEM?
SEGUE COMO SOLICITADO ORÇAMENTO DAS CADEIRAS.
QUALQUER DÚVIDA É SÓ ME LIGAR ESTOU Á DISPOSIÇÃO.
TENHA UMA ÓTIMA TARDE.

Atenciosamente,
ADRIANO PEREIRA MIRANDA.
FONE:14 3624-1919 OU 14 99791-8829.

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 26 de julho de 2023 15:50
Para: vendas@facitec.com.br
Assunto: ORÇAMENTO: Cadeira caixa aSanta Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>lta secretária

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de:

02 un cadeiras caixa alta secretária - balcão (foto modelo anexa)

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Ficamos no aguardo,
Atenciosamente.

Marina Prearo.
Diretora Adm.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

MODELO _ CADEIRA ALTA SECRETARIA _ BALCAO.jpg
~24 KB

FLEX MOBILIÁRIO P/ ESCRITÓRIO LTDA ME

CNPJ 11.208.353/0001-06 • IE 401.213.916.113 • R. Braz Priori, 11 • Jd. Carolina • CEP 17207-670 • Jaú/SP

Jaú: (14) 3624-1919 • Botucatu: (14) 3882-2901 • Lençóis Paulista: (14) 3264-9214

WathsApp: (14) 99791-8900 • www.facitec.com.br • @facitecmoveis

EMISSÃO: 26/07/23	VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DD	PROPOSTA Nº: T00988

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Contato: MARINA PREARO
Telefone: 14 3662-6522 **e-mail:**
CNPJ/CPF: 44690238000161 **I.E./RG:**
Endereço: AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 **Bairro:** VILA SANTA TEREZINHA
Cidade: BARIRI /SP **Cep:** 17250-182

Código	Qde	Descrição do Produto	UN	Valor Unitário	Valor Total
11065	2	CADEIRA CAIXA GIRATORIA, SECRETARIA, EP	UN	R$ 449,00	R$ 898,00

Cor: PRETO

Observações:

Condição de Pagamento	7/28/56 DD
Prazo de Entrega	ATÉ 15 DD UTEIS
Frete	INCLUSO
Vendedor	ADRIANO PEREIRA MIRANDA

Total Produtos	R$ 898,00
Frete	R$ 0,00
Desconto	R$ 0,00
TOTAL GERAL	**R$ 898,00**

OBS:	**CONSIDERAR DESCONTO DE 5% PARA Á VISTA.**

ADRIANO PEREIRA MIRANDA
Departamento de Vendas
e-mail: vendas@facitec.com.br
Telefone(s): 14 99791-8829/14 3624-1919

Assunto **ORÇAMENTO CADEIRAS CAIXA**
De Jessica Sbardelot - Grapol Móveis <comercial4@grapol.com.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-07-25 13:44

- ORÇAMENTO SANTA CASA DE BARIRI.pdf(~355 KB)

Boa tarde, tudo bem?
Me chamo Jessica, sou do comercial da Grapol Móveis. Recebemos a sua solicitação em nosso e-mail, e estou te retornando.

Em anexo envio o orçamento.

Dúvidas, fico a disposição.
Att,



Jéssica Sbardelot
CONSULTORA DE VENDAS
+55 54 9 9237-1927
comercial4@grapol.com.br
Rodovia BR-153, Km 52, nº 500
Bairro: Frinape, Erechim-RS

GraPol
móveis para escritório

Grapol Móvei

Rodovia BR-153, Km 52 , 500, 500 - Erechim, R

Telefone: (54) 3712-305

Whatsapp: (54) 99257-511

CNPJ: 47.622.380/0001-6

Carrinho

Os produtos no seu carrinho de compras.

Dados do Cliente:

Nome do Cliente: Santa Casa de Bariri **CNPJ:** 44.690.238/0001-61

Observações: ORÇAMENTO DATA 25/07/2023 - VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS - PRAZO DE ENTREGA 17 DIAS ÚTEIS - VENDEDORA JESSICA (54)99237-1927

PRODUTOS		VALOR À PRAZO	VALOR À VISTA	QUANTIDADE	VALOR TOTAL À VISTA
	Cadeira giratória caixa 8223 B KG - SRE - Linha Stilo - Cavalet ti REVESTIMENTO: Polipropileno (pp) - R1 COR: (CV PP) Preto - PP008	~~R$ 1.070,40~~ R$ 909,84	~~R$ 1.016,88~~ R$ 864,35	2	~~R$ 2.140,80~~ R$ 1.819,68

TOTAL DOS PRODUTOS:
~~R$ 2.140,80~~
R$ 1.819,68

DESCONTO DO CUPOM
15% de desconto
- R$ 321,12

FRETE - TR
GRÁTIS

TOTAL DA COMPRA:
R$ 1.819,68

MÉTODOS DE PAGAMENTO
Parcele em 5x de R$ **R$ 363,94** sem juros no cartão!
ou **R$ 1.728,70** à vista no boleto ou pix com 5% de desconto!

Assunto	**Re: ORÇAMENTO: Cadeira caixa alta secretária**
De	<lopesmarelli@terra.com.br>
Para	<controladoria@santacasabariri.com.br>
Data	2023-07-27 16:37
Prioridade	Mais alta

- SANTA CASA BARIRI - CADEIRA CAIXA 27-07.pdf(~126 KB)

Olá boa tarde Marina, tudo bem?

Segue em anexo o orçamento referente a cadeira tipo caixa alta conforme a solicitação. Junto imagens meramente ilustrativas. ***Qualquer dúvida estou a disposição.***

***FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL.**

At.te,

Thaís

CAEMA® MÓVEIS

(14) 3232-4954 / (14) 98100-0028

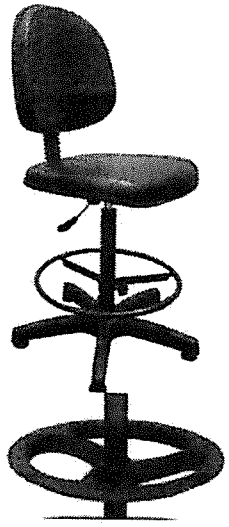
Em Ter 25/07/23 09:39, Santa Casa de Bariri controladoria@santacasabariri.com.br escreveu:

> Prezados, bom dia!
>
> Somos da Santa Casa de Bariri e precisamos de orçamento para aquisição de:
>
> 02 un cadeiras caixa alta secretária - balcão (foto modelo anexa)
>
> Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.
>
> Endereçar o orçamento:
> A/c Santa Casa de Bariri
> CNPJ: 44.690.238/0001-61
>
> Ficamos no aguardo,
> Atenciosamente.
>
> Marina Prearo.
> Diretora Adm.
>
> ---
> Santa Casa de Bariri
>
> www.santacasabariri.com.br
>
> CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
> Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
> CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Bauru, 27 de Julho de 2023.
Ref.: Orçamento de cadeira caixa.

P/ SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61
A/C MARINA PREARO
E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br
Fone: (14)

Prezados Senhores;
Segue nosso orçamento conforme os itens descritos abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QT.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Cadeira tipo caixa (ALTA); modelo executiva com assento e encosto em espuma injetada e anatômica, ***revestida em COURINO***, **acabamento com perfil em PVC flexível, com "L" SANFONADO SIMPLES E FIXO,** giratória, base com regulagem de altura á gás, estrela em aço com capa com 05 hastes **com rodízio fixos, SEM** braço. **Cores ass/enc: diversos Cor da base e acabamentos: preta**  DETALHE NOVO ARO EM POLIPROPILENO - **IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA** – P/ ALTURA DE BALCAO ± 0,90 CM A	02 PÇ	R$ 599,00	R$ 1.198,00
02	**FRETE BAURU X BARIRI – SP**	01 PROC.	R$ 80,00	R$ 80,00
			TOTAL	**R$ 1.278,00**

OBS: SUJEITO A APROVAÇÃO CADASTRAL.

Condições de pagamento: SOMENTE PARA PAGAMENTO Á VISTA – NA DATA DE ENTREGA.
Prazo de entrega: **± 15 DIAS.**
Validade da proposta: ATÉ 05/08/2023.
Frete: P/ Bariri – SP – R$ 80,00.
Garantia: 01 ANO (P/ defeitos de fabricação - Excetos USO e EXCESSO DE PESO - na loja)
Capacidade: **ATÉ 100 KG.**

Agradecemos sua consulta e nos colocamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Caema-Bauru
Thaís Helena / Ana Claudia
(14) 3232-4954
(14) 98100-0028

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308232016441320028 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 450,00
DATA: 23/08/2023 - 17:20:58

PAGO PARA: Acf Saude Ambiental Ltda
CNPJ: 45.544.263/0001-08
CHAVE PIX: +5514997455791
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000130317347
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 17:20:59

==========

DOCUMENTO: 082304
AUTENTICACAO SISBB: 5.1E2.D9D.6FE.381.3E0

==========

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 BORACÉIA

MUNICIPIO DE BORACÉIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
KD63ELJHD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 11:24:46

Chave de Acesso
47512O3HS9699YNJYXZ5BNESFBUENX3L

Para certificação da autenticidade acesse http://189.108.62.61:8081/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		**BORACEIA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/08/2023

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
45.544.263/0001-08		**1543**	**000005460**	ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM LUIZ NUNES, 647		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17270-070	**BORACÉIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	**pessoal@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	450,00	R$ 450,00

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 ...	**2,00%**	**0000070000013**	**8122200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 9,00**	**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$ 450,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
FATURAS: DEPÓSITO Venc: 25/08/2023 R$ 450,00 Doc: 000043 Obs: BANCO NUBANK (CÓD. COMPE Nº 260 / CÓD. ISPB Nº 18236120), AGÊNCIA Nº 0001, CONTA CORRENTE Nº 13031734-7, FAVORECIDO: ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA (CNPJ 45.544.263/0001-08). CHAVE PIX: 14997455791.

RECEBI(EMOS) DE **ACF SAUDE AMBIENTAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KD63ELJHD**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.43
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308232026118855589
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 230,00
DATA: 23/08/2023 - 17:26:48

PAGO PARA: O2 Saude - Comercio e Transportes Lt
CNPJ: 9.592.977/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 00000000000000015407
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 17:26:48

==========

DOCUMENTO: 082305
AUTENTICACAO SISBB: 7.EE9.75C.92C.30C.7B6

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE 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: 3947
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: 3947
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 5929 7700 0110 5500 1000 0039 4710 8085 3286

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	135231380859549 22/08/2023 13:29:40

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	22/08/2023

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
06/09/2023
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 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$ 230,00

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	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	1,000	230,00000	230,00	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:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 22/8/23

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.DD0B6
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2023 13:29

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:29:04
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 696,00
****** 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 6.C68.A10.902.63C.A58

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.068.494 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar	**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 000.068.494** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0802 7864 3600 0183 5500 0000 0684 9410 6278 3069** 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 **135231387587447**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	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	23/08/2023 - 10:53:54
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	23/08/2023 - 10:53:54
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
68494_001	22/09/2023	696,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
696.00	125.28	0.00	0.00		0.00	696,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**696,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
2,00	CX				24,00 / 24,00

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2194	TROPHIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lote: 230061824 Qtd:24 Val:11/04/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	29,00	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 36467 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:38
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 23/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.461,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B99.99B.88D.D7D.0BE

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 141.387

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 141.387

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001413871001630347

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

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst.Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI			44.690.238/0001-61	22/08/2023
Endereço		**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000	22/08/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 141.387/ 1 Valor : 1.461,64 Vencto. 22/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.461,64	195,85	0,00	0,00	1.461,64

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	CAIXAS			79,000	79,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573324	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/100 ABL SAUDE Lote : A2302066 Val. : 31/01/2028	90183929	000	5102	CX	2,00 2,00	60,000000	120,00	120,00	21,60		18,0	
572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE Lote : NHNJ00123 Val. : 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	30,00 30,00	6,287000	188,61	188,61	22,63		12,0	
568504	SERINGA 60ML BICO CATETER CENTRAL CX C/25 DESCARPACK Lote : 2SSAAA013C Val. : 31/03/2028	90183119	000	5102	CX	4,00 4,00	31,500000	126,00	126,00	15,12		12,0	
569105	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 22469 Val. : 31/07/2027	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	21,500000	86,00	86,00	15,48		18,0	
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL C/25 BIOMASS Lote : HSAM23020101 Val. : 31/01/2028	90189099	000	5102	PCT	6,00 6,00	22,500000	135,00	135,00	24,30		18,0	
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AZ-016/22M Val. : 30/09/2024	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	198,000000	198,00	198,00	23,76		12,0	
572275	MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERICO" BLAU Lote : 23070551 Val. : 31/07/2025	30042099	000	5102	CX	2,00 2,00	304,016300	608,03	608,03	72,96		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 141.387

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001413871001630347

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI REG.:Sumare N/P.161.796 PEDIDO 36460	

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:32:36
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 23/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 237,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C9A.9CB.A16.262.3A1

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 23/08/2023 Pedido: 607431 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 237,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.250.088
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

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

Nº: 000.250.088
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2500 8811 9606 9585

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		135231387285519 23/08/2023 10:23:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri			44.690.238/0001-61	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	23/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	26/08/2023	237,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
202,17	36,39	0,00	0,00	237,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		237,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)			5,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
045167	TYLEMAX(PARACETAMOL) 15ML GTS (H) Lote:0019237 Qtde: 30 Venc: 28/02/2025	3004.90.45	520	5102	FR	30,00	1,9000	57,00	0,00	22,17	3,99	0,00	18,00	0,00
063290	FRASCO DIET 300ML PREMA Lote:--- Qtde: 200 Venc: 31/03/2026	3923.29.90	000	5102	UND	200,00	0,9000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Negativa 57.00 Lista Neutra 180.00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104089-3 PEDIDO 36451 **Cliente: 12144 Pedido: 607431**	

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:54
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 23/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 3.440,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO C.B17.246.CD4.7CA.79F

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.440,56	NF-e 000221803 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.221.803
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2218 0318 1449 0028

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	DS	131235540196410 - 23/08/2023 11:14:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	23/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	23/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 221803 Valor Original: 3.440,56 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.440,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.252,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
187,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	84,180	84,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
195023	COLETOR 80ML TAMPA VERMELHA EST CRALPLAST	39269040	0 41	6922	UN	500,0000	0,3758000	187,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189102	FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1)	30049069	0 41	6922	AP	100,0000	2,7178000	271,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196909	PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 60ML + COPO HIPOLABOR	30043999	0 41	6922	FR	30,0000	5,1050000	153,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194136	SORO FISIOL. 0,9 100ML SF BOLSA C/ PVC - JP	30039099	0 41	6922	BS	600,0000	4,4000000	2.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 23/08/2023, Valor: 3.440,56 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1065969 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053	

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:01:55
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 838,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BEE.BBA.363.4CF.35A

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.059.336
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0593 3617 0890 6980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135231395797935 24/08/2023 11:57:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/08/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:43:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	100,80	0,00	0,00	840,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**840,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8150	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ GENERICO (CXA 5 AMP) BLAU Lote=23010566 Val=30/12/2024 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700990011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	4,20	840,00	840,00	100,80	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54687 PEDIDO N 36459 - MEDMASTER- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.059.336, EMISSÃO: 24/08/2023 VALOR TOTAL: 840,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.059.336** **SÉRIE 1**

•Em 25/8/23 R$ 838,39 TCV 001-2019 C.C. 23.679-9 SUS
•Em 25/8/23 R$ 1,61 TCV 003-2019 C.C. 23.680-2 Assist. à Saúde

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:02:51
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.144,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.955.8A7.A54.B4D.EFB

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 1.144,00) (hum mil e cento e quarenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 430.046 PED 1606847

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 430.046
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4300 4616 2927 5453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235540166366 23/08/2023 11:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	23/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=23/08/2023 Valor=1.144,00

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
1.144,00	137,28	0,00	0,00	1.144,00

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	0,0	1.144,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				1606847	29,2000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2394	ALGODAO HIDROFILO 500GR ROLO | 101 | 10071150056 | NEVOA | Lote: 010218F D.Fab: 10/06/22 D.Val: 30/06/27 | 0,0000Referencia:101	30059090	000	6108	UN	20	14,00	0,00	0,00	280,00	280,00	33,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4139	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/10 UN ESTERIL HERICA | (G03) | 1012100019 | 81481900001 | AMED SA | Lote: B051 D.Fab: 30/01/23 D.Val: 30/01/28 | 0,0000Referencia:1012100019	30059090	000	6108	UN	1.800	0,48	0,00	0,00	864,00	864,00	103,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$68,64 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:11
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.516,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 2.0DE.B6B.7BF.786.12B

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001763492 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001763492
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7634 9212 5947 1777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231390644914 23/08/2023 16:59:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	23/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		16:59:19

FATURA

001 23/08/2023 1.516,28								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.274,59	209,13	0,00	0,00	1.516,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.516,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,01544	4,452	4,452

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFAT O (CRISTALIA) L: 2305 0244 Q: 100,0000 F : 01/05/23 V: 01/05/202 5 *** Portaria 344/98 A 1	30044990	000	5102	AP	100,0000	4,6500	465,00	465,00	83,70	0,00	18,00%	0,00%
001598	CIMETIDINA 300MG (HYPOF ARMA) L: 23060596 Q: 400,0000 F: 06/07/ 23 V: 30/06/2025	30049062	000	5102	AP	400,0000	1,1782	471,28	471,28	84,83	0,00	18,00%	0,00%
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLOR IDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: AW-061/ 22 Q: 400,0000 F: 01/12/22 V: 30/11/2024 *** P ortaria 344/98 A2, nFCI : 7DE8886D-1B7E-475C-A8 71-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	400,0000	1,4500	580,00	338,31	40,60	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231390644914 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 24/08/2023 Pedido: 2588973 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2588973 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal. caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.53
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308251504395139642 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 69,15
DATA: 25/08/2023 - 12:05:03

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 25/08/2023 - 12:05:04

==========

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: F.6A4.050.333.BC2.304

==========

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

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

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

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

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

	Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.316
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.000.316
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3523 0844 4960 8100 0138 5500 1000 0003 1610 0045 0635

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135231395123702 24/08/2023 10:39:46

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	24/08/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	24/08/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		10:39:23

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/08/2023	69,15									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	84,29

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	15,14	0,00	0,00	69,15

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
14777	PROCTYL C/15 SUP	30049099	0500	5929	UN	1,00	84,29	15,14	84,29	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

Cálculo do ISSQN: v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
.: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 0000014238;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/08/2023, 59, 000754765) NF: 46932	

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:10
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 705,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO B.ECA.A49.216.2E6.BA5

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: 3948
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: 3948
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 5929 7700 0110 5500 1000 0039 4816 8309 0826

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	135231396979844 24/08/2023 14:36:55

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	24/08/2023

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
08/09/2023
705,00

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$ 705,00

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$ 705,00

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
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	1,0000	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	GAS CO² USP. MEDICINAL CILINDRO 4 KGS - G	73110000	0900	5102	KG	1,1100	540,0000	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS E EXECUTADOS DE FORMA:
TOTAL ☐ PARCIAL ☐
Recebidos e conferidos os itens
Nome Completo:
Data: 25/8/23

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.DD0B6
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/08/2023 14:37

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:50
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 25/08/2023
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 D.AEF.EF5.7E9.C8E.239

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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: 3942
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: 3942
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 5929 7700 0110 5500 1000 0039 4215 2040 1969

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	135231340044677 16/08/2023 07:36:41

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	16/08/2023

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
31/08/2023
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$ 345,00

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$ 345,00

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		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	3	115,0000	345,00	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: 16 / 08 / 23

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.DD0B6
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2023 07:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.53
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308251508181514245 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 329,70
DATA: 25/08/2023 - 12:08:38

PAGO PARA: Iara Calcados
CNPJ: 5.870.120/0001-63
CHAVE PIX: 05870120000163
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130007375
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 25/08/2023 - 12:08:39

==========

DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E7.E71.C71.E1A.1B0

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MAGAZINE IARA AMARAL LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000151 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MAGAZINE IARA AMARAL LTDA - ME AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 837 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP TEL:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000000151 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3523 0805 8701 2000 0163 5500 1000 0001 5110 5280 8411 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		135231397360307 24/08/2023 15:22:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201081168116		05.870.120/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		15:21:59

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	28/08/2023	329,70									

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	103,69	329,70
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	329,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	PR				

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
14445	BOTA PEGA FORTE FEMININO AD	64029190	0102	5102	PR	1,000	99,9000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11607	BOTA SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB85	64019200	0102	5102	PR	1,000	119,9000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10307	TENIS SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB80	64039990	0102	5102	PR	1,000	109,9000	109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vera (lavanderia)

Tamires (lavanderia)

Juliana (faxina)

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
100% Completo. 25/8/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 44,35 de tributos federais, R$ 59,34 de tributos estaduais.	

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:48:47
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 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.078.985
VALOR TOTAL 219,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARMENTANO C LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 78.985-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.40A.0FA.36A.E29.892

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
449

Código de Verificação de Autenticidade
7WY8YP86L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2023 às 09:16:09

Chave de Acesso
TTT9CEKIL9TEQUU3P029QIMISVAZ89OH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/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
				28/08/2023

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
48.434.699/0001-24		**93397**	**000093397**	ARMENTANO CARDIOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO TOLEDO BARROS, 527		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201-500	**JAU-SP**		**CLAUDIA.G.ARMENTANO@GMAIL.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	REFERENTE A EXAME DE ECOCARDIOGRAMA PACIENTE: VANDA TEREZA DALLA DN: 13/03/1960 ARMENTANO CARDIOLOGIA BANCO BRASIL AG 27-2 C/C 78985-2	230.0	R$ 230,00

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, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**000004.0000002**	**8640208**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 230,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 230,00**	**R$ 6,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (230,00 x 0,65%)	COFINS (230,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (230,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,50	**R$ 6,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 219,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$26,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$6,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARMENTANO CARDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **449** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7WY8YP86L.**

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

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 501832

USUÁRIO: VANESSA.NEPOMUCENO

EMISSÃO: 28-08-2023 08:29:05

UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2784686 - VANDA TERESA DALA PRIA - CPF: 401.685.188-21

REGISTRO: 5283 - NASCIMENTO: 13/03/1960 - IDADE: 63 anos 5 meses 15 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: - NOME DA MÃE: MARIA DE LOURDES GARCIA DALA PRIA

ENDEREÇO: RUA GIACOMO PIOTO - - NUCLEO II - 17250000

TELEFONE: 14991232364

PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

LEITO: QUARTO 30 LEITO 02 - CNS: 206944242120005 - RG: 351807998 - CIDADE: BARIRI

SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	28\08 HAS GRAVE	27/08/2023 16:38

Dr Jurandir L Cataldo
CRM 115.214
Médico
CNS 980016278019286

JURANDIR LUIS CATALDO
CRM: 115214 / SP

07/09/23

29/08/23.
9:30
Jaú Cardio

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.40
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301453514986886 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.671,10
DATA: 30/08/2023 - 11:54:03

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000263851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 11:54:04

==========

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 9.80A.64A.266.B81.432

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (LEOVALDO PRETO DE GODOI), OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA.		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 5257**
		Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEOVALDO PRETO DE GODOI
(DULIMP)

Endereço: RUA FERNANDO MALDONADO LOUREIRO
Nº 219
Bairro: VILA ASSIS
Cidade: JAÚ
CEP: 17.210-392
Fone: (14)98164-3801
E-mail: duliimp@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

Nº 5257
Série 1

Chave de Acesso

3523 0837 2440 6000 0160 5500 1000 0052 5714 1488 1492

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		**135231253223107 - 03/08/2023 09:06:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401296281116		**37.244.060/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**44.690.238/0001-61**		**03/08/2023**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409		**JARDIM PARAÍSO**	**17.250-182**	**03/08/2023**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI	**SP**			**09:06:48**

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001 Vencimento: 01/09/2023 Valor: 2.671,10	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	2.671,10
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL TRIB.**	**VALOR COFINS**	**TOTAL NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.190,95	0,00	2.671,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2097	DETERGENTE AYLAG NEUTRO 5L RENDE MAIS	34023100	0500	5405	UN	20	19,30	386,00	0,00	0,00	0,00	0	0
758	SABONETE LIQUIDO TAMANI ANTI SEPTICO 5L TM9416	34013000	0500	5405	UN	15	9,10	136,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2009	SACO DE LIXO DULIMP 100L C100 0,05	63051000	0500	5405	UN	12	44,90	538,80	0,00	0,00	0,00	0	0
991	VASSOURA ALKLIN DENTRO E FORA	96039000	0500	5102	UN	10	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0	0
1334	VASSOURA CAIPIRA UN REFORCADA	96061000	0500	5102	UN	5	24,90	124,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1373	PAPEL INTERFOLHA TS PAPER BRANCO	48183000	0500	5405	UN	200	7,15	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
195	LUVA SANRO TOP AMARELA M	40151900	0500	5405	UN	10	8,69	86,84	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 5,74, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123. I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 5,74, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.	

CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: TOTAL ☐ PARCIAL ☐
Recebidos conferidos os itens:
Nome Completo:
Data:

LANÇADO

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:40
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161208469490510587607788194590000011980
BENEFICIARIO:
TEBALDI E TEBALDI LTDA
NOME FANTASIA:
TEBALDI E TEBALDI LTDA
CNPJ: 02.236.052/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
TEBALDI E TEBALDI LTDA
CNPJ: 02.236.052/0001-97
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 83.002
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 119,80
VALOR COBRADO 119,80
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0BF.AF8.DB5.35C.B2D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de TEBALDI & TEBALDI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 07/08/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 119,80		**NF-e** **Nº 000.004.518** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TEBALDI & TEBALDI LTDA - ME

ALAMEDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA,
383 - JARDIM NOVA BARIRI - BARIRI - SP -
CEP: 17250-000
Fone: (14)3662-5232

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.518
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 2360 5200 0197 5500 1000 0045 1810 0004 6177

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	**135231278931877 07/08/2023 15:00:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
201022960113		02.236.052/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, 409	CENTRO		17250-000	07/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-6522		15:00:20

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	4518
Valor Original	R$ 119,80
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLíquido	R$ 119,80

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/08/2023
Valor	R$ 119,80

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	119,80

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	119,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR BC ICMS	VALOR BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5238	CABO CONVERSOR DISPLAY PORT X HDMI	85444200	0500	5405	UN	2,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES
DESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos ao lado.
Nome Completo:
Data: 7 / 8 / 23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Valor aproximado dos tributos: R$ 33,74 (28,16%) - Tributos federais: R$ 19,36 (16,16%) - Tributos estaduais: R$ 14,38 (12,00%) - Tributos municipais: R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0.00, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1.36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123.	

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

inter

Beneficiário
02.236.052/0001-97 - TEBALDI E TEBALDI LTDA

Endereço do Beneficiário
AVENIDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA 383 , JARDIM NOVA BARIRI 17250-000 - BARIRI - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	31/08/2023	119,80

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/097460559	00019/112/0105876077-8	

inter | 077-9 | 07790.00116 12084.694905 10587.607788 1 94590000011980

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	31/08/2023
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
02.236.052/0001-97 - TEBALDI E TEBALDI LTDA	00019/097460559
Endereço do Beneficiário	**Nosso Número / Cód. do Documento**
AVENIDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA 383 , JARDIM NOVA BARIRI 17250-000 - BARIRI - SP	00019/112/0105876077-8

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
07/08/2023	4518	DM	NAO	07/08/2023	119,80

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

Data Limite para pagamento: 31/08/2023

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-071 BARIRI/SP
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final TEBALDI E TEBALDI LTDA
CNPJ/CPF: 02.236.052/0001-97

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:40
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090342291900500011171170194600000055000
BENEFICIARIO:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D
NOME FANTASIA:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM DE PRO
CNPJ: 29.462.570/0001-85
PAGADOR:
IRMANDADE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.003
NOSSO NUMERO	34229190000011171
CONVENIO	03422919
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
VALOR COBRADO	550,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.8E7.6F4.954.82D.3F8

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 550,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008787
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -
CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008787 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0829 4625 7000 0185 5500 1000 0087 8710 0000 0143

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 MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO	135231264047653 04/08/2023 14:48:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401255975119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014			44.690.238/0001-61	04/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, .	CENTRO	17250-000		04/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		14:48:35

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	008787	550,00	0,00	550,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2023	550,00									

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	182,93	550,00
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	550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		55,000

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
000001050	MASTER AMONIAL 5 LTS DESENGORDURANTE	34023100	0500	5405	GL	10,00	55,00	550,00	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:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo: Jaluca
Data: 4/8/2023

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: SANTA CASA BARIRI ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento
01/09/2023

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0027-2/75717-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/08/2023	0000008787	DM	N	04/08/2023

Nosso Número
34229190000011171

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

(=) Valor do Documento
550,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 11,00 para pagamento a partir de 02/09/2023

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ
44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03422.919005 00011.171170 1 94600000055000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento
01/09/2023

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0027-2/75717-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/08/2023	0000008787	DM	N	04/08/2023

Nosso Número
34229190000011171

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

(=) Valor do Documento
550,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 11,00 para pagamento a partir de 02/09/2023

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ
44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:40
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090342291900500011254174194670000055000
BENEFICIARIO:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D
NOME FANTASIA:
LAZZARI E MEDEIROS IND E COM DE PRO
CNPJ: 29.462.570/0001-85
PAGADOR:
IRMANDADE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 83.004
NOSSO NUMERO 34229190000011254
CONVENIO 03422919
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 550,00
VALOR COBRADO 550,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.847.E6B.A0E.C07.898
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 550,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008859
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -
CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008859 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0829 4625 7000 0185 5500 1000 0088 5910 0000 0144

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 MERCADORIAS ADQUIRIDA TE	135231313318038 11/08/2023 13:36:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401255975119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014			44.690.238/0001-61	11/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, .	CENTRO	17250-000		11/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		13:39:36

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	008859	550,00	0,00	550,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2023	550,00									

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	182,93	550,00
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	550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		55,000

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
000001050	MASTER AMONIAL 5 LTS DESENGORDURANTE	34023100	0500	5405	GL	10,00	55,00	550,00	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:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 11/

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome Fantasia: SANTA CASA BARIRI ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: **08/09/2023**

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2023	0000008859	DM	N	11/08/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 34229190000011254

(=) Valor do Documento: **550,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 11,00 para pagamento a partir de 09/09/2023

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03422.919005 00011.254174 1 94670000055000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: **08/09/2023**

Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. DE PRODUT - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215-022 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2023	0000008859	DM	N	11/08/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 34229190000011254

(=) Valor do Documento: **550,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$ 11,00 para pagamento a partir de 09/09/2023

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.40
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301459486631273 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 37,00
DATA: 30/08/2023 - 12:00:56

PAGO PARA: Emerson Cano
CNPJ: 9.424.131/0001-70
CHAVE PIX: 09424131000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130066953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 12:00:58

==========

DOCUMENTO: 083005
AUTENTICACAO SISBB: C.096.509.EE7.E7B.3C4

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMERSON CANO - ME - PAPERMIX

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 764 - VILA NOVA
17201-470 JAU - SP
(14) 3624-7564

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

9.431
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 4241 3100 0170 5500 1000 0094 3110 0022 0509

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 ADQUIRIDA	**135231256235880 03/08/2023 14:44:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401.200.976.114		09.424.131/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE BARIRI (SANTA CASA DE BAR			**44.690.238/0002-42**	03/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**03/08/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**14:47:17**

FATURA / DUPLICATA

9431/001 10/09/2003 37,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**37,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
3532	PRANCHETA A4 ACRILICO DELLO	39269090	0102	5102	UN	1,0000	37,00	37,00	0,00	0,00	

SANTA CASA DE BARIRI
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA: Recebidos e conferidos os itens:
[X] TOTAL [ ] PARCIAL
Nome Completo:
Data: 3/8/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI, ISS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS ALIQUOTA DE 23,54%, FONTE IBPT empresometro.com.br.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.40
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301501220677860 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 82,00
DATA: 30/08/2023 - 12:01:51

PAGO PARA: Emerson Cano
CNPJ: 9.424.131/0001-70
CHAVE PIX: 09424131000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130066953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 12:01:53

==========

DOCUMENTO: 083006
AUTENTICACAO SISBB: D.FAD.CF6.9DB.26F.553

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMERSON CANO - ME - PAPERMIX

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 764 - VILA NOVA
17201-470 JAU - SP
(14) 3624-7564

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

9.432
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 4241 3100 0170 5500 1000 0094 3210 0016 3227

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

Pedido 35997

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**135231256238767 03/08/2023 14:45:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401.200.976.114		09.424.131/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE BARIRI (SANTA CASA DE BAR			**44.690.238/0002-42**	03/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**03/08/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**14:47:35**

FATURA / DUPLICATA

9432/001 10/09/2023 82,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**82,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
5361	RIBBON 110MMX74M CERA UN	96121000	0102	5102	UN	10	8,20	82,00	0,00	0,00	

Pedido 39/40

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: Marcos
Data: 16 / 8 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI, ISS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS ALIQUOTA DE 23,54%, FONTE IBPT empresometro.com.br.	

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:33
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.593
VALOR TOTAL 4.128,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOFRAN PROD HIG LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.593-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.A9F.F9D.4E3.432.CAE

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 42.773
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0859 9022 6200 0194 5500 1000 0427 7311 1115 3656

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231277001492 - 07/08/2023

Estoque 15
Lidia 36097

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
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	07/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	07/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	(14) 3662-6522	SP	ISENTO	11:30:58

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

08/09/2023
4.128,50
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	4.128,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.128,50

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
3	VOL			132,000	132,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
0001010000001	TEXSPAR PL (32 KGS)	38249941	0102	5.102	BB	1	1.774,50	1.774,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010002407	TEXSPAR DTS (50 LTS)	34029029	0500	5.405	BB	1	1.551,50	1.551,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010001986	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS)	38099190	0500	5.405	BB	1	802,50	802,50	0,00	0,00	0,00	0	0

estoque
BL
BL

Baixado

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: 7 / 8 / 23

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$: 583,37 Fed, 743,13 Est Fonte: IBPT/empresometro com.br C07872 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 0027/2 C/C. 44593 -2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER DE PROD PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**Nº 42.773**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.40
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301507157100177 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.340,04
DATA: 30/08/2023 - 12:08:00

PAGO PARA: Philips Medical Systems Ltda
CNPJ: 58.295.213/0021-11
INSTITUICAO: 33479023 BCO CITIBANK S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000037402420
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 12:08:04

==========

DOCUMENTO: 083007
AUTENTICACAO SISBB: 4.170.E3C.79F.FEF.216

==========

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.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PHILIPS MEDICAL SYSTEMS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PHILIPS

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
Rua Otto Salgado, 250, Varg. B2/B
Bairro: Dist. Ind. Claudio Galvão Nogueira, CEP.: 37066440,
Varginha, MG - Brasil
TEL.: 3532197000

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 50418
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0858 2952 1300 2111 5500 1000 0504 1818 4664 2922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc adq rec terceiros dest contribuinte		131235514419536 2023-08-07 06:25:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0019861010297	813017330118	58.295.213/0021-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2023 06:22:04
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	07/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(55) 1499-2059	SP		09:24:37

FATURA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	06/09/2023	7.340,04						

VALOR POR EXTENSO: Sete Mil Trezentos e Quarenta Reais e Quatro Centavos

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
7.340,04	293,60	0,00	0,00	7.245,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	94,20
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.340,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AEROSOFT CARGAS AEREAS LTDA	0 - Emitente				01.014.373/0002-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA DAMASCENO V 109, ANEXO 135	SAO PAULO				114.686.017.111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1			6,000		6,000

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: 16 / 08 / 23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ST	VL ICMS ST	B.C. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
860392670039442520	ELETROCARDIOGRAFO PAGEWRITER TC10 Equipamentos :CN22221174		90181100	100	6108	UN	1,00	7.245,840000	7.245,84	0,00	0,00	7.340,04	293,60	94,20	4,0	1,3

DADOS ADICIONAIS

| ONU 3481 Class Sub-Class 0 | Cliente: 0094727568 / Doc.Venda: 6307779048 / Org.Vendas: BR90 / Canal Dist.: BR / Esc.Vendas: BRA / Remessa: 0819692002 / Referencia: / Faturamento: 9023544262 | Ped.Cliente: 5764405 HPMEC / Rota: / Entrega: | Volume: 0.000 / Vol.UM.: M3PROPOSTA: 253-2023 / OPP: 5764405 | Local de entrega o mesmo do faturamento | Contato cliente: Joicilene Munhoz - (14) 99188-2059 | Conta bancaria: Banco Citibank - 745 - Agencia: 0001 - Conta corrente: | 3740242-0 - Favorecido: Philips Medical Systems Ltda. - CNPJ: | 58.295.213/0021-11 - Gentileza efetuar deposito identificado com seu | CNPJ | Rota: BRTR8 | | Op. Interestadual para nao contribuinte do ICMS Aliq. ICMS UF destino R$ 18.00 Valor total do DIFAL R$ 1027,61 - Valor DIFAL UF de origem R$ 0,00 - Valor DIFAL UF Destino R$ 1027,61 - Valor FCP UF Destino R$ 0,00 /

RESERVADO AO FISCO

Nº.: 50418 NF-e
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

SANTA CASA DE BARIRI

Data 03/07/2023

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
ELETROCARDIOGRAFO MAC 600 FULL CODIGO GE-12386	1
Compras de unidades: - 1 para pronto Socorro - 1 para UTI	

SETOR SOLICITANTE: _____

NOME DO SOLICITANTE: _____

[x] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[x] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 07/07/2023

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO [ ] DIRETA

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

orçamento

Fernando - Equipomed <fernando.se@equipomedmarilia.com.br>

<controladoria@santacasabariri.com.br>

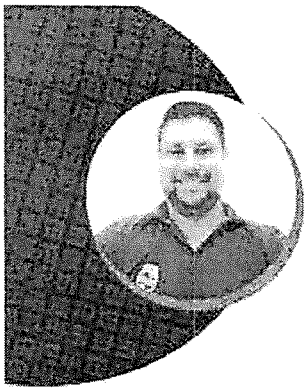
2023-07-03 16:50

- 2023-895-IRMANDADE STA. CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI.pdf(~432 KB)

Boa tarde Marina.

Segue anexo do orçamento atualizado.

Obrigado.



Fernando Valderramas Sé

Consultor de Vendas

EQUIPOMED

(14) 9 9704-8574

fernando.se@equipomedmarilia.com.br

www.equipomedmarilia.com.br

Marília-SP

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR

C.N.P.J: 64.504.038/0001-84 IE: 438079275113

AV REPUBLICA, 758 - JD. MARÍLIA
MARÍLIA/SP - CEP:17509-054
(14) 3413-5299
email: equipomedmarilia@terra.com.br
site: www.equipomedmarilia.com.br

Nº 895/2023 - Rev:5

MARÍLIA/SP, 3 de Julho de 2023

A

IRMANDADE STA. CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

C.N.P.J: 44.690.238/0001-61

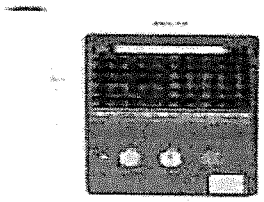
RUA: ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP CEP:17250000 - FONE: 14-3662-1000 14-3662-1000

Contato / Email: Marina Prearo controladoria@santacasabariri.com.br

ORÇAMENTO

PRODUTOS

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1	ELETROCARDIOGRAFO MARCA PHILIPS MODELO TC10 SEM WI-FI - CODIGO: 860392670032435910	UN	1	7.340,04	7.340,04



O PageWriter TC10 é um eletrocardiógrafo portátil e fácil de usar, oferecendo uma solução acessível e compacta.

Possui uma Tela de Cristal Líquido colorida de 7 polegadas, touchscreen, para visualização dos dados do paciente (nome, registro, sexo, comentários, idade e data), possibilitando uma maior economia de papel através da pré-visualização ou da possibilidade de armazenamento e envio dos exames para sistemas de gerenciamento de ECG.

Para otimizar a eficiência clínica, os dados dos pacientes podem ser inseridos rapidamente através de um teclado virtual ou externo ou através de um leitor de códigos de barra* (item opcional).

É possível efetuar a transmissão de dados através de rede Wi-fi* (item opcional NÃO INCLUSO).

Aquisição Digital e simultânea de até 12 derivações de ECG ao toque de uma única tecla.

Oferece uma Memória Digital Interna com capacidade de armazenamento de até 200 exames e saída USB para exportação de exames nos formatos PDF* (item opcional).

Ferramentas como Mapa ST e STEMI-CA* para auxiliar na identificação da área infartada e o novo algoritmo de interpretação DXL com mais de 600 frases diagnósticas interpretativas* (item opcional).

Os equipamentos vem com Filtro Digital para interferências externas de rede, tremor muscular entre outros e proteção do paciente através de entrada flutuante. Proteção conforme NBR IEC 601-2-25/IEC 601.1.

Bateria interna recarregável com autonomia de até 20 minutos de registro contínuo de ritmo.

Tensão de alimentação, 100-240VAC / 50-60Hz automático.

Total de Produtos: R$ 7.340,04

Vlr. Total: R$ 7.340,04

CONDIÇÕES GERAIS:

Vlr de Frete: *0,00*
Validade da Proposta: *15 Dias*
Prazo de Entrega: *45 Dias*
Prazo de Garantia: *90 Dias*
Forma de Pagamento: 28 DIAS

OUTRAS INFORMAÇÕES:

O EQUIPAMENTO SERA FATURADO PELA PHILIPS MEDICAL SYSTEMS
GARANTIA DE FABRICA DE 12 MESES

Elaborado eletronicamente por
FERNANDO VALDERRAMAS
___/___/_____

Assunto	**Orçamento Medsystem - 18265**
De	Jenyffer Ferreira <contato3@medsystem.eng.br>
Para	Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Responder para	Jenyffer Ferreira <contato3@medsystem.eng.br>, <649c7934ea85c40019efcac1@reply.plugcrm.net>
Data	2023-06-29 07:46

- 18265 - Medsystem.pdf(~374 KB)

Bom dia, tudo bem?

Conforme solicitado, segue orçamento em anexo.

Caso qualquer duvida estou a disposição.

Att.

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
Rua Joana Maria Pereira, Nº 130
18080141 - Sorocaba, SP
Telefone: (15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99

Proposta Nº 18265

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44690238000161,
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO
17250000 - Bariri, SP

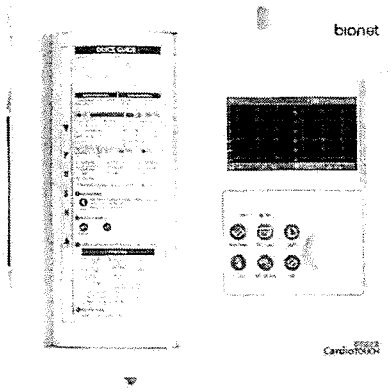
Número da Proposta	18265
Data	29/06/2023

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
Eletrocardiógrafo CardioTouch 3000 - Bionet		Un	1,00	9.135,45	9.135,45

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	1	0,00	9.135,45	85,00	9.220,45

Condições comerciais



TIPO DE FRETE: SEDEX

COND.PAGAMENTO: A VISTA ANTECIPADO

Condições gerais

Prazo de entrega	15-25 DIAS ÚTEIS
Validade	5 dia(s)

Atenciosamente,
Gabrielly

Assunto **RE: ORÇAMENTO: Aparelho ECG**
De Giancarlo Coraini Gonzales <giancarlo.gonzales@mahospitalar.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-28 14:21

- QT_Santa Casa de Bariri - MAC 600.pdf(~129 KB)
- MAC 600 - catálogo.pdf(~333 KB)
- MAC_600_BR_ES.pdf(~2,2 MB)

Prezados, Boa Tarde!

Segue em anexo proposta comercial referente ao Eletrocardiógrafo Mac 600 da GE e catálogo com descritivos técnicos do equipamento, qualquer dúvida referente a proposta comercial ou aparelho cotado fico a disposição!

att,

Giancarlo Coraini Gonzales - Vendedor
giancarlo.gonzales@mahospitalar.com.br
CEL (11) 97950.0097
RS (51) 3029.8385 - SC (47) 3045.6695 - PR (41) 3029.8386
www.mahospitalar.com.br
facebook.com/mahospitalar
twitter.com/mahospitalar
linkedin.com/company/ma-hospitalar
instagram.com/mahospitalar

Fale conosco!

AVISO LEGAL: Esta mensagem, incluindo seus anexos, é destinada exclusivamente para a (s) pessoa (s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se de utilizar a informação contida nesta mensagem de qualquer forma, sujeitando o infrator às penas da lei, notificar o remetente e eliminar o seu conteúdo de forma definitiva. Informações transmitidas por e-mail podem ser alteradas por terceiros, não havendo garantia de que sua integridade foi mantida e que esteja livre de vírus, interceptação ou interferência, não podendo ser imputada qualquer responsabilidade à MA Hospitalar com relação ao seu conteúdo. Revisão: maam20181011

De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviado: quarta-feira, 28 de junho de 2023 13:17
Para: Giancarlo Coraini Gonzales <giancarlo.gonzales@mahospitalar.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO: Aparelho ECG

Prezados, boa tarde!

Somos da Santa Casa de Bariri e estamos realizando cotação de aparelho ECG para aquisição, segue abaixo descritivo:

01 Máquina de eletrocardiograma(ECG)
Modelo preferencial: ELETROCARDIOGRAFO MAC 600 FULL Código: GE-12386

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri

Ficamos no aguardo
Atenciosamente.

HOSPITALAR

Proposta: 4328432000167797202
, 28/06/2023 01:57 PM

Ao / A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
BARIRI, SP
A/C Prezado (a) Senhor (a), **MARINA PREARO**

Conforme solicitado, passamos a transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento para:

1.**OBJETOS DESTA PROPOSTA:** Fornecimento do(s) equipamento(s) listados no ***item 9*** por modalidade de ***REVENDA***:

2. **PREÇO TOTAL DE VENDA**: **Valor total de R$ 10.490,15** para os produtos listados no ***item 9*** sem opcionais;
I. Nos preços ofertados estão computados todos os tributos de qualquer natureza incidentes sobre o material e a venda a ser realizada. Nos preços cotados já estão inclusos todos os descontos.
II. Todos os preços citados nesta proposta já incluem o valor do IPI.
III. O faturamento poderá ser feito pela matriz ou qualquer uma de suas filiais listadas ao final desta proposta.
IV. As operações de compra parceladas somente serão validas após a aprovação/validação de crédito do cliente junto as instituições parceiras da MA Hospitalar. Podem eventualmente ser solicitado documento para análise do crédito.

3. **FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**: Forma de **Boleto,** na condição de pagamento em **30/60/90 DIAS.**

4. **FRETE E SEGURO:** Salvo indicado de forma divergente no **item 5,** esta proposta prevê que as despesas de frete e seguro ocorrerão na modalidade **CIF** a partir do armazém de entrega do FORNECEDOR.

5. **TERMOS E CONDIÇÕES ESPECIAIS:** .

6. **ENTREGA**: A data de entrega dos produtos ofertados esta prevista para **11/07/2023** contados a partir do pagamento antecipado ou contrato de crédito assinado.
I. Deve ser chamado através dos telefones postados no rodapé desta proposta por filial de atendimento ou via chamado técnico no site www.mahospitalar.com.br/atendimento e a contratada compromete-se a atender num prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas comerciais, ou ainda solicitado contatado diretamente o executivo de vendas, que consta no final deste documento, para tratativas referentes a parte de instalação e treinamentos.
II. Será fornecido treinamento de operação aos servidores da unidade onde os equipamentos serão instalados;
III. Declaramos que os produtos ofertados são novos, ou seja, de primeira utilização;
IV. Declaramos que os produtos cotados atendem aos dispositivos regulados pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária e nos comprometemos a trocar os produtos entregues, sem ônus para a administração, caso estes não estejam de acordo com os padrões de qualidade e descrição exigidos na contratação.

7. **VALIDADE DESTA PROPOSTA**: Proposta válida até

8. **GARANTIA**:Garantia proposta para os produtos a serem comercializados será de **12 meses.**
Exclusivamente contra defeitos de fabricação com prazos conforme observação dos itens, sendo que após entregue no cliente a instalação não deverá ultrapassar 90 dias. Estão excluídos desta garantia defeitos ou danos provocados por fatores externos tais como variações de energia elétrica, temperatura, umidade ou outra em não conformidade com as recomendações fornecidas no projeto arquitetônico de implantação do equipamento fornecido. Estão também excluídos os danos provocados por casos fortuitos ou de força maior, bem como, os provocados pelo acesso ou manuseio de terceiros não autorizados pelo Fornecedor.
Nota: Qualquer parte/peça de reposição adquirida de terceiros e instalada por terceiros sem a anuência prévia do Fornecedor durante o período de garantia do equipamento, cancela e anula a referida garantia por completo.

11. **CONTRATAÇÃO:** Ao assinar a presente proposta, através dos seus representantes legais e/ou procuradores, o comprador estará concordando com o seguinte:
I. Com a aquisição dos produtos ou serviços ofertados, nas condições constantes do presente, inclusive quanto a preços, prazos de entrega, condições de pagamentos, garantias, exclusões de responsabilidades, e tudo o mais que constar deste documento;
II. Com a transformação do presente documento em contrato formal, que passa a vincular entre as Partes, em caráter irretratável e irrevogável, obrigando-as por si e seus sucessores;
III. Com a outorga ao presente documento qualidade de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil Brasileiro, sem prejuízo das demais garantias expressas neste documento, transcrito a seguir:
"O documento público ou particular assinado pelo devedor e subscrito por duas testemunhas, do qual conste a obrigação de pagar quantia determinada, onde entregar coisa fungível".

12. **ASSINATURAS:**

Notas:

1. Esta Proposta foi emitida em duas vias iguais;
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta.

Ciente e de acordo com todos os termos e as condições desta proposta número: 4328432000167797202

28/06/2023

Local **Data**

_____

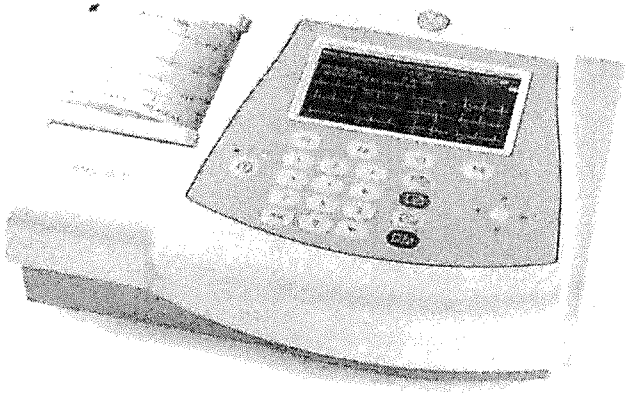
CNPJ/CPF:44690238000161

Nome legível: MARINA PREARO
RG:
Cargo: Outros

ASSNAM POR PARTE DO FORNECEDOR:

Giancarlo Coraini Gonzales
giancarlo.gonzales@mahospitalar.com.br

Representante Legal
Nome
RG



MAC 600

Portátil com 3 canais e 12 derivações + ritmo, aquisição simultânea, tela colorida de 4,3', cartão SD e porta serial com dados exportados em formato PDF.

Memória para até 200 exames via cartão SD e impressão em papel termo sensível.

Bateria interna recarregável para 250 exames.

- Display LCD colorido de 4,3" (480x272)
- Dimensões 81x263x208 mm (AxLxP)
- Peso: 1,3 kg (com bateria)
- Papel: Térmico de 80 mm (Formulário contínuo "Z" ou Rolo)
- Alimentação:100-240 VAC / 50-60 Hz
- Bateria: Li-Ion com autonomia de 6h de operação contínua ou 250 exames

GE Healthcare

MAC® 600 ECG en reposo

Conectando corazones y mentes



ECG digital para asistir a más pacientes

Una nueva imagen de la salud en el mundo

Una visión nítida de la salud del corazón en tan sólo un clic

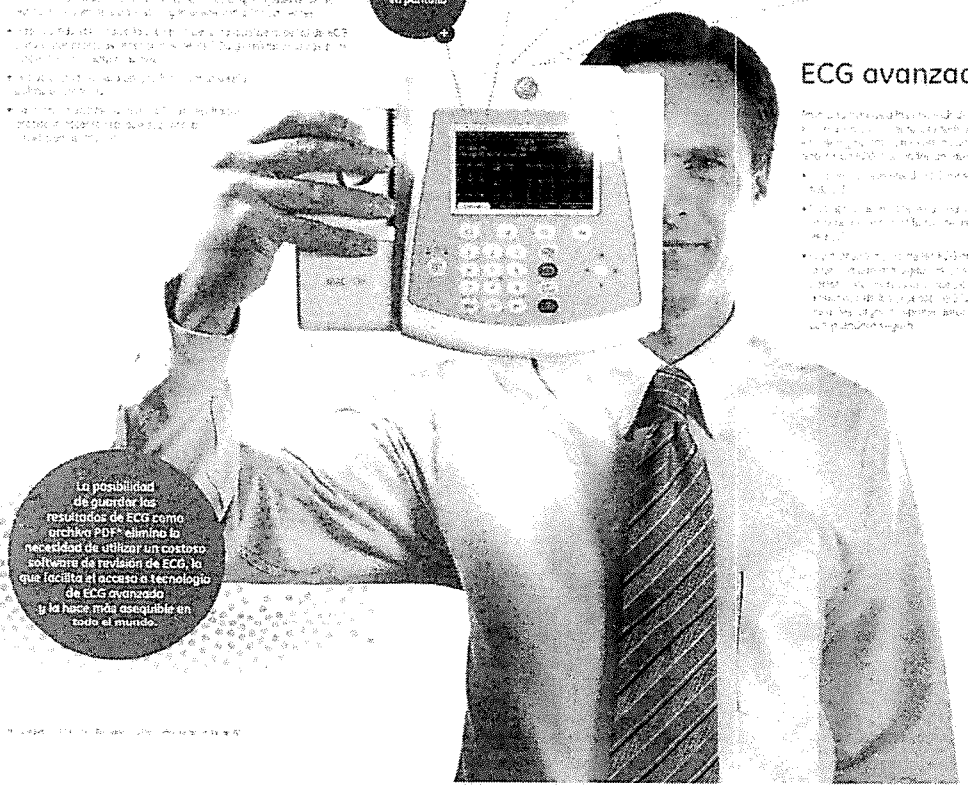
Adquisición/ visualización de ECG de 12 derivaciones

Conexión al sistema de información cardiológica MUSE®

Tarjeta SD para almacenamiento y transporte

Conexión al visor de ECG CardioSoft

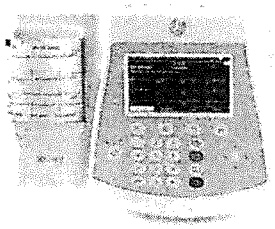
Revisión: Análisis 12SL en pantalla



La posibilidad de guardar los resultados de ECG como archivo PDF* elimina la necesidad de utilizar un costoso software de revisión de ECG, lo que facilita el acceso a tecnología de ECG avanzado y la hace más asequible en todo el mundo.

ECG avanzado. Tamaño de viaje.

Capacidades ampliadas: actualizable, con función de búsqueda, gran rendimiento



Assunto **RES: ORÇAMENTO _ Aparelho ECG**
De Contato Clean Medical <contato@cleanmedical.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-27 13:34

Boa tarde Srs,

Não trabalhamos com venda deste equipamento.

A Clean Medical trabalha apenas com a Locação de equipamentos hospitalares ou venda de alguns acessórios e insumos.

A seguir envio-lhe o link do nosso catálogo com nossa linha de equipamentos:
http://cleanmedical.com.br/catalogo/

Agradeço o seu contato.

Atenciosamente,

-----Mensagem original-----
De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 27 de junho de 2023 11:18
Para: Contato Clean Medical <contato@cleanmedical.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO _ Aparelho ECG

Bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e estamos realizando cotação de aparelho ECG para aquisição, segue abaixo descritivo:

01 Máquina de eletrocardiograma(ECG)
Modelos preferenciais: Philips PageWriter TC10 ou Mindray BeneHeart R3

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri

Ficamos no aguardo
Atenciosamente.
Marina Prearo.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

Assunto **RE: ORÇAMENTO _ Aparelho ECG**
De Orçamento <orcamentos@ilhatec.com.br>
Para Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2023-06-27 13:18

Boa tarde, Marina,

Infelizmente só atendemos a região de Santa Catarina!

Atenciosamente,
COMERCIAL INTERNO



Carolina Herrera
COMERCIAL INTERNO
(48) 99858-0123
orcamentos@ilhatec.com.br
www.ilhatec.com.br

ilhatec
PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES
(48) 3333-0505
CNPJ: 00.612.686/0001-71
Rua São João Batista, 65 - Agronômica
Florianópolis - SC, 88025-230

REPRESENTAÇÕES
PHILIPS BARRFAB
MEDI SAUDE kolplast
LEISTUNG sanders
inspira ITS-MC

Nos siga em nossas redes sociais e fique por dentro das novidades:

De: Santa Casa de Bariri <controladoria@santacasabariri.com.br>
Enviado: terça-feira, 27 de junho de 2023 11:20
Para: Orçamento <orcamentos@ilhatec.com.br>
Assunto: ORÇAMENTO _ Aparelho ECG

Bom dia!

Somos da Santa Casa de Bariri e estamos realizando cotação de aparelho ECG para aquisição, segue abaixo descritivo:

01 Máquina de eletrocardiograma(ECG)
Modelos preferenciais: Philips PageWriter TC10 ou Mindray BeneHeart R3

Favor inserir no orçamento os dados da empresa, endereço completo, data, validade da proposta, frete e formas de pagamento.

Endereçar o orçamento:
A/c Santa Casa de Bariri

Ficamos no aguardo
Atenciosamente.
Marina Prearo.

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP

PHILIPS

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.,
sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 58.295.213/0001-78, com sede na Avenida Julia Gaiolli, nº 740, Galpão T300, Parte S5, Água Chata, no Município de Guarulhos, Estado de São Paulo, CEP 07251-500, com estabelecimentos no Município de Varginha, Estado de Minas Gerais, à Av. Otto Salgado, 250, Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira, CEP: 37.066-440, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 58.295.213/0021-11, e no Município de Extrema, Estado de Minas Gerais, à Rod. Fernão Dias, S/N - KM 947.4 Galpão CD4 Módulo B, Distrito Dos Pires, CEP: 37.640-000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 58.295.213/0023-83.

HPM&EC_Prop.N° 253-2023
São Paulo, 18 de July de 2023
OPP/GID: 5764405

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO*: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
CIDADE / UF: BARIRI/SP
CEP: 17.250-000
***Endereço para Faturamento**

Prezados Senhores (as),

Temos o prazer de encaminhar Proposta-Contrato emitida pela **PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA**. para fornecimento do(s) Equipamento (s):

ELETROCARDIOGRAFO TC10 BASICO 1 – 01 UNIDADE
VALOR TOTAL DA VENDA: R$ 7.340.04 (SETE MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS E QUATRO CENTAVOS)

Seguem como parte integrante desta: Especificações Técnicas, Termos e Condições Gerais de Venda e Anexos.

Atenciosamente,

EQUIPOMED COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA HOSPITALAR LTDA
REPRESENTANTE AUTORIZADO

"DE ACORDO"

Assinatura Representante Legal

Nome Legível
CPF: 032.006.341-03

Data: 19 / 07 / 23

Procurador Philips

Testemunha 1
CPF:

Assinatura Representante Legal

Nome Legível
CPF:

Procurador Philips

Testemunha 2
CPF

DESCRIÇÃO COMPLETA DOS EQUIPAMENTOS PHILIPS EM REAIS

Código	Descrição	Qtd
860392	PageWriter TC10 Cardiograph	1
860392_A02	A02 Cardiogrph W/ Color Touch	1
860392_E04	E04 Welsh Bulbs	1
860392_D03	D03 DXL 12-Lead ECG Algorithm	1
860392_D06	D06 Archive & Inter. Query	1
860392_D20	D20 LAN OPTION	1

	UNITÁRIO
Valor Unitário **LOCAL**	**R$ 7.340,04 REAIS**
	TOTAL
Valor Total **LOCAL**	**R$ 7.340,04 REAIS**

RESPONSABILIDADES ENTRE COMPRADORA E VENDEDORA

O referido preço LOCAL inclui as despesas, taxas e demais impostos descritos nos "Termos e Condições Gerais da Venda." O COMPRADOR deve fornecer a energia elétrica, local para instalação do equipamento e os dispositivos necessários para a proteção do sistema e de suas diversas partes, no que diz respeito ao suprimento de energia e local de instalação, de acordo com as características técnicas do Equipamento indicadas pela VENDEDORA via caderno de projetos e especificações.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

A COMPRADORA se compromete a fazer o pagamento de R$ 7.340,04 (Sete Mil Trezentos e Quarenta Reais e Quatro Centavos reais) em 01 (uma) parcela em até 30 (trinta) dias da data do faturamento, através de recursos próprios.
A COMPRADORA deverá apresentar o comprovante de depósito para a VENDEDORA.

Obs: Esta condição de pagamento estará sujeita a análise de crédito da Philips.
Na hipótese de não aprovação esta proposta-contrato estará imediatamente cancelada, sem penalidade as partes.
As partes poderão acordar uma nova forma de pagamento, a qual deverá ser formalizada em nova proposta assinada.

PRAZO DE ENTREGA

Para o fornecimento LOCAL (Vendas em Reais), a Philips se compromete a entregar o Equipamento nos prazos de **180 (cento e oitenta) dias (exceto os equipamentos citados abaixo)** no local de instalação, após o recebimento de uma via original da presente Proposta-Contrato devidamente assinada pelo COMPRADOR, bem como concluídas as seguintes condições, quando aplicáveis: aprovação de crédito; comprovação do pagamento do sinal ou do valor integral; carta de aprovação de produção; local de instalação devidamente preparado pelo COMPRADOR.

Equipamentos	Prazos de entrega
Expression Patient Monitor (MR400)	**280 (duzentos e oitenta)** dias após a assinatura do contrato.
FM20 / VS30	**140 (cento e quarenta)** dias após a assinatura do contrato.
Linha EFFICIA / PageWriter TC10 Cardiograph	**90 (noventa)** dias após a assinatura do contrato.

Em razão da afetação das cadeias globais de suprimentos decorrentes de fatores externos ao controle da VENDEDORA, ocasionados por eventos considerados como força maior, tais como a COVID-19 e suas sub-variantes, crise global de condutores e semi-condutores, guerras, paralisações e outros, a VENDEDORA se compromete a envidar todos os esforços para cumprir o prazo constante no Anexo I,

entretanto, tal prazo se trata de uma estimativa, podendo sofrer alterações em seu cronograma, as quais serão devidamente justificadas pela VENDEDORA mediante comunicação prévia à COMPRADORA. Assim, as Partes acordam que caso a VENDEDORA não consiga despachar o(s) Equipamento(s) para seu destino na data agendada, devido a razões fora do seu controle razoável, a mesma não será responsabilizada nem incorrerá em multa.

Na hipótese de alteração do prazo estabelecido acima, por um período superior a 180 (cento e oitenta) dias, as condições contratuais poderão ser revistas pela Philips.

FRETE E SEGURO – Transporte Local

A despesa de frete e seguro para o transporte do equipamento do local de desembaraço ou da sede da Philips Medical Systems até a clínica do Comprador, é de responsabilidade da Vendedora.

LOCAL DE ENTREGA

O mesmo do faturamento.

INSTALAÇÃO & TREINAMENTO

Os preços ofertados incluem custos de instalação apenas em projetos com Central. A PMS LTDA informará os pré-requisitos necessários após a confirmação do pedido de compra.
Estão inclusos nesta oferta os custos de treinamento operacional para uso e funcionamento do equipamento, com duração máxima de dois dias, com três turnos em horário comercial.

UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

O COMPRADOR, através desta proposta, afirma expressamente que os Equipamentos médicos a serem adquiridos junto à Philips serão operados:

a. Em estabelecimento que possui Alvará Sanitário vigente e que atende a todos os demais requisitos legais e regulatórios conforme determinações da ANVISA, do Ministério da Saúde e outros órgãos competentes;
b. Por profissionais competentes e habilitados para tal operação, que atuarão sob a tutela do Responsável Técnico indicado pelo COMPRADOR, sendo que todas as recomendações/obrigações da Legislação Brasileira devem ser atendidas.

GARANTIA

Os equipamentos fabricados pela Philips Medical Systems – Nederland B.V. ("PHILIPS") ou Philips Medical Systems Ltda., são garantidos contra defeitos e/ou falhas que, sob condições adequadas de uso, manutenção e operação, ocorram devido a eventual defeito de fabricação ou de material utilizado para a sua confecção pelo prazo de 12 (doze) meses , contados da data da respectiva aceitação dos referidos equipamentos pela COMPRADORA, através da Ata de Instalação ou 15 (quinze) meses da data do faturamento ou da data de despacho no exterior, o que ocorrer primeiro.

Quando contratada pela COMPRADORA a garantia estendida, esta, vigerá conforme os termos e condições da Proposta Comercial vinculada a este instrumento.

- **N/A.**

NOTAS

1. **Não estão inclusos nenhum tipo de mobiliários** fora os expressamente descritos na proposta.
2. Para pedidos com valores acima de R$ 300.000,00 (Pessoa Jurídica) serão necessários os seguintes documentos para análise de crédito e para a finalização do pedido de venda:
   - Demonstrativos financeiros (Balanço Patrimonial ou balancete e DRE – Demonstração de Resultado*) dos últimos 3 (três) exercícios;
   - Contrato Social e alterações contratuais ou Estatuto Social e Ata de Assembléia que elegeu a atual diretoria;
   - Relação de faturamento mensal dos últimos 12 meses;
   - Quando não houver demonstrativos financeiros solicitar a DIRPFJ (Declaração de Imposto de Renda dos Sócios), ou outro documento que comprove capacidade econômica e financeira.
   - Proposta ou contrato padrão de compra e venda de equipamento pela área Legal A(S) VENDEDORA(S) independente da condição de pagamento. (*)

   (*) o draft do contrato é enviado para análise do cliente após a aprovação da proposta comercial.
3. Sobre os acessórios/equipamentos comprados, o cliente se compromete com os seguintes pontos:

- Os mesmos não podem ser revendidos, emprestados, doados ou de qualquer outro modo comercializados para quaisquer terceiros;
- Eles devem ser utilizados por pessoas devidamente capacitadas;
- O cliente deve garantir a rastreabilidade dos mesmos.

4. A COMPRADORA entende e concorda que, em caso de entrega parcial do equipamento e acessórios, a COMPRADORA deverá efetuar tempestivamente o pagamento das faturas referentes aos itens já entregues. Dessa forma, a COMPRADORA está ciente e de acordo que no caso de faturamento de acessórios em separado do equipamento, tais faturas deverão ser pagas conforme a sua emissão e independentemente da entrega do equipamento e/ou outros acessórios.
5. Caso o equipamento seja adquirido para uso veterinário, a COMPRADORA está ciente e concorda que esta deverá ser sua única destinação, sendo expressamente vedado o uso para outros fins.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Permanente, prestada exclusivamente pela equipe de Serviços da Philips/Dixtal em São Paulo ou em um representante autorizado.

A Philips oferece "Contrato de Manutenção" para todos os equipamentos de sua fabricação.

OBSERVAÇÕES

VALIDADE DO PREÇO E DA PROPOSTA

Após 30 (trinta) dias corridos, a contar da data de emissão desta proposta-contrato, a Philips se reserva o direito de cancelar a mesma, caso não a tenha recebido devidamente assinada pelo COMPRADOR.

• A validade desta Proposta-Contrato é condicionada à comprovação pela COMPRADORA de sua regularidade sanitária, por meio da apresentação de Alvará Sanitário, Licença e/ou documento equivalente. Essa condição não é aplicável para aquisições realizadas por pessoas físicas.

DADOS BANCÁRIOS PHILIPS PARA PAGAMENTO

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.
Faturamento Varginha (PADRÃO)
Banco Citibank – (745) Agência: 0001 (sem dígito) C/C: 37402420 (sem dígito)
Favorecido: Philips Medical Systems Ltda
CNPJ: 58.295.213/0021-11
OBS: O depósito deve ser identificado com a razão social do depositante ou CNPJ

Faturamento São Paulo (Para clientes com benefícios fiscais dentro deste estado)
Banco Citibank – (745) Agência: 0001 (sem dígito) C/C: 35435232 (sem dígito)
Favorecido: Philips Medical Systems Ltda
CNPJ: 58.295.213/0001-78 (MATRIZ)
OBS: O depósito deve ser identificado com a razão social do depositante ou CNPJ

PAGUE COM

Chave PIX: 0a94a6a9-1df1-4bb5-baed-f88e5447 2735
Nome: Philips Medical Systems

PHILIPS

TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA PHILIPS

As presentes Condições Gerais de Venda ("Condições de Venda") regulam as relações comerciais cujo objeto seja a **venda de equipamentos e/ou produtos** ("FORNECIMENTO"), conforme estabelecido na Proposta Técnica e Comercial e anexos entre a **PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.** ("Philips" ou "CONTRATADA") e o COMPRADOR"COMPRADOR).

1. VALIDADE DA PROPOSTA E DAS CONDIÇÕES DE VENDA

1.1 A proposta da Philips terá validade pelo prazo nela declarado, sujeita a alteração ou cancelamento pela Philips antes da data de aceitação do COMPRADOR e estará condicionada à revisão e à aprovação de crédito pela Philips ou pelo Agente Financeiro designado pelo COMPPRADOR, cuja análise em tempo hábil dependerá do recebimento da documentação pertinente ao COMPRADOR. Quaisquer pedidos do COMPRADOR, sejam ou não oriundos da proposta da Philips ou realizados após a expiração do prazo, estarão sujeitos à confirmação por escrito da Philips.
1.2 A validade desta Proposta-Contrato é condicionada à comprovação pela COMPRADORA de sua regularidade sanitária, por meio da apresentação de Alvará Sanitário, Licença e/ou documento equivalente. Essa condição não é aplicável para aquisições realizadas por pessoas físicas.
1.3 Quaisquer termos e condições previstos no Pedido de Compra ou outros documentos expedidos pelo COMPRADOR, são, neste ato, integralmente rejeitados e não serão aplicáveis ao FORNECIMENTO, a menos e na medida que expressamente for declarada de outro modo, por escrito, na proposta da Philips.
1.4 Na hipótese de divergência na interpretação ou aplicação dos documentos que fazem parte do FORNECIMENTO, observar-se-á a seguinte ordem de prevalência: proposta, Condições de Venda, anexos e Pedido de Compra.

2. PREÇO E REAJUSTE

2.1 O preço do FORNECIMENTO inclui todos os impostos incidentes sobre a compra e venda, incluindo, mas não se limitando, ao imposto sobre Equipamentos industrializados (IPI) e ao Imposto sobre a Circulação de mercadoria (ICMS) e será reajustado observando-se a periodicidade mínima permitida pela legislação em vigor na data de cada pagamento. Caso sejam criados novos tributos ou ocorra alteração de alíquota dos tributos existentes, o preço do FORNECIMENTO a ser faturado refletirá tais modificações, a fim de que seja mantido o equilíbrio econômico-financeiro entre as partes.
2.2 O preço inclui todas as despesas de frete e seguro relativos ao transporte dos equipamentos do FORNECIMENTO, até o local de instalação, salvo se estes custos estiverem excluídos do preço da proposta. Não estão contemplados eventuais custos relativos a transporte vertical (guindaste), andaimes e/ou reforço estrutural, os quais são de responsabilidade do COMPRADOR, salvo se expresso em contrário na proposta.
2.3 Quaisquer modificações solicitadas por escrito pelo COMPRADOR e aprovadas pela Philips ou decorrentes de alteração na legislação, nas normas técnicas ou solicitação de autoridades competentes, que gerarem impacto nas quantidades e/ou características do FORNECIMENTO ou ainda nas condições de sua execução, ensejarão na readequação proporcional do preço e prazos do FORNECIMENTO.
2.4 Se, por qualquer motivo, houver impossibilidade de aplicação do índice de reajuste definido na Proposta, o reajuste do preço será feito com base no índice que vier a substituí-lo e que reflita a real variação dos custos do FORNECIMENTO.

3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1 O pagamento do FORNECIMENTO deverá ser efetuado de acordo com as condições de pagamento estipuladas na proposta.
3.2 Toda e qualquer importância que deixar de ser paga pelo COMPRADOR na respectiva data de vencimento, será cobrada com acréscimo de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, pro rata die, além de multa moratória de 10% (dez por cento), calculada sobre o montante em atraso, sem prejuízo da possibilidade da Philips suspender o FORNECIMENTO até que a situação seja regularizada, de forma que os prazos de entrega serão automaticamente prorrogados pelo mesmo período que perdurar a suspensão, ou, ainda, deduzir o valor não pago de qualquer outro acordo celebrado entre Philips e o COMPRADOR.

3.3 Além das disposições previstas acima, a Philips poderá tomar as medidas legais cabíveis para entrar em quaisquer dependências nas quais os equipamentos objetos do FORNECIMENTO possam ser encontrados e torná-los inoperáveis ou removê-los, bem como retê-los e vendê-los de acordo com as leis aplicáveis. Em qualquer ação instaurada para executar estas Condições de Venda após o inadimplemento do COMPRADOR ou de outra forma, a Philips terá o direito de reaver, como parte de seus danos, todos os custos e despesas, inclusive honorários advocatícios razoáveis, com relação a essa ação.
3.4 Nos casos cujo pagamento for parcelado, a Philips poderá, ainda:

- Declarar todas as obrigações não pagas imediatamente devidas e exigíveis, pelo que todas as parcelas vencidas ou vincendas sob esta Condição de Venda, tornar-se-ão imediatamente devidas e exigíveis, após o recebimento, pelo COMPRADOR, de Notificação Extrajudicial em tal sentido;
- Requerer que o COMPRADOR reúna os equipamento objeto do FORNECIMENTO e os deixem disponíveis para a Philips ou seus representantes, em qualquer local convenientemente designado pela Philips;
- Exercer qualquer outro direito ou fazer uso de qualquer outro recurso que possa estar disponível para a Philips, na forma da lei pertinente, procedimentos judiciais apropriados para executar os termos destas Condições de Venda ou de qualquer garantia estabelecida em conexão com estas Condições de Venda, ser indenizada por danos causados pela violação destas Condições de Venda, ou, ainda, rescindir estas Condições de Venda.

3.3 Financiamento Bancário: na hipótese de Financiamento Bancário, se porventura o COMPRADOR não obter ou possuir aprovação para o financiamento, conforme previsto no item 1.1 supra, deverá cumprir com o pagamento integral a Philips, em 01 (uma) parcela, através de recursos próprios, antecipadamente a data do faturamento dos equipamentos objeto do FORNECIMENTO.
3.4 Carta de Crédito: o COMPRADOR obterá Carta de Crédito com um banco de primeira linha, que tenha adotado os Usos e Costumes Uniformes referentes a Créditos Documentários expedidos pela Câmara de Comércio Internacional, antes do embarque dos equipamentos objetos do FORNECIMENTO e em favor da Philips.
3.4.1 A Carta de Crédito deverá ser válida por, no mínimo, 6 (seis) meses, a contar da data de emissão e deverá possibilitar embarques parciais, permitindo, no mínimo 21 (vinte e um) dias para apresentação. O COMPRADOR pagará todos os encargos bancários no Brasil. Se o COMPRADOR solicitar que o embarque seja feito de outra forma que não mediante as condições de entrega acordadas na proposta e/ou nessas Condições de Venda, a Carta de Crédito deverá ser emitida em valor suficiente para pagar quaisquer custos de embarque adicionais, se houver.

3.5 *Leasing*: desde que não tenha efetuado nenhum pagamento, se o COMPRADOR quiser converter o FORNECIMENTO em *Leasing*, o COMPRADOR providenciará o Contrato de *Leasing* e todas as outras documentações necessárias e correspondentes, a serem analisadas e aprovadas pela Philips, no prazo a ser estipulado por esta última. O COMPRADOR é responsável pela conversão da operação em *Leasing*, e deverá garantir a aprovação de todos os termos e condições da sociedade arrendadora nestas Condições de Venda e/ou Proposta, sem alteração. Nenhum equipamento será entregue ao COMPRADOR até que a Philips tenha recebido cópias dos documentos de *Leasing* totalmente assinados e que os tenha aprovado.
3.6 Reserva de Domínio: nos casos de pagamento parcelado, o COMPRADOR e a Philips, neste ato, expressamente instituem e aceitam um "Pacto de Reserva de Domínio", pelo qual a Philips retém a titularidade e a propriedade dos equipamentos objeto do FORNECIMENTO, que ficarão sob a posse condicional do COMPRADOR até o pagamento do valor integral referido na proposta, de sorte a assegurar o pagamento tempestivo do preço de compra e de quaisquer outros valores ou obrigações sob estas Condições de Venda. Os equipamentos deverão, obrigatoriamente, serem instalados e montados no endereço descrito na proposta, não podendo, em hipótese

alguma, ser remanejado e/ou transferido para outro local, sem a prévia comunicação por escrito à Philips.
3.7 Na hipótese do valor ser em Reais (R$), deverá ser reajustado anualmente pelo índice IGPM quando a COMPRADORA não tiver realizado ainda a instalação do(s) equipamento(s) no prazo previsto neste instrumento.
3.8 A COMPRADORA entende e concorda que, em caso de entrega parcial do equipamento e acessórios, a COMPRADORA deverá efetuar tempestivamente o pagamento das faturas referentes aos itens já entregues. Dessa forma, a COMPRADORA está ciente e de acordo que no caso de faturamento de acessórios em separado do equipamento, tais faturas deverão ser pagas conforme a sua emissão e independentemente da entrega do equipamento e/ou outros acessórios.
3.9 O valor de câmbio será considerado o da data do faturamento na hipótese de devolução de qualquer quantia paga a título de sinal

4. CONDIÇÕES DE ENTREGA

4.1 Entende-se por prazo de entrega a data da entrega física do equipamento objeto do FORNECIMENTO no local designado pelo COMPRADOR prevista na proposta, desde que cumpridos os pré-requisitos de instalação abaixo expressos. O prazo de entrega está ainda vinculado ao cumprimento dos seguintes pré-requisitos pelo COMPRADOR:
a. Garantia de que o local de instalação estará pronto quando da chegada do equipamento, devendo este estar completamente pronto, limpo, sem existência de pó ou partículas, com o ar condicionado funcionando e estabilizado em no mínimo 07 (sete) dias antes da entrega do equipamento, respeitando na íntegra o definido no *Layout* e no Manual de Instalação;
b. O local de instalação deverá estar com energia elétrica e todos os dispositivos necessários para a proteção do sistema e de suas diversas partes, assim como da hidráulica e gases medicinais, conforme normas aplicáveis; e
c. Importação e disponibilização das fontes radioativas necessárias ao funcionamento do equipamento antes da finalização dos trabalhos de instalação do equipamento (Equipamentos de Medicina Nuclear).
4.2 O prazo de entrega é improrrogáveis, salvo: (i) se ocorrerem motivos de Caso Fortuito ou Força Maior, conforme definidos no parágrafo único do artigo 393 do Código Civil Brasileiro, que comprovadamente afete o FORNECIMENTO; (ii) se a Philips solicitar a modificação de dados técnicos relativos ao FORNECIMENTO que impeçam o cumprimento dos prazos de entrega; (iii) por descumprimento de quaisquer obrigações por parte do COMPRADOR ou de terceiros; (iv)ou por acordo escrito firmado entre as partes. Nestes casos, o prazo será prorrogado pelo período estabelecido pela Philips.
4.3 Antes da entrega de qualquer Equipamento, a Philips poderá alterar a construção ou desenho do Equipamento sem notificação ao COMPRADOR, na medida em que a função, a atuação e o desempenho do Equipamento não sejam substancialmente alterados.
4.4 São consideradas modalidades de entrega:
4.4.1 Entregas Parciais: a Philips poderá solicitar ao COMPRADOR autorização para realizar entregas parciais, na eventualidade da indisponibilidade de algum item/acessórios, sem que contra a Philips sejam aplicadas quaisquer penalidades ou multas, na medida em que a função, a atuação e o desempenho do Equipamento não sejam substancialmente alterados.
4.4.2 Embarques/ Entregas Consolidadas: a Philips poderá realizar entregas /embarques parciais de Equipamentos, conforme acima mencionado, salvo se houver manifestação contrária, prévia e formal do COMPRADOR sobre a necessidade de consolidação de carga, ou seja, da entrega simultânea de todos os Equipamentos adquiridos.
4.5 Após a assinatura da proposta, para os equipamentos que demandam prévia adequação do site, será preparado e encaminhado um cronograma de barras, detalhando todas as atividades do projeto e responsabilidades do COMPRADOR.
4.6 Na venda local, a transferência de propriedade e riscos ocorre após a entrega física dos equipamentos, ficando o COMPRADOR responsável pela guarda e uso do equipamento.
4.7 O equipamento objeto do FORNECIMENTO será adequadamente embalado de acordo com os padrões internacionais, de forma a impedir seu dano ou deterioração, durante o período de transporte, até a sua chegada no local de destino. O descarte das embalagens e de todos os resíduos (caixas, plásticos, isopor, etc.) será de responsabilidade do COMPRADOR, não cabendo a Philips nenhuma ação nesta operação.
4.7.1 Na hipótese em que o equipamento não puder ser transportado até o seu destino, na data em que estiver pronto para ser faturado, pelos motivos expressos no parágrafo anterior, a Philips e o COMPRADOR irão rever conjuntamente o armazenamento do equipamento. Se, contudo, o COMPRADOR solicitar uma postergação na data em que componentes principais do equipamento estejam disponíveis para entrega no almoxarifado da Philips, então o COMPRADOR pagará e/ou reembolsará a Philips por todas as taxas de armazenagem e despesas com consumíveis (ex. gás hélio), quando do recebimento da fatura.
4.8 A Philips envidará esforços razoáveis para cumprir quaisquer datas de entrega orçadas ou reconhecidas. No caso de a Philips não poder despachar os equipamentos para seu destino na data programada devido a motivos fora do controle razoável da Philips, tais como, entre outros, motivos atribuídos ao COMPRADOR, a Philips terá o direito de armazenar os equipamentos em questão por conta e risco do COMPRADOR. O COMPRADOR obriga-se a reembolsar, no prazo de 14 (catorze) dias da primeira exigência da Philips, todas e quaisquer despesas adicionais assim incorridas, assim como despesas com o armazém e aquelas relacionadas com a manutenção do equipamento em boa ordem (ex: consumíveis).
4.8.1 A data estimada de despacho e/ou conclusão dos trabalhos de instalação, se oferecidos, deve ser calculada a contar da data em que o banco informar que a carta de crédito e/ou outro instrumento de pagamento acordado foi obtido em conformidade com as Condições de Venda, e/ou o pagamento antecipado, se aplicável, foi recebido.
4.9 A Philips envidará os esforços razoáveis para entregar o equipamento ao COMPRADOR no prazo acordado na proposta, considerando o pleno cumprimento das condições precedentes declarados. Após o cumprimento destes pré-requisitos, a fabricação será iniciada, não sendo mais possível a interrupção da fabricação do equipamento, conforme estabelecido na proposta. Se o COMPRADOR cancelar um pedido antes da efetiva entrega e tiver o direito legal de proceder dessa forma, o COMPRADOR pagará os custos incorridos pela Philips até a data de cancelamento, inclusive, dentre outros, os custos de fabricação do equipamento, os custos de prestação de quaisquer serviços de treinamento, educacionais ou outros ao COMPRADOR com relação a proposta, uma taxa nominal de reposição de estoque e os custos de devolução ou cancelamento de qualquer equipamento encomendado por um terceiro. Quando permitido por Lei, o preço acordado permanecerá devido e exigível.

5. ENCARGOS TÉCNICOS E OBSOLESCÊNCIA DE EQUIPAMENTOS

5.1 A Philips terá o direito de fazer alterações no projeto ou nas especificações dos equipamentos a qualquer momento, desde que essa alteração não prejudique o desempenho dos referidos equipamentos.
5.2 Durante o período de validade do orçamento da Philips, alguns dos equipamentos poderão se tornar obsoletos. Nesse caso, a Philips envidará esforços para fornecer Equipamentos substitutos equivalentes a preços semelhantes, mas não será responsabilizada na hipótese de não haver um equipamento substituto disponível.

6. INSTALAÇÃO E CONDIÇÕES TÉCNICAS

6.1 O COMPRADOR compromete-se a preparar o local de instalação e disponibilizá-lo à Philips antecipadamente à data de entrega prevista na proposta, seguindo os todos os requisitos técnicos requeridos pelo equipamento objeto do FORNECIMENTO, previstos nos manuais e desenhos de instalação elaborados pela Philips. Essas condições serão avaliadas pela Philips e registradas em documento específico antes da instalação do equipamento.
6.2 O COMPRADOR obriga-se a não transferir o equipamento do local onde o mesmo for instalado durante a vigência da garantia do FORNECIMENTO, sem a autorização prévia e escrita da Philips, sob pena de cancelamento da garantia.
6.3 Fica a Philips desobrigada de fazer a instalação do equipamento ofertado caso o prazo de garantia do equipamento tenha terminado nos

termos do Anexo II.
6.4 No caso de alteração nos prazos estabelecidos na proposta", por um período superior a 90 (noventa) dias, independente do ressarcimento das despesas expressas no parágrafo anterior, as condições contratuais poderão ser revistas pela Philips.
6.5 No caso de o orçamento ou venda da Philips incluir a instalação dos equipamentos, o COMPRADOR será responsável, por sua conta e risco, pelo seguinte:

(a) O fornecimento de armazenamento adequado e lacrável no ou próximo ao local de instalação dos equipamentos, a fim de garantir proteção contra furto e quaisquer danos ou deterioração. Qualquer item extraviado ou danificado durante o período de armazenamento será reparado ou substituído a expensas do COMPRADOR.
(b) A disponibilidade no ou próximo ao local de instalação de espaços adequados e lacráveis, equipados com instalações sanitárias para o pessoal ou o representante da Philips e para armazenamento das ferramentas e instrumentos do pessoal. O início da instalação em local diferente destas condições coloca em risco a integridade do equipamento e invalida a garantia contratual.
(c) A execução e conclusão tempestivas dos trabalhos preparatórios, em conformidade com as exigências que a Philips indicar ao COMPRADOR no devido momento. A preparação do local será de acordo com os códigos de segurança, elétricos e de construção pertinentes aos equipamentos e à sua instalação e de acordo com o Manual de Instalação do Equipamento a ser disponibilizado pela Philips, com base nas informações fornecidas pelo COMPRADOR. A Philips garantirá que a instalação do Equipamento, conforme mostrado no Manual de Instalação, atenderá os requisitos técnicos de funcionamento do Equipamento, cabendo ao COMPRADOR o atendimento às normas locais aplicáveis (ANVISA, ABNT, etc.). A suficiência desses planos e especificações, inclusive, entre outros, especificamente a exatidão das dimensões descritas nesses planos e especificações, será de responsabilidade exclusiva do COMPRADOR. O local de instalação será colocado à disposição da Philips ou de seu representante, sem obstáculos, no devido momento para possibilitar que a Philips ou seu representante inicie o trabalho de instalação na data programada; o pessoal de instalação não será chamado ao local de instalação até que todo o trabalho preparatório tenha sido satisfatoriamente concluído na opinião exclusiva da Philips.
(d) A obtenção tempestiva dos alvarás e licenças exigidos pelas autoridades competentes por ou com relação à instalação e à operação dos equipamentos.
(e) A obtenção tempestiva de todos os vistos de entrada, saída, residência, trabalho ou quaisquer outras autorizações necessárias para o pessoal da Philips ou dos representantes da Philips e para a importação e exportação de ferramentas, equipamentos e materiais necessários para os trabalhos de instalação e os testes subsequentes.
(f) A assistência à Philips ou ao seu representante com relação à remoção do equipamento da entrada das dependências do COMPRADOR até o local da instalação. O COMPRADOR será responsável, a suas expensas, pela regulação, remoção de divisórias ou outros obstáculos e pelo trabalho de restauração. A Philips assume que não existem quaisquer materiais perigosos no local de instalação. Se existirem quaisquer desses materiais, o COMPRADOR será responsável pela devida remoção e descarte dos materiais e embalagens do equipamento, a expensas do COMPRADOR.
6.6 No caso de todas ou quaisquer condições acima não serem cumpridas devida ou tempestivamente, se a Philips ou seu representante tiver de interromper a instalação e o teste subsequente por motivos não atribuídos à Philips, o período de conclusão será prorrogado de forma correspondente e todos e quaisquer custos adicionais dele resultantes ficarão a cargo do COMPRADOR. A instalação deverá ocorrer de forma imediata a entrega do equipamento no local de instalação. Na hipótese de impedimento da instalação em virtude de ações ou omissões do COMPRADOR, a instalação poderá ser reprogramada, mas até o limite de 12 (doze) meses contados da data inicialmente programada para instalação. Após este prazo, o Equipamento poderá ser instalado, porém os custos dos serviços de instalação deverão ser negociados através do departamento de Serviços da Philips.
6.7 Na hipótese do Equipamento ser entregue sem que a instalação seja concluída, por culpa do COMPRADOR, esta se responsabiliza pela total integridade do Equipamento, respeitando as condições de armazenamento recomendadas pela Philips, dentre as quais a manutenção do local isento de poeira e umidade, temperatura controlada, ausência de roedores e insetos de qualquer natureza.
6.8 A não observância destas condições invalida a garantia do Equipamento e suas partes/componentes, e eventuais reparos serão objeto de negociação entre o COMPRADOR e a Philips.
6.9 A Philips não assume qualquer responsabilidade, nem oferece qualquer garantia, quanto à adequação das dependências ou dos serviços públicos disponíveis nas dependências nas quais o equipamento deve ser instalado, usado ou armazenado (salvo os previamente descritos em sua proposta comercial).
6.10 Ao final da instalação, a Philips ministrará um treinamento básico chamado de "*Keyboard Training*" e, na sequência, emitirá o documento "Ata de Instalação", atestando que todos os testes padrão do equipamento foram realizados e que está pronto para uso do primeiro paciente.
6.11 O COMPRADOR deverá assinar a "Ata de Instalação", atestando a instalação do equipamento e habilitando-se a receber o treinamento avançado (também conhecido como aplicação), o qual deverá ser agendado pelo COMPRADOR dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias do final da instalação. Havendo a necessidade de qualquer reagendamento, este pode ser realizado sem custo para o COMPRADOR no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas anterior ao agendamento original, após o qual a aplicação coberta por este instrumento será considerada como realizada e uma nova aplicação deverá ser contratada com a Philips.
6.12 Eventuais despesas com o equipamento produzido, como armazenamento, consumíveis, sistema de refrigeração, serão arcados pelo COMPRADOR.
6.13 As cláusulas acima devem ser observadas levando em consideração os equipamentos que necessitam de instalação.
6.14 A COMPRADORA se compromete a assinar um "Certificado de Posse" do(s) Equipamento(s) caso a instalação não possa ser executada no prazo máximo de 90 (noventa) dias após a respectiva entrega, decerto que nele se estabelecerá a data final para a instalação, que deverá ocorrer em até 01 (um) ano após a entrega.

7. TERMO DE ACEITE DO EQUIPAMENTO

7.1 Quando aplicável, a instalação do equipamento objeto do FORNECIMENTO oferecido na proposta, a Philips notificará o COMPRADOR quando os Equipamentos instalados estiverem prontos para teste e aceitação, convidando o COMPRADOR a participar dos testes padrões ou dos testes que possam ter sido acordado por escrito entre as partes, a fim de demonstrar a conformidade com as especificações acordadas e/ou inspecionar o trabalho de instalação.
7.2 Se o COMPRADOR não comparecer ao teste na data notificada, a equipe técnica da Philips ou de seu representante iniciará os testes de acordo com os procedimentos de teste padrão da Philips e esses testes serão considerados realizados na presença do inspetor do cliente e a aceitação ocorrerá, nesse caso, com base nos resultados declarados no certificado de teste assinado pelos engenheiros designados e habilitados pela vendedora ("Relatório de Status do Sistema).
7.3 No caso de rejeição dos Equipamentos instalados por motivos justificados pelo COMPRADOR, a ser enviados à Philips detalhadamente e por escrito no prazo de 10 (dez) dias após a conclusão dos testes de aceitação em questão, a Philips deverá, como único recurso, corrigir a deficiência o quanto antes possível e as partes pertinentes do teste de aceitação serão repetidas dentro de um período razoável, em conformidade com os procedimentos descritos acima.
7.4 A instalação deverá ocorrer de forma imediata à entrega do Equipamento no local de instalação. Após a conclusão da instalação do Equipamento, a Philips demonstrará o perfeito funcionamento do Equipamento deixando-o pronto para uso. Neste ato, o COMPRADOR se compromete a assinar o "Termo de Instalação". A falta de assinatura do COMPRADOR automaticamente classifica o Equipamento como "não instalado". Nessa situação ele não pode ser operado em nenhuma

hipótese pelo COMPRADOR e o descumprimento desta disposição caracterizará uso não autorizado e indevido. Se dentro de 10 (dez) dias após a conclusão do teste de aceitação a Philips não tiver recebido o "Termo de Aceite", o Equipamento permanecerá desligado até a assinatura do respectivo documento.

7.5 Após a conclusão da instalação do equipamento, a Philips demonstrará o perfeito funcionamento do equipamento deixando-o pronto para uso. Neste ato, o COMPRADOR se compromete a assinar a Ata de Instalação, devendo a instalação ocorrer de forma imediata a entrega do equipamento no local de instalação. Na hipótese de impedimento da instalação em virtude de ações ou omissões do COMPRADOR, a instalação poderá ser reprogramada, mas até o limite de 12 (doze) meses contados da data inicialmente programada para instalação. Após este prazo, o equipamento poderá ser instalado, porém os custos dos serviços de instalação deverão ser negociados através do departamento de Serviços da Philips. Se dentro de 10 (dez) dias após a conclusão do teste de aceitação, a Philips não tiver recebido a Ata de Instalação, o produto permanecerá desligado até a assinatura da Ata de Instalação.

7.6 Defeitos ou desvios secundários que não afetem o uso operacional dos Equipamentos instalados, serão declarados no certificado de aceitação, porém não obstruirão nem suspenderão a aceitação por parte do COMPRADOR.

7.7 Caso o COMPRADOR se recuse assinar a Ata de Instalação e tendo transcorrido o período de garantia, poderá a Philips notificar por escrito o COMPRADOR para emissão de referido documento. Tal notificação será suficiente para atestar a aceitação final dos equipamentos, de maneira tácita, valendo tal recebimento para todos os fins e efeitos destas Condições de Venda.

7.8 Eventuais despesas com o EQUIPAMENTO produzido, como armazenamento, consumíveis, sistema de refrigeração, serão arcados pelo COMPRADOR.

7.9 As cláusulas acima devem ser observados levando em consideração os equipamentos que necessitam de Termo de Aceite, vez que para a Linha de PCMS aplica-se instalação somente para as Centrais de Monitorização.

7.10 São de responsabilidades do COMPRADOR, infraestrutura (compra e instalação de cabos, bem como instalação de pontos de rede, roteadores e tomadas).

7.11 A instalação limita-se a configuração da Central, Switch e demais itens entregues juntos com a mesma. Na ausência da infraestrutura adequada, não será possível a instalação do referido equipamento.

8. APLICAÇÃO E TREINAMENTOS

8.1 Os treinamentos serão ministrados no local de instalação do equipamento, devendo ser realizados sempre em dias úteis e consecutivos, no período das 8:00h às 17:00h. O treinamento será ministrado após o término da montagem /instalação, limitado, porém, a 6 (seis) meses contados do término da montagem/instalação.

8.2 A Philips realizará os treinamentos dos equipamentos da seguinte forma:

(i) Em 02 (duas) semanas com 32 (trinta e duas) horas cada, para Equipamentos de Ressonância Magnética;

(ii) Em 02 (duas) semana com 32 (trinta e duas) horas cada, para Equipamentos de Tomografia Computadorizada com pacote cardíaco; e em 01 (uma) semana com 32 (trinta e duas) horas para os modelos sem pacote cardíaco;

(iii) Em 02 (duas) semana com 32 (trinta e duas) horas cada, para Equipamentos de Medicina Nuclear; e em 03 (três) semanas com 32 (trinta e duas) horas cada para os modelos PET CT;

(iv) Para os Equipamentos de Arco Cirúrgico, o treinamento será realizado:

(a) BV Vectra considerar 16 (dezesseis) horas totais ministrados em 2 (dois) dias;

(b) BV Endura considerar 16 (dezesseis) horas totais ministrados em 2 (dois) dias;

(c) Zenition 50 considerar 16 (dezesseis) horas totais ministrados em 2 (dois) dias;

(d) Zenition 70 considerar 24 (vinte e quatro) horas totais ministrados em 3 (três) dias.

(v) Para os equipamentos de Hemodinâmica.Azurion 7 12, Azurion 7 20, Azurion 3 12 e Azurion 3 15, Azurion 5 12 e Azurion 5 20, Azurion Biplano e Azurion Flexarm com até 3 ferramentas avançadas, considerar 64 horas, divididas em 2 semanas de 32 horas cada, sendo elas separadas por um período mínimo de 2 meses e não superior a 1 ano. Para equipamentos (Azurion 7 12, Azurion 7 20, Azurion Biplano e Azurion Flexarm) com mais de 3 ferramentas avançadas considerar 96(noventa e seis horas) horas, sendo elas divididas em 3(três) semanas de 32 (trinta e duas) horas cada, separadas por um período mínimo de 2 meses e não superior a 1 ano.

(vi) Para Upgrades Smarth Path, o treinamento será realizado:

(a) Upgrade para Clarity e Upgrade Catalyst sem ferramentas avançadas: em 1 (uma) semana de 32 (trinta e duas) horas;

(b) Para Upgrade Catalyst com até 3 ferramentas avançadas: em 64 (sessenta e quatro) horas, sendo elas divididas em 2 (duas) semanas de 32 (trinta e duas) horas, separadas por um período mínimo de 2 (meses) e não superior a 1 (um) ano;

(c) Para upgrade Catalyst com mais de 3 (três) ferramentas avançadas: em 3 (três) semanas de 32 (trinta e duas) horas, separadas por um período mínimo de 2 (dois) meses e não superior a 1 (um) ano.7. Para vendas avulsas de ferramentas avançadas, considerar 8(oito) horas para cada ferramenta.

(vii) Para vendas avulsas de ferramentas avançadas, o treinamento será realizado em 8 (oito) horas para cada ferramenta.

(viii) Para Equipamentos de Ultrassonografia, o treinamento será realizado em 01 (um) dia com 08 (oito) horas, podendo o mesmo, vir a sofrer alteração de acordo com modelo e configuração do equipamento.

(ix). Para os equipamentos como: Monitores Multiparamétricos, desfibriladores, ventiladores e eletrocardigrafos, considerar 2 (dois) dias com 3 (três) turnos.

(x). Para os Equipamentos de Patologia Digital, o treinamento será realizado em 4 (quatro) dias com 32 (trinta e duas) horas totais.

(xi). CONVERSÃO DE 1.5T - A aplicação deverá ser realizada 02 (duas) semanas com 32 (trinta e duas) horas cada após a instalação da máquina,totalizando 64 (sessenta e quatro) onde o usuário deverá começar a utilizar a mesma com os conhecimentos adquiridos na instalação.

(xii); CONVERSÃO DE 3T - A aplicação deverá ser realizada 03 (três) semanas com 32 (trinta e duas) horas cada após a instalação da máquina, totalizando 96 (noventa e seis) horas de aplicação onde o usuário deverá começar a utilizar a mesma com os conhecimentos adquiridos na instalação.

(xiii). Para Upgrades de Ressonância: 1 (Uma) semana com 32 (trinta e duas) horas e será realizado até 30 dias após a instalação.

8.3 Para a comercialização e instalação de equipamentos novos que utilizem Hélio, a Philips os entregará totalmente funcionais, com o nível de Hélio dentro dos limites operacionais d(s) Equipamento(s): 70% para equipamentos Prodiva e 65% para os demais modelos). Essa condição não se aplica a upgrades e conversões de equipamentos da base instalada.

9. CONDIÇÕES DE GARANTIA

9.1 As garantias dos equipamentos objeto do FORNECIMENTO são exclusivamente aquelas dispostas no Termo de Garantia anexo a estas Condições de Venda.

9.2 Alguns equipamentos recém-fabricados poderão conter peças selecionadas remanufaturadas, mas equivalentes a novas em termos de desempenho. As peças de reposição serão novas ou equivalentes a uma nova em termos de desempenho.

9.3 As garantias estabelecidas nestas Condições de Venda ou em outro documento de garantia da Philips, com relação a um equipamento, são as garantias exclusivas prestadas pela Philips com relação ao FORNECIMENTO, ao *Software* e às operações previstas em decorrência destas Condições de Venda e substituem expressamente quaisquer outras garantias, expressas ou tácitas, inclusive, entre outras, qualquer garantia de comercialidade ou adequação para uma finalidade específica.

10. *SOFTWARE* E LICENÇAS

10.1 Todo *software* é e continuará sendo de propriedade exclusiva da Philips ou de seus fornecedores de *software*. As condições gerais de licenciamento de *software* do COMPRADOR, anexas a estas Condições Gerais, contêm acordos de garantia específica com relação a qualquer *Software* Licenciado (conforme definido nas "Condições Gerais de Licenciamento de Software ao COMPRADOR").

11. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

11.1 A responsabilidade global da Philips, de seus representantes, funcionários, agentes, subcontratadas e fornecedores, para fins de indenização ou por qualquer violação relacionada ao FORNECIMENTO, perdas e danos, lucros cessantes, inclusive, danos causados à propriedade, multas, penalidades, rescisão, indenizações, ressarcimentos ou quaisquer outras compensações, violação contratual, garantia, negligência, indenização ou qualquer outra responsabilidade civil, fica limitada a 100% (cem por cento) do valor total do FORNECIMENTO, *software* licenciado ou serviços previstos na proposta, que deu origem à tal responsabilidade.

11.2 A Philips e seus representantes, em nenhuma hipótese, serão responsáveis por indenizar lucros cessantes e/ou quaisquer perdas e danos indiretos, incidentais, imprevistos ou cobertura, perda de receita, de produção, danos à imagem ou perda de uso com relação ou em função destas Condições de Venda ou de qualquer contrato que o COMPRADOR tenha firmado com quaisquer terceiros ou, ainda, da impossibilidade de usar equipamentos, inclusive *software* (incorporado), dados médicos ou outros dados armazenados nas mercadorias, mídia magnética e/ou recarregamento de dados.

11.3 Se um terceiro fizer ou tentar fazer uma reivindicação contra o COMPRADOR, alegando que um Equipamento da Philips entregue nos termos deste instrumento viola uma reivindicação válida segundo uma patente, modelo de utilidade, desenho industrial, direito autoral, segredo de negócios, topografia de circuito integrado ou marca (conjuntamente "Direito de Propriedade Intelectual"), o COMPRADOR deverá (a) enviar à Philips notificação imediata por escrito a respeito da reivindicação, e (b) transmitir à Philips informações completas e integrais; e se a Philips optar, por escrito, por defender, fazer acordo ou negociar a reivindicação, o COMPRADOR deverá (i) conceder à Philips o exclusivo controle de qualquer defesa ou acordo que ela possa assumir e (ii) oferecer à Philips toda a assistência razoável, se assim desejado pela Philips.

11.4 A Philips não terá qualquer obrigação referente a qualquer reivindicação de violação e o COMPRADOR deverá reembolsar todos os custos razoáveis (inclusive, entre outros, honorários advocatícios), caso a reivindicação seja proveniente: (a) do cumprimento pela Philips dos desenhos, especificações ou instruções do COMPRADOR ; (b) do uso pela Philips de informações técnicas ou tecnologia fornecidas pelo COMPRADOR ; (c) de modificações ao Equipamento feitas pelo COMPRADOR ou seus agentes; (d) do uso do Equipamento que não seja de acordo com as especificações de Equipamento ou instruções escritas de Equipamento aplicáveis; (e) do uso do Equipamento com Equipamentos não fabricados pela Philips, se a infração teria sido evitada pelo uso de uma release atual inalterada do Equipamentos da Philips, do Equipamento de terceiros ou de ambos. Além disso, a Philips não será responsável por qualquer reivindicação quando os danos pleiteados forem com base, direta ou indiretamente, na quantidade ou no valor dos Equipamentos ou serviços gerados por meio dos Equipamentos comprados segundo o orçamento, ou com base no valor de uso do Equipamento, independentemente de essa reivindicação alegar que o Equipamento ou seu uso viola ou contribui com a violação dessa reivindicação.

11.5 Na hipótese de (a) uma sentença não passível de recurso de um tribunal competente declarar que a reivindicação é válida ou (b) a Philips considerar que o Equipamento viola o referido pedido, a Philips poderá, a seu critério, (i) obter o direito de o COMPRADOR continuar usando o Equipamento, (ii) substituir ou modificar o Equipamento para evitar a violação, ou (iii) reembolsar ao COMPRADOR uma parcela razoável do preço de compra do Equipamento mediante a devolução do Equipamento original.

11.6 Os termos contidos nesta cláusula declaram a obrigação e responsabilidade integrais da Philips com relação às reivindicações de violação, e o recurso exclusivo do COMPRADOR na hipótese de uma reivindicação de violação.

12. USO E PROPRIEDADE DE DOCUMENTOS

12.1 Todas as informações técnicas relativas aos equipamentos e à sua manutenção são informações exclusivas da Philips, protegidas pelos direitos autorais da Philips, continuarão sendo de propriedade da Philips e não poderão ser copiadas, reproduzidas, transmitidas ou comunicadas, tampouco utilizadas por terceiros sem o prévio consentimento por escrito da Philips. Dados como, entre outros, ilustrações, catálogos, cores, desenhos, dimensões, declarações de peso e medidas, colocados à disposição como informações (impressas) representam dados aproximados apenas e o COMPRADOR não poderá obter quaisquer direitos com base nesses dados.

13. CONTROLE DE EXPORTAÇÃO

13.1 O COMPRADOR compreende que algumas operações comerciais da Philips se encontram sujeitas às leis e regulamentações relacionadas ao controle de exportação nacional, das Nações Unidas, da União Europeia, dos Estados Unidos e de outros, não se limitando apenas a estes, que proíbe a exportação ou desvio de determinadas mercadorias e tecnologias para países sob embargo ou sanção comercial.

13.2 Toda e qualquer a obrigação da Philips relacionada à exportação, reexportação ou transferência de mercadorias, bem como qualquer assistência técnica, treinamento, investimento, assistência financeira, financiamento e intermediação, estará sujeita à regulamentação de controle de exportação que dispõe sobre os controles, licenças de exportação e sobre a entrega de mercadorias, serviços e tecnologia ao exterior.

13.4 Se a venda e entrega das mercadorias, serviços e/ou tecnologia encontrarem se condicionadas à concessão de licenças de exportação pelas autoridade governamental competente, a Philips não poderá cumprir o presente contrato até que obtenha tais licenças.

13.5 Na hipótese de restrição ou proibição da venda e entrega das mercadorias, serviços e/ou tecnologia em razão do controle de exportação, a Philips não estará obrigada a cumprir o presente contrato, resultando no cancelamento do pedido, sem incorrer em obrigação alguma perante o COMPRADOR.

13.6 O COMPRADOR deverá cumprir com todas as leis e regulamentações de controle de exportação para cada mercadoria fornecida pela Philips, aceitando a responsabilidade de impor todas as restrições resultantes na hipótese de transferência ou reexportação para terceiros.

13.7 O COMPRADOR deve tomar todas as providências necessárias para assegurar que não ocorram violação das leis e regras de controle de exportação. O COMPRADOR deverá indenizar a Philips por eventuais danos diretos e indiretos, incluindo custos advocatícios, decorrentes de penalidades pela violação ou não conformidade das regras de controle de exportação.

13.8 O COMPRADOR reconhece que as obrigações estabelecidas no presente contrato permanecem em vigência mesmo após a conclusão do fornecimento das mercadorias, software, serviço e/ou tecnologia ao COMPRADOR. Adicionalmente, em caso de conflito nos termos estabelecidos entre o presente contrato e outra documentação fornecida pela Philips ao COMPRADOR, o COMPRADOR entende que prevalecem os termos do presente contrato.

14. CONFIDENCIALIDADE

14.1 Cada parte manterá em sigilo quaisquer informações fornecidas ou divulgadas a uma parte pela outra parte, sejam divulgadas por escrito, eletrônica ou verbalmente, com relação aos Equipamentos e negócios da parte divulgadora, seus clientes e/ou seus pacientes, e este orçamento ou venda e a seus termos, inclusive quaisquer informações sobre definição de preço. Cada parte usará o mesmo grau de cuidado para proteger a confidencialidade das informações divulgadas por ela usados para proteger a confidencialidade de suas próprias informações semelhantes, porém não menos do que o cuidado razoável. Cada parte divulgará essas informações somente a seus funcionários que tenham a necessidade de conhecê-las para desempenhar as operações previstas no orçamento. A obrigação de manter a confidencialidade dessas

informações não se estenderá às informações de domínio público no momento da divulgação e/ou às informações que devam ser divulgadas por lei ou por decisão judicial.

15. CASO FORTUÍTO OU FORÇA MAIOR

15.1 Cada parte tem o direito de suspender o cumprimento de suas obrigações em decorrência de qualquer atraso ou inadimplemento causado por eventos fora de seu controle razoável, inclusive, entre outros, casos fortuitos, guerra, guerra civil, insurreição, incêndios, inundações, reclamações trabalhistas, epidemias, normas governamentais e/ou atos semelhantes, embargos de transporte, indisponibilidade, por parte da Philips, de quaisquer alvarás, licenças e/ou autorizações exigidas, inadimplementos ou força maior de fornecedores ou subcontratadas.

15.2 Se o evento de força maior impedir a Philips de atender qualquer pedido do COMPRADOR ou de outro modo cumprir qualquer obrigação decorrente da venda, a Philips não será responsável por qualquer indenização, reembolso ou danos, sejam por perda direta, indireta ou imprevista, ou outra.

16. RESCISÃO

16.1. Estas Condições de Venda entrarão em vigor quando de sua assinatura, vigorando até o final do período de garantia ou pelo período disposto na proposta.

16.2. As presentes Condições de Venda poderão ser rescindidas, por quaisquer partes, caso ocorra decretação de falência, pedido de recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de uma parte, sem prejuízo do direito de cobrança de eventuais créditos que sejam devidos por uma parte à outra.

16.3 Independente da condição de pagamento, caso a COMPRADORA não realize a ordem de produção do(s) equipamento(s) no prazo de 15 (quinze) meses para os equipamentos de MR, DXR, CT, AMI, IGT e ICAP e 12 (doze) meses para os equipamentos de US, SRC e MA&TC contados da data da assinatura do Contrato, a COMPRADORA deverá adiantar à VENDEDORA o valor correspondente a 10% (dez por cento) do valor total do Contrato e enviar cópia do comprovante de depósito, salvo se a COMPRADORA tiver efetuado o pagamento do sinal.

Parágrafo primeiro. Caso a COMPRADORA rescinda imotivadamente o Contrato antes da ordem de produção, o valor pago pela COMPRADORA a título de adiantamento será retido pela VENDEDORA a título de multa rescisória.

Parágrafo segundo. Se a COMPRADORA decidir manter o Contrato, a COMPRADORA deverá providenciar a adequação do local de instalação do equipamento até o 30° (trigésimo) mês para os equipamentos de MR, DXR, CT, AMI, IGT e ICAP e até o 20° (vigésimo) para os equipamentos de US, SRC e MA&TC contados da data da assinatura do Contrato. A não adequação do local de instalação será considerada inadimplemento contratual e facultará a VENDEDORA entregar o equipamento acondicionado em caixas no local estabelecido no Anexo I, devendo a COMPRADORA assinar o Certificado de Posse do equipamento. Se a COMPRADORA se recusar a receber o equipamento e a fornecer o Certificado de Posse assinado, a VENDEDORA notificará a COMPRADORA para sanar o inadimplemento no prazo de 15 (quinze) dias. Se o inadimplemento não for sanado no prazo indicado, a Philips poderá rescindir o Contrato, com a retenção da multa rescisória prevista na Cláusula 1.1 supra e a cobrança dos custos de produção do equipamento.

Parágrafo terceiro. Se a COMPRADORA decidir manter o Contrato, o adiantamento mencionado na Cláusula 1° supra será abatido do montante total, sendo que os 90% restantes deverão seguir a condição de pagamento original.

Parágrafo quarto. O valor correspondente à multa poderá ser descontado pela VENDEDORA de eventual quantia paga pela COMPRADORA a título de sinal, em sendo o caso.

Parágrafo quinto. Caso a COMPRADORA tenha efetuado a antecipação de algum pagamento à VENDEDORA, esta devolverá àquela o respectivo valor em até 60 (sessenta) dias, descontado o valor da multa prevista no caput.

16.4 Além do disposto acima, as partes deverão realizar um encontro de contas para apuração de eventual diferença entre o total das parcelas já pagas e o valor total dos equipamentos que sejam parte do FORNECIMENTO já entregues ou já despachados pela Philips até a data do recebimento da notificação de rescisão ou equipamentos prontos para entrega que sejam parte do FORNECIMENTO, já encomendados pela Philips ou em processo de importação ou fabricação.

17. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

17.1 Se o COMPRADOR se tornar insolvente, for incapaz de pagar suas dívidas no vencimento, apresentar pedido de falência, for objeto de falência involuntária, tiver um administrador judicial nomeado ou tiver seus ativos cedidos ou congelados, a Philips poderá cancelar quaisquer obrigações não cumpridas ou suspender o cumprimento, entretanto, as obrigações financeiras do COMPRADOR perante a Philips permanecerão em vigor.

17.2 Estas Condições de Vendas não poderão ser cedidas ou transferidas a qualquer título, por qualquer das Partes a terceiros, sem a prévia e expressa anuência por escrito da outra Parte, com exceção do previsto no item único abaixo:

(i) A Philips poderá ceder ou transferir o FORNECIMENTO objeto da proposta sem o prévio e expresso consentimento do COMPRADOR nas seguintes hipóteses: (a) à qualquer entidade controlada, controladoras, afiliadas ou do mesmo grupo econômico da Philips ou (b) na ocorrência de incorporação, reorganização, transferência, venda de ativos ou linha(s) de produtos ou mudanças de controle ou propriedade da Philips.

17.3 Todas as disposições do presente documento serão regidas aplicável da República Federativa do Brasil, estando eleito o Foro da Comarca da Capital de São Paulo como o competente para dirimir quaisquer dúvidas e controvérsias advindos do mesmo.

17.4 Os termos e condições contidos neste orçamento ou venda, juntamente com estas Condições de Venda, constituem o entendimento e acordo integrais entre as partes com relação às operações previstas neste orçamento ou venda, e substituem quaisquer entendimentos ou acordos anteriores entre as partes, sejam verbais ou escritos, com relação às operações aqui previstas. A fixação de preço neste orçamento ou venda é com base nos termos e condições aqui estabelecidos. Nenhum termo, condição, consentimento, renúncia, alteração ou modificação adicional será vinculativo, a menos que por escrito e assinado pelas partes.

17.5 Se qualquer disposição contida nestas Condições de Venda for considerada ilegal, inexequível ou inválida, total ou parcialmente, a validade e exequibilidade das disposições remanescentes não serão afetadas nem prejudicadas e permanecerão em pleno vigor e efeito. Na substituição de qualquer disposição considerada ilegal, inexequível ou inválida, total ou parcialmente, uma disposição que reflita a intenção original deste instrumento na medida admissível segundo as leis aplicáveis será considerada substituir a referida disposição.

17.6 Na hipótese de solicitação de rescisão destas Condições de Venda sem justa causa por parte do COMPRADOR, os valores pagos como sinal não serão reembolsados, não cabendo ao COMPRADOR nenhuma reivindicação neste sentido, salvo por força maior e/ou caso fortuito, conforme disposto na Cláusula 15 acima.

17.7 As obrigações do Comprador são independentes de quaisquer outras obrigações que o COMPRADOR possa ter segundo qualquer outro acordo, contrato ou conta com a Philips. O Comprador não exercerá qualquer direito de compensação referente aos termos e às condições contidos neste orçamento ou venda ou com relação a qualquer outro acordo, contrato ou conta com a Philips.

17.8 As obrigações do Comprador são independentes de quaisquer outras obrigações que o COMPRADOR possa ter segundo qualquer outro acordo, contrato ou conta com a Philips. O Comprador não exercerá qualquer direito de compensação referente aos termos e às condições contidos na proposta ou venda ou com relação a qualquer outro acordo, contrato ou conta com a Philips.

17.9 Todos os avisos, comunicações e solicitações que tiverem de ser feitos por uma Parte à outra, devem ser dirigidos por escrito à Parte interessada, através de carta registrada com aviso de recebimento, via e-mail, e considerando os endereços abaixo indicados:

Para o COMPRADOR:

Nome: xxxx

Telefone: xxxx

E-mail: xxxx

ANEXO I - DAS CONDIÇÕES GERAIS DE LICENCIAMENTO DE SOFTWARE AO COMPRADOR

1. O presente anexo não se sobrepõe ou substitui quaisquer termos do Contrato e demais anexos ou embasa contratos aplicáveis ao(s) Equipamento(s) objeto daquele documento.

2. A Philips concede à **COMPRADORA** um direito e licença não-exclusiva e não-transferível para uso do pacote de software de computador (o "Software") necessário para a operação do(s) Equipamento(s), conforme os termos e condições aqui previstos. Esta Licença existirá pelo tempo que a **COMPRADORA** for a possuidora/proprietária do(s) Equipamento(s), exceto se a Philips cancelar a licença na hipótese de a **COMPRADORA** se tornar inadimplente. Em caso de término/cancelamento desta Licença, a **COMPRADORA** deverá imediatamente devolver à Philips o Software.

3. Esta Licença não é extensiva a qualquer serviço ou manutenção de software ou documentação fornecida juntamente com o(s) Equipamento(s) e/ou localizada nas dependências da **COMPRADORA**. O propósito de tal software e da documentação é apenas o de guiar a VENDEDORA e seus agentes autorizados a instalar e a testar o(s) Equipamento(s), ou a guiar a Philips e seus agentes autorizados na manutenção do(s) Equipamento(s) sob um contrato em separado com a **COMPRADORA**. A **COMPRADORA** desde já concorda a restringir o acesso a tal software e à documentação apenas aos funcionários da Philips bem como seus agentes autorizados.

4. Esta Licença não inclui qualquer direito de uso do software para propósito diverso ao da operação do(s) Equipamento(s). A **COMPRADORA** não poderá copiar, reproduzir, vender, ceder, transferir, ou sublicenciar o Software para qualquer propósito.

5. Os direitos da **COMPRADORA** sob esta Licença condicionam-se à não execução, por parte dela, de quaisquer ações que requeiram qualquer software fornecido com o(s) Equipamento(s), o(s) Equipamento(s) propriamente dito(s) ou qualquer trabalho derivado, a ser licenciado como Software Disponível Publicamente, incluindo, mas sem limitação, o seguinte:

(i) Incorporar Software Identificado em tal software, no(s) Equipamento(s) ou qualquer trabalho derivado;

(ii) Combinar o Software Identificado com tal software, com o(s) Equipamento(s) ou qualquer trabalho derivado;

(iii) Distribuir o Software Identificado em conjunto com tal software, com o(s) Equipamento(s) ou qualquer trabalho derivado; ou

(iv) Usar o Software Identificado no desenvolvimento de trabalho derivado de tal software ou Equipamento.

6. Para efeito do aqui disposto:

(i) Software identificado inclui, sem limitação, software disponível publicamente e significa software licenciado de forma a:

(a) Criar ou pretender criar obrigações para a Philips, suas coligadas ou fornecedoras em relação a qualquer software fornecido com o(s) Equipamento(s), Equipamento(s) ou um trabalho derivado; ou

(b) Conceder ou pretender conceder a terceiros quaisquer direitos ou imunidades relativos a propriedade intelectual ou direitos proprietários da Philips, suas coligadas ou seus fornecedores em tal software, no(s) Equipamento(s) ou um trabalho derivado; e

(ii) Software disponível publicamente significa qualquer software que exija, como condição de uso, a modificação e/ou a distribuição de tal software de forma que outro software a ele incorporado, derivado ou distribuído juntamente a tal software seja:

(a) Revelado ou distribuído em forma de código de origem;

(b) Licenciado para o propósito de fazer trabalhos derivados; ou

(c) Redistribuído sem custo.

7. A **COMPRADORA** deverá manter a Philips e suas coligadas indenes de quaisquer danos ou custos resultantes ou em conexão com qualquer violação ou quebra das condições da presente licença. A **COMPRADORA** deverá reembolsar todos os custos e despesas incorridas pela Philips e/ou suas coligadas ao se defenderem em quaisquer ações, processos ou procedimentos resultantes ou em conexão com tal violação ou quebra.

8. Esta Licença não afetará a propriedade exclusiva da Philips sob o Software ou de quaisquer marcas registradas, direitos autorais, patentes, segredo industrial, ou outros direitos de propriedade da Philips (ou quaisquer de seus fornecedores) relacionados ao Software.

9. A **COMPRADORA** concorda que apenas seus diretores, empregados e agentes autorizados utilizarão o Software ou terão acesso ao Software (ou qualquer parte do Software), e que nenhum deles revelará no todo ou em parte o Software, ou permitirá que o Software, no todo ou em parte, seja usado por qualquer pessoa ou entidade diferente daquela identificada neste Contrato de Licença. A **COMPRADORA** reconhece que certos direitos da Philips derivam de contratos de licença com terceiros, e a **COMPRADORA** concorda em preservar a confidencialidade da informação fornecida para a Philips em razão de contratos de licença. Se a **COMPRADORA** modificar o Software de qualquer forma, todas as garantias associadas ao Software e ao(s) Equipamento(s) se tornarão nulas de pleno direito. Se a **COMPRADORA** ou qualquer de seus diretores, funcionários ou agentes inventar quaisquer revisões, melhoramentos, adições ou modificações no Software, a **COMPRADORA** deverá revelá-las à Philips, e a Philips terá o direito de usar essas licença sem exclusividade e sem obrigação de pagar royalties, podendo sublicenciá-las.

10. O Software é licenciado à **COMPRADORA** da seguinte forma:

(i) A **COMPRADORA** deverá manter a configuração do(s) Equipamento(s) conforme originalmente desenhado e fabricado; e

(ii) O(s) Equipamento(s) inclui(em) apenas aqueles subsistemas e componentes certificados pela Philips. O Software poderá funcionar de maneira diversa da que foi programado em sistemas modificados por terceiros que não a Philips ou seus agentes autorizados, ou em sistemas que incluam sub-sistemas ou componentes não autorizados pela Philips. A Philips não se responsabiliza por modificações ou substituições não autorizadas de subsistemas ou componentes.

11. A responsabilidade, se houver alguma, da Philips por danos resultantes do descumprimento dos termos desta Licença, garantia, negligência, indenização, responsabilidade estrita ou outro ato ilícito extracontratual, ou de qualquer forma relacionado ao Software, ao(s) Equipamento(s)e a(os) serviços, é limitada a um valor que não exceda o valor de mercado da licença aplicável ao Software.

12. As garantias estabelecidas no documento de garantia da Philips em relação ao(s) Equipamento(s) (incluindo o Software fornecido juntamente com o(s) Equipamento(s)) são as únicas garantias feitas pela Philips em relação ao(s) Equipamento(s) e ao Software objeto do Contrato ao qual esta licença é parte integrante e se sobrepõem a outras garantias, expressas ou não, incluindo, mas não se limitando, a qualquer garantia mercadológica ou adequação para um propósito específico.

13. A Philips, em hipótese alguma, será responsabilizada por qualquer dano específico, indireto, incidental, consequencial ou especial, incluindo, mas não se limitando, pela perda de lucros ou de receita, ou o custo de equipamentos substitutos (incluindo o software) ou serviços resultantes da quebra dos termos contidos neste Contrato de Licença, quebra de garantia, negligência, imprudência, imperícia ou qualquer outra responsabilidade civil. A Philips não se responsabilizará por qualquer dado fornecido gratuitamente ao COMPRADOR.

14. O Software deverá ser usado exclusivamente no(s) Equipamento(s), assim definido no Contrato.

ANEXO II - TERMO DE GARANTIA

01 - Os equipamentos fabricados pela Philips Medical Systems – Nederland B.V. ("PHILIPS") ou Philips Medical Systems Ltda., são garantidos contra defeitos e/ou falhas que, sob condições adequadas de uso, manutenção e operação, ocorram devido a eventual defeito de fabricação ou de material utilizado para a sua confecção pelo prazo de 12 (doze) meses , contados da data da respectiva aceitação dos referidos equipamentos pela COMPRADORA, através da Ata de Instalação ou 15 (quinze) meses da data do faturamento ou da data de despacho no exterior, o que ocorrer primeiro.
Quando contratada pela COMPRADORA a garantia estendida, esta, vigerá conforme os termos e condições da Proposta Comercial vinculada a este instrumento.

Parágrafo Primeiro: Ainda que pese a garantia acima exposta, os itens abaixo obedecerão especificamente aos seguintes prazos de garantia.

a) Os acessórios possuem prazo total de 90 (noventa) dias de garantia.
b) A VENDEDORA garante sob condições normais de utilização, durante o período de 90 (noventa) dias:
i) Após a data de entrega do upgrade, quando se tratar de transdutores e acessórios para venda local que não demandem que o próprio cliente inicie o uso ou;
ii) Após a data de instalação do upgrade, quando se tratar de hardware e software para venda local que demandem instalação do equipamento por um técnico;
iii) Essa garantia, cobrirá eventuais substituições de peças e mão de obra, necessárias para solucionar defeitos de fabricação.
c) A VENDEDORA executará a(s) manutenção(ões) preventiva(s) durante o período de garantia. A quantidade e recorrência é definida pela FABRICANTE do equipamento, de acordo com as normas e necessidiades determinadas de cada produto.

02- Para os materiais, peças, acessórios ou equipamentos de terceiros comercializados pela PHILIPS, serão fornecidos a COMPRADORA os Termos de Garantia elaborados pelos respectivos fabricantes.

03- O prazo de garantia para tubos de raios-x, bem como para peças à vácuo, obedecerá critérios específicos (mediante indicativo em documento próprio) e será contado da data da respectiva aceitação pela COMPRADORA através da Ata de Instalação ou do primeiro uso em paciente, faturamento, o que ocorrer primeiro, conforme Anexo A ao presente termo.

a) As especificações das garantias dispostas no Anexo A ao presente termo obedecerão ao critério "pro-rata temporis" ou "pro-rata usus", o que expirar primeiro, ambos contados à partir da data da respectiva aceitação pela COMPRADORA através da Ata de Instalação ou fornecimento definitivo do equipamento fabricado pela PHILIPS ou 15 (quinze) meses da data do faturamento, o que ocorrer primeiro, limitado ao prazo "Máximo de Garantia Após Fornecimento".

b) Os transdutores para aplicação em Ultrassonografia serão garantidos pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data da respectiva aceitação pela COMPRADORA através da Ata de Instalação ou do primeiro uso em paciente ou 15 (quinze) meses da data do faturamento, o que ocorrer primeiro.

04- A entrega de peças e acessórios, a título de garantia, se proveniente de processo de importação, será feito localmente pela "PHILIPS".

05- A montagem do equipamento fabricado pela PHILIPS que for feita após o vencimento do respectivo prazo de garantia por responsabilidade da COMPRADORA, será cobrada/faturada à parte, não sendo concedido, nesse caso, prazo de garantia acessório.

06- Os cabeçotes de refrigeração ("COLD HEAD") utilizados nos equipamentos de Ressonância Magnética fabricados pela PHILIPS serão considerados ítens consumíveis, sendo-lhes aplicada a garantia prevista no item 01 do presente termo.

07- Excluem-se de qualquer modalidade de garantia, sob este termo, os objetos que compõem os equipamentos fabricados pela PHILIPS e que estejam sujeitos à deterioração, desgaste e/ou consumo, tais como: acumuladores, pilhas secas, objetos de borracha ou plástico, de proteção, filmes, papéis fotossensíveis, produtos químicos, bulbos incandescente, criogênicos (Exemplo: Hélio), itens com, prazos de validade determinados que se encontrarem vencidos, entre outros.

08- Excluem-se também de qualquer modalidade de garantia, sob este termo, eventuais defeitos decorrentes de acidentes, manipulação incorreta ou de alteração efetuada nos equipamentos fabricados pela PHILIPS, pela COMPRADORA, seus prepostos ou terceiros, estranhos à PHILIPS ou não autorizados por ela.

09- Qualquer alteração, modificação, acréscimo, reparo, retirada ou substituição de peças e/ou acessórios efetuada nos equipamentos fabricados pela PHILIPS sem a sua prévia e expressa anuência extinguirá e cancelará qualquer prazo de garantia porventura vigente.

10- Após a extinção do prazo de garantia, nos termos do presente termo, toda e qualquer peça e/ou acessório, bem como todo e qualquer serviço relativo a um equipamento fabricado pela PHILIPS será devidamente cobrado/faturado à parte.

11- Toda e qualquer peça e/ou componente dos equipamentos fabricados pela PHILIPS que vier a ser substituído durante a vigência do respectivo prazo de garantia deverá ser formal e definitivamente entregue à PHILIPS, que passará a ser a sua legítima proprietária.

12- A responsabilidade, se houver alguma, da PHILIPS por danos resultantes do descumprimento dos termos deste termo ou de qualquer forma relacionado aos equipamentos por ela fabricados, é limitada a um valor que não exceda o preço do respectivo equipamento.

13- A PHILIPS, em hipótese alguma, será responsabilizada perante a COMPRADORA em relação aos equipamentos por ela fabricados: (i) pela sua utilização inadequada por pessoas não autorizadas pela PHILIPS; (ii) pela má-fé da COMPRADORA na sua utilização; (iii) por motivos de caso fortuito ou de força maior que venham a lhes causar danos; (iv) por problemas causados por circunstâncias que estejam fora do controle da PHILIPS, tais como erros causados pelo operador dos equipamentos, problemas causados por falha elétrica do local onde os equipamentos estiverem instalados e problemas causados aos equipamentos por ações da Natureza.
14- Classifica-se como má utilização a não observância estrita dos requisitos técnicos de energia elétrica, temperatura e umidade expressos no manual do equipamento, assim como é mandatória a ausência de pó ou qualquer outro elemento estranho ao equipamento. A não observância destes requisitos causará a imediata cessação da garantia contratual, e isenta a Philips de qualquer responsabilidade sobre o funcionamento inadequado do equipamento.

Anexo III

CONDIÇÕES DE GARANTIA PARA TUBOS E PEÇAS A VÁCUO			
TIPO DE TUBO	CÚPULA	GARANTIA *EM MESES APÓS ACEITE	GARANTIA *EM "LOAD UNIT" EXPOSIÇÕES OU CORTES
RADIOLOGIA GERAL			
RO 17/50	ROT350/351	12	
SRO 33/100	ROT350/351/360	12	
KL	KL74	12	
KL	KL76	12	
IAE	C352	12	
IAE	C339V	12	
IAE	C852	12	
RAD 70B (microdose)		12	10.000 exp
CARDIO-VASC			
SRM		12	
MRM-GS		12	
MRC200 05 08		12	100.000 L.U.
MRC200 04 07		12	100.000 L.U.
MRC200+ 04 07		12	100.000 L.U.
MRC200+ 05 08		12	100.000 L.U.
IAE	C30	12	
TOMOGRAFIA			
MX16 CTR2150 CEPN		12	150.000 seg
Access CT 6 / 16 / 32 CTR1735		12	100.000 seg
Ingenuity / Big Bore RT MRC880		12	300.000 seg
Brilliance iCT / iQon iMRC		12	300.000 seg
Incisive vMRC		12	300.000 seg
CT7500 iMRC		12	300.000 seg

* Garantia com critério ***PRO-RATA USUS*** ou ***PRO RATA TEMPORIS***, o que expirar primeiro.

ANEXO IV
TERMOS DE PRIVACIDADE E PROCESSAMENTO DE DADOS

A **PHILIPS ELECTRONICS NEDERLAND B.V.** ("Philips Electronics"), com sede na Boschdijk 525, 5621JG, Eindhoven, the Netherlands, ou qualquer uma das respetivas filiais ou subsidiárias pretende que o voce fique familiarizado com a forma como recolhemos, utilizamos, e divulgamos os Dados. Portanto, o presente **TERMOS DE PRIVACIDADE É PROCESSAMENTO DE DADOS** (doravante, o "**Data Processor Annex**" ou "**DPA**") são celebrados directamente com a subsidiária "**PHILIPS MEDICAL SYSTEM LTDA**", sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 58.295.213/0001-78, com sede na cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Avenida Marcos Penteado Ulhoa Rodrigues, nº 401 – Parte 39 - Tamboré, CEP: 06460-040, doravante denominada "**Philips**" ou "**Processador**".

1 Escopo e funções das Partes

1.1 *Escopo*: Este DPA se aplica quando os Dados do Cliente forem Processados pela Philips. Este DPA é regido pelos termos do Contrato entre as Partes para a prestação dos Serviços e reflete as funções e responsabilidades das Partes no Processamento dos Dados do Cliente. Ao assinar este DPA, o Cliente estará celebrando este DPA em seu nome e, na medida do exigido pelas Leis de Proteção de Dados aplicáveis, em nome do Cliente e de suas Afiliadas.

1.2 *Funções das Partes:* As Partes reconhecem e concordam que, no que diz respeito ao Processamento de Dados do Cliente, a Philips atuará como "Processador" para o Cliente, que, por seu lado, atuará como Controlador.

2 Processamento de Dados

O assunto de Processamento de Dados do Cliente é a prestação dos Serviços nos termos do Contrato. O **Apêndice 1** deste DPA ("**Detalhes do Processamento de Dados**") descreve os Serviços, os tipos de Dados e as categorias de Pessoas Físicas sujeitas ao Processamento pela Philips. No que diz respeito à duração do Processamento, a Philips irá processar os Dados do Cliente de acordo com a duração prevista no Contrato, salvo acordado em contrário.

3 Obrigações do Cliente

Os Dados serão processados de acordo com as exigências das Leis de Proteção de Dados aplicáveis. A fim de evitar dúvidas, as instruções do Cliente quanto ao Processamento dos Dados deverão cumprir as Leis de Proteção de Dados aplicáveis. O Cliente deverá ser o único responsável pela exatidão, qualidade e legalidade dos Dados do Cliente e pelos meios de aquisição desses Dados. O Cliente deverá ser responsável, entre outras questões, por garantir um fundamento jurídico ao abrigo das Leis de Proteção de Dados aplicáveis para o Processamento de Dados Pessoais pela Philips como Processador.

4 Obrigações da Philips

4.1 *Instruções do Cliente*: A Philips deverá:

a) Processar apenas Dados do Cliente: (i) em nome e em benefício do Cliente; (ii) de acordo com as instruções do Cliente, conforme documentado neste DPA; e (iii) na medida do exigido por quaisquer leis aplicáveis.

b) Processar Dados do Cliente exclusivamente para as seguintes finalidades: (i) prestação dos Serviços solicitados pelo Cliente (de acordo com o Contrato); (ii) cumprimento de quaisquer instruções documentadas fornecidas pelo Cliente com relação ao Processamento de Dados do Cliente, desde que tais instruções sejam consistentes com os termos do Contrato; e pela (iii) conformidade com todas as leis aplicáveis.

4.2 *Não divulgação:* A Philips deverá manter os Dados do Cliente estritamente confidenciais e não divulgá-los a Terceiros sem a aprovação prévia por escrito do Cliente, exceto quando tal divulgação for necessária: (i) para a execução dos Serviços; (ii) para cumprir uma obrigação legal; ou (iii) para cumprir uma determinação válida e vinculativa de um órgão governamental (como uma intimação ou ordem judicial).

4.3 *Confidencialidade*: A Philips deverá garantir que seus funcionários e qualquer outra pessoa autorizada a Processar os Dados do Cliente: (i) estejam informados sobre a natureza confidencial dos Dados Pessoais; (ii) tenham acesso aos Dados do Cliente exclusivamente na medida do necessário para prestar os Serviços (apenas com base na necessidade de saber); (iii) tenham recebido treinamento adequado relativo às suas responsabilidades; e (iv) tenham se comprometido a manter a confidencialidade ou estejam vinculados a uma obrigação estatutária de confidencialidade apropriada.

4.4 *Segurança:* A Philips deverá adotar e manter medidas técnicas e organizacionais adequadas para a proteção da segurança, confidencialidade e integridade dos Dados do Cliente.

4.5 *Violação de Dados Pessoais:* A Philips deverá notificar o Cliente, sem uma demora indevida, caso a Philips tome conhecimento de uma Violação de Dados Pessoais. Essas notificações deverão ser entregues a um ou mais representantes do Cliente por qualquer meio selecionado pela Philips, inclusive por e-mail. A Philips deverá envidar todos os esforços na medida do razoável para identificar a causa de tal Violação de Dados Pessoais e tomar as medidas que julgar necessárias e razoáveis para remediar a causa de tal Violação de Dados Pessoais, desde que essa solução esteja ao alcance do controle razoável da Philips.

4.6 *Devolução e exclusão:* Mediante o término dos Serviços, o Cliente instrui a Philips a excluir os Dados do Cliente que não forem mais necessários para a execução dos Serviços ou, alternativamente, anonimizar tais Dados do Cliente de modo que a pessoa física não possa ser identificada, salvo na medida em que a Philips for obrigada ou autorizada a reter determinados Dados Pessoais de acordo com a legislação aplicável.

5 Subprocessadores

5.1 *Designação de Subprocessadores*: O Cliente reconhece e concorda que (a) as Afiliadas da Philips podem ser contratadas como Subprocessadores; e (b) a Philips e suas afiliadas, respectivamente, podem contratar Subprocessadores terceirizados no que diz respeito à prestação dos Serviços.

5.2 *Lista de Subprocessadores:* No Apêndice 1 deste DPA, a Philips disponibiliza ao Cliente a lista de Subprocessadores utilizados para prestar os Serviços. A Philips deverá informar o Cliente por escrito sobre quaisquer alterações nessa lista. Após ser assim informado, o Cliente poderá se opor ao uso de um novo Subprocessador pela Philips devido a preocupações razoáveis e bem fundamentadas relacionadas à proteção de Dados Pessoais, de acordo com a lei de privacidade aplicável.
Responsabilidade: A Philips deverá ser responsável pelos atos e omissões de seus Subprocessadores com relação ao Processamento de Dados do Cliente na mesma medida em que a Philips seria responsável se realizasse os serviços de cada Subprocessador diretamente nos termos deste DPA, salvo disposições em contrário estabelecidas no presente Contrato.

6 Limitação de responsabilidade

A responsabilidade total da Philips por todas as reclamações porventura resultantes de violações das obrigações de proteção de dados da Philips nos termos deste DPA deverá ser limitada aos danos diretos resultantes de negligência grave por parte da Philips e a ela atribuíveis (excluindo, mas não se limitando a quaisquer danos indiretos ou consequentes, perda de lucros ou receitas, perda de faturamento, custo de capital e custo do tempo de inatividade) até o limite financeiro estabelecido no Contrato.

7 Disposições específicas do Lei Geral de Proteção de Dados ("LGPD")

7.1 *Transferência internacional efetuada para a Philips pelo Cliente*: Na medida em que o Cliente transferir Dados do Cliente — sujeitos ao LGPD — para a Phillips ou suas Afiliadas que processarem tais Dados do Cliente fora do Brasil, as Regras Corporativas Vinculativas de Processador da Philips (que são aqui incorporadas por referência e formam parte integrante deste DPA) se aplicarão a essa transferência, a menos que:

(a) a autoridade brasileira de privacidade tenha emitido uma decisão de adequação para o país (fora do Brasil) no qual a Philips ou suas Afiliadas estejam processando os Dados do Cliente; ou

(b) outro mecanismo de transferência executado de forma válida se aplique à transferência de Dados do Cliente para esses países que não receberam uma decisão de adequação vinculativa da autoridade brasileira de privacidade.

7.2 *Transferência internacional efetuada para o Subprocessador pelo Cliente*: Na medida em que a Philips fizer uso de um Subprocessador para processar os Dados do Cliente — sujeitos ao LGPD — fora do Brasil a Philips deverá celebrar com o Subprocessador em questão as Cláusulas Contratuais Padrão para "Processadores", a menos que:

(a) a autoridade brasileira de privacidade tenha emitido uma decisão de adequação para o país (fora do Brasil) no qual o Subprocessador esteja processando os Dados do Cliente; ou

(b) outro mecanismo de transferência executado de forma válida se aplique à transferência de Dados do Cliente para esses países que não receberam uma decisão de da autoridade brasileira de privacidade;

O Cliente, pelo presente, concede à Philips autorização para celebrar as Cláusulas Contratuais Padrão para "Processadores" (quando necessário) com o(s) Subprocessador(es) em nome do Cliente.

7.3 *DPO da Philips*: A Philips designou um oficial de proteção de dados (DPO) local. Mais detalhes sobre como entrar em contato com o oficial de proteção de dados relevante da Philips estão disponíveis no site da empresa https://www.philips.com/privacy.

8 Disposições Diversas

8.1 *Data de início:* Este DPA entrará em vigor na data de assinatura do Contrato.

8.2 *Rescisão:* Este DPA continuará em vigor até a rescisão do Contrato. Salvo disposições em contrário deste DPA ou do Contrato, todos os termos iniciados por letra maiúscula utilizados no presente deverão ter os significados que lhes foram atribuídos na Cláusula 9 deste DPA.

8.3 *Ordem de precedência:* Em caso de conflitos ou inconsistências entre os termos do Contrato (incluindo seus outros DPAs) e os termos deste DPA, os termos deste DPA deverão prevalecer no que diz respeito ao Processamento de Dados do Cliente, independentemente de qualquer indicação em contrário no corpo principal do Contrato.

8.4 *Independência das cláusulas:* Caso qualquer disposição deste DPA se torne inválida ou inexequível, as cláusulas restantes deste DPA deverão permanecer válidas e em vigor.

9 Termos

Para efeitos deste DPA, são definidos os seguintes termos adicionais:

Afiliada	significa (com relação a qualquer uma das Partes) qualquer entidade que controle, seja controlada ou esteja sob controle comum com a entidade objeto deste Contrato, direta ou indiretamente. "Controle", para os efeitos dessa definição, significa a posse direta ou indireta ou o controle de mais de 50% das participações com direito a voto da entidade objeto deste Contrato.
Contrato	significa o acordo pertinente entre a Philips e o Cliente para a prestação dos Serviços.
Leis de Proteção de Dados aplicáveis	são as disposições da legislação obrigatória do Brasil que contêm regras para a proteção de Pessoas Físicas no que diz respeito ao Processamento de Dados Pessoais.
Dados	são o conjunto de Dados Pessoais processados pela Philips em nome do Cliente e mediante as instruções deste.
Controlador	significa a pessoa jurídica ou a pessoa física que, isoladamente ou em conjunto com outras pessoas, determinam os fins e os meios de Processamento de Dados Pessoais.
Autoridade de Proteção de Dados	significa a autoridade pública competente responsável por monitorar a aplicação da Lei de Proteção de Dados Aplicável em Brasil.

Pessoa Física	significa qualquer indivíduo cujos Dados Pessoais são Processados pela Philips em nome do Cliente e mediante as instruções deste.
Dados Pessoais	são quaisquer informações relacionadas a uma Pessoa Física identificada ou identificável.
Violação de Dados Pessoais	significa uma violação da segurança que leve à destruição, perda, alteração, divulgação não autorizada ou acesso ao uso, Processamento ou acesso aos Dados do Cliente de forma acidental ou ilegal.
Processamento	significa qualquer operação ou conjunto de operações realizadas com os Dados Pessoais, seja ou não por meios automatizados, como coleta, gravação, organização, estruturação, armazenamento, adaptação ou alteração, recuperação, consulta, uso, divulgação por transmissão, distribuição ou qualquer outra forma de disponibilização, alinhamento ou combinação, restrição, eliminação ou destruição. "Processar" e "Processado" devem ser interpretados de acordo.
Processador	significa a entidade que Processa Dados Pessoais em nome do Cliente e mediante as instruções deste.
Subprocessador	significa qualquer Processador contratado pela Philips ou por um membro do Grupo Philips para processar os Dados do Cliente.

-**-

APÊNDICE 1:
DETALHES DO PROCESSAMENTO DE DADOS

Natureza do Processamento
A Philips poderá processar os Dados do Cliente conforme necessário para executar os Serviços objeto do Contrato.

Categorias de Pessoas Físicas
As categorias de Pessoas Físicas cujos Dados Pessoais estarão sujeitos ao Processamento pela Philips incluem: consumidores, funcionários, pacientes.

Categorias de Dados
Os tipos de Dados Pessoais que estarão sujeitos ao Processamento pela Philips incluem: informações de contato, imagens, dados financeiros.

Subprocessadores Aprovados

Os Subprocessadores utilizados para prestar os Serviços estão listados abaixo:

Nome do Subprocessador	País em que está localizado
KONINKLIJKE PHILIPS N.V.	Os Países Baixos, Europa
PHILIPS CLINICAL INFORMATICS – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO LTDA.	República Federativa do Brasil

Especificação de Trabalho (SoW) – Central de Monitoração.

* Para propostas que contenham o equipamento Central de Monitoração a Especificação de Trabalho (SoW) abaixo deverá ser considerada.

	Responsabilidade	
Atividades – Central de Monitoração	**Philips**	**Cliente**
Gestão de Projetos		
Disponibilizar informações dos pré-requisitos para a instalação do equipamento conforme configuração anexo.	✓	
Definir fornecedores para adequação do local de instalação e infraestrutura necessária à solução técnica do projeto.		✓
Desenvolver os Projetos Executivos (Civil, Elétrico, Climatização e Gases, rede lógica, etc.), emissões de laudos e ARTs e obtenção de permissões junto aos órgãos pertinentes.		✓
Desenvolver o cronograma de obras de preparo do local de instalação.		✓
Consolidar o cronograma do projeto unindo cronograma de obras do cliente e cronograma de entrega, instalação e treinamento no equipamento.	✓	
Executar obras de construção e/ou adequação do local e infraestrutura para instalação do equipamento.		✓
Executar instalações ou adequações do circuito elétrico conforme especificações PHILIPS e Normas Brasileiras vigentes.		✓
Executar instalações e/ou adequações de rede lógica em todos os leitos à serem monitorados.		✓
Disponibilizar e instalar os mobiliários do local de instalação.		✓
Armazenar o equipamento em local abrigado, seco e livre de intempéries.		✓
Realizar instalação do equipamento conforme especificações e requisitos de qualidade do manual PHILIPS.	✓	
Comunicar a conclusão da Instalação.	✓	
Assinar Ata de Instalação.		✓
Programar e realizar o treinamento operacional (Aplicação).	✓	
Disponibilizar recursos necessários ao treinamento operacional.		✓
Manter o equipamento operacional conforme condições contratuais de garantia.	✓	
Seguir as instruções de uso do equipamento e devidos cuidados apresentados na aplicação e presentes na documentação técnica disponibilizada.		✓

Mudanças na responsabilidade de execução de qualquer atividade indicada no quadro acima ou inclusão de qualquer atividade adicional a ser executada pela contratada deverá ser negociada e se necessário precificada em aditivo a este contrato/ proposta.

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:41
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001865101016994580000125000
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 83.008
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E30.DEA.94C.A63.E19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe
Cód. Verificação: MgURFIe0w
RPS nº: 646
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 3392
Data Emissão: 15/08/2023 - 03:04:16

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88 Inscrição Municipal: 339574
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br
Endereço: Roque Gabriel, 957, Quadrag Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP - 18085-645

Município: Sorocaba UF: SP

DADOS DO TOMADOR

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Telefone: Email: Financeiro@santacasabariri.com.br
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - 17250-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R$62,50 (5,000%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12
Ref: Parcela recorrente com vencimento 30/08/2023, competência 08/2023 no valor de R$1.250,00 (R$1.250,00 R$0,00(a) R$0,00(d))

Venda Recorrente 102 com parcelas no valor de R$1.250,00

Engenharia Clínica R$1.250,00 (R$1.250,00 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Julho (50%)

LANÇADO

Tipo de tributação:
Município prestação: Bariri
CNAE: 712010001
Código do Serviço: 1701
Data Competência: 15/08/2023
Código tributário:

TOTAIS

Valor dos Serviços:	1.250,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.250,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	1.250,00	(=) Valor do ISS:	62,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/08/2023	0062-0 / 7357729	2346	000000001865 1
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.250,00			

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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88 — Autenticação Mecânica
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 |

03399.73570 72900.000000 01865.101016 9 94580000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/08/2023
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 15/08/2023	Número do Documento 2346	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2023	Nosso Número 000000001865 1
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

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
Contrato de engenharia clínica referente a Julho (50%)

(-) 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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:41
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001866001017894580000125000
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	83.009
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

NR.AUTENTICACAO 1.B44.3BE.263.C27.514

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

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

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº 657	FCMed	FABIANO SILVA CHAIN -ME CNPJ: 22.716.553/0001-88 RUA JOAO NASCIMENTO ,633 VILA SANTANA, SOROCABA, SP CEP:18080-695 FONE/FAX: 15-3234 3490
DATA DA EMISSÃO 15/08/2023		

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
CNPJ: 44.690.238/0001-61	**IE:**	
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	**BAIRRO:** CENTRO	**CEP:** 17.250-000
MUNICÍPIO: BARIRI	**FONE:**	**UF:** SP

FATURA

VENCIMENTOS	**30/08/2023**			
VALOR	R$ 1.250,00			

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (50%)	COMPETÊNCIA	VALOR TOTAL
PÇ	01	LOCAÇÃO SIMULADORES E ANALISADORES PARA GESTÃO DE ENGENHARIA CLINICA	MÊS 07/2023	R$ 1.250,00
		VALOR TOTAL:		**R$ 1.250,00**

BOLETO BANCARIO

LANÇADO

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.
Enviar comprovante de depósito para financeiro.fcmed@yahoo.com.br
Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DE LOCAÇÃO	Recebemos da FABIANO SILVA CHAIN -ME , os serviços constantes deste recibo de locação.	
Nº 657	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
30/08/2023	0062-0 / 7357729	2382	000000001866 0
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.250,00			

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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88 Autenticação Mecânica
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 |

03399.73570 72900.000000 01866.001017 8 94580000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/08/2023
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 15/08/2023	Número do Documento 2382	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2023	Nosso Número 000000001866 0
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.250,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
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

(-) 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

Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301656299249536 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 25,00
DATA: 30/08/2023 - 13:56:37

PAGO PARA: Popstyl
CNPJ: 40.084.750/0001-03
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001164210
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 13:56:38

==========

DOCUMENTO: 083010
AUTENTICACAO SISBB: 3.1FC.2B7.4B6.8F7.69C

==========

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.

IDENTIFICAÇAO 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 000000679 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0840 0847 5000 0103 5500 1000 0006 7918 6659 2575

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	135231336116604 15/08/2023 15:07:16

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	15/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVANTONIO JOSE DE CARVALHO409, 409	CENTRO		17250-000	15/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		15:07:15

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	14/09/2023	25,00									

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	10,08	25,00
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	25,00

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
2352	PRANCHETA PLASTICA DELLO CRISTAL 3006H	39269090	0102	5102	UN	1,000	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) Vinculado(s): 054899 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 5,58 de tributos federais, R$ 4,50 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)C07872	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301657551908435O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 30,00
DATA: 30/08/2023 - 13:58:27

PAGO PARA: Refrigeracao Madrona Ltda
CNPJ: 12.990.034/0001-50
CHAVE PIX: 12990034000150
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2032 - CONTA: 00030000000000002245
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 13:58:29

==========

DOCUMENTO: 083011
AUTENTICACAO SISBB: 2.912.D69.777.F08.D87

==========

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

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

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

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

Recebemos de REFRIGERACAO MADRONA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/08/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DASANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 30,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.132
Série 001

REFRIGERACAO MADRONA LTDA - EPP

RUA TENENTE LOPES, 1333 - VILA NOVA - JAU - SP - CEP: 17202-130
Fone: (14)3622-6859
www.cliente.com.br
cliente@cliente.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.132
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0812 9900 3400 0150 5500 1000 0061 3210 2338 9778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS/	135231358848722 18/08/2023 14:19:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
401097553116		12.990.034/0001-50

Produto 36437
CAI 44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DASANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		18/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	18/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-6522			14:19:04

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 6132 - Valor Original: R$ 30,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 30,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 17/09/2023
Valor : R$ 30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	FOLHA 1/1	0,00	0,00	30,00

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	30,00

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0004493	TEFLON	84229090	0102	5102	UN	1,000	30,00	0,00	30,00	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: 18/08/23

Boardo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$:2,69 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7 CHAVE PIX CNPJ: 12990034000150 REFRIGERACAO MADRONA.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2023 14:19:45

Desenvolvido por TDP Sistemas de Informação - www.tdp.com.br

SANTA CASA DE BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

Data 11/5/23

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
Litro p/ geladeira - 30 cm	4

Dra. Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista - CRN3 65289

SETOR SOLICITANTE: _ S.N.D

NOME DO SOLICITANTE: Maria Eugênia

[X] Compra Programada

[ ] Compra Emergencial

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

[X] APROVADO [ ] NÃO APROVADO DATA 11/05/23

Marina Prearo
Diretor Administrativo

Joicilene C. Ortega Munhoz
Setor de Compras

FINANCEIRO

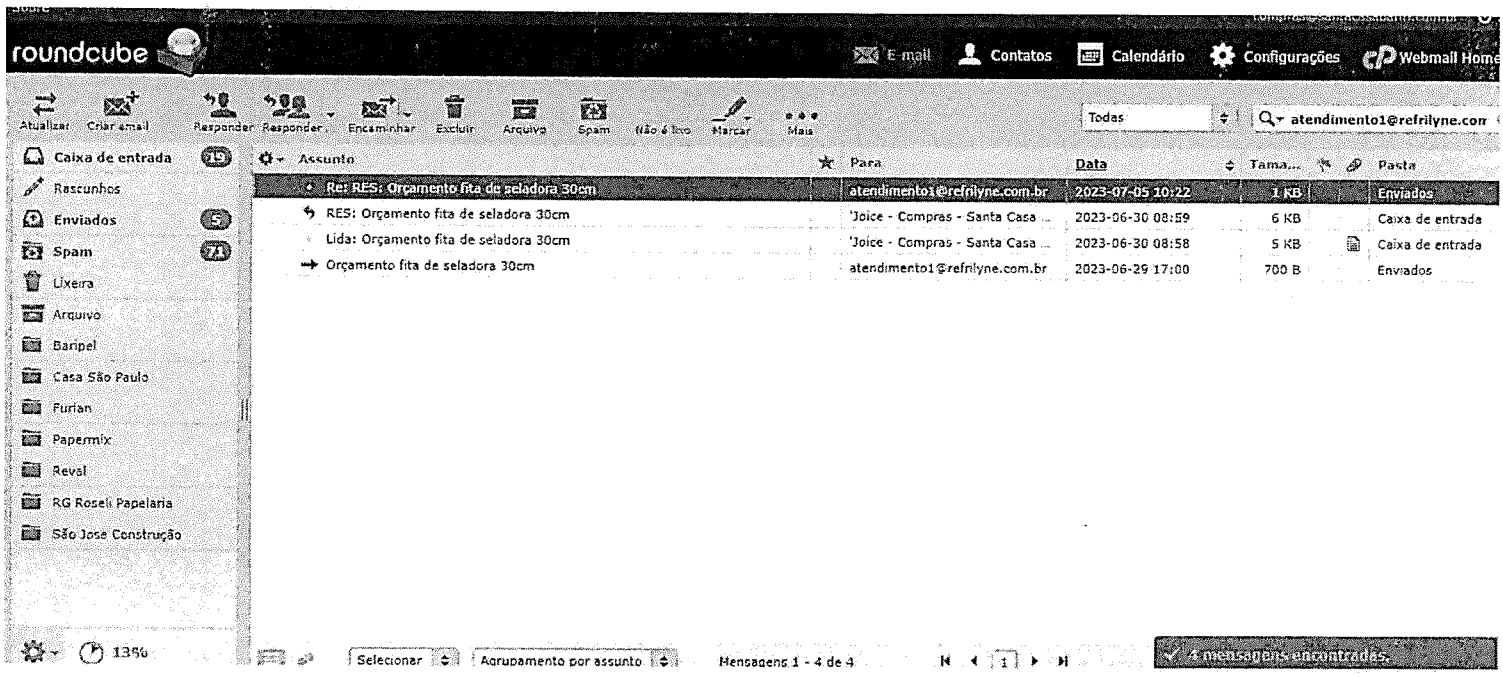
COMPRA POR: [ ] CONTRATO [ ] COTAÇÃO

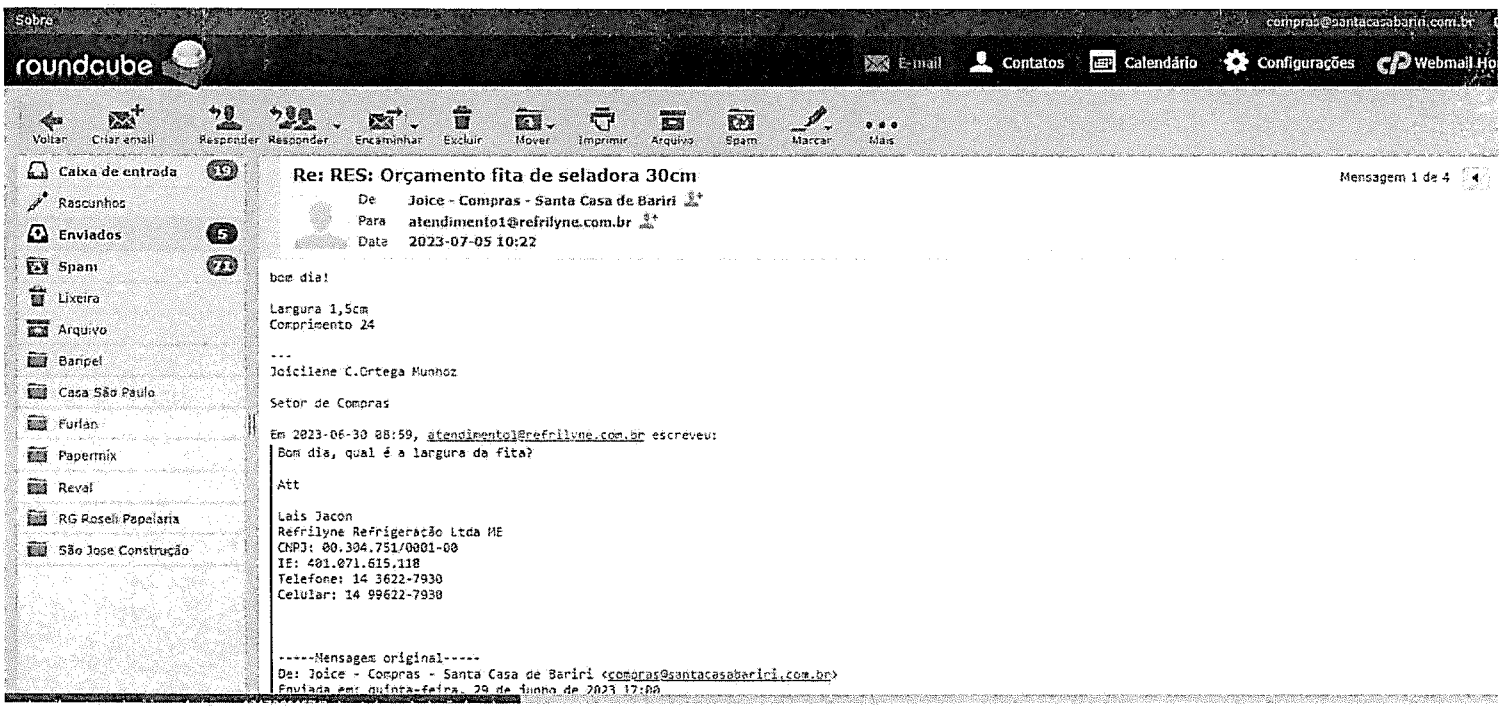
FORNECEDOR :

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


roundcube
E-mail
Contatos
Calendário
Configurações
Webmail Home
Atualizar
Criar email
Responder
Responder...
Encaminhar
Excluir
Arquivo
Spam
Não é lixo
Marcar
Mais
Todas
atendimento1@refrilyne.com
Caixa de entrada 15
Rascunhos
Enviados 5
Spam 71
Lixeira
Arquivo
Baripel
Casa São Paulo
Furian
Papermix
Revsl
RG Roseli Papelaria
São Jose Construção
Assunto
Para
Data
Tama...
Pasta
Re: RES: Orçamento fita de seladora 30cm
atendimento1@refrilyne.com.br
2023-07-05 10:22
1 KB
Enviados
RES: Orçamento fita de seladora 30cm
'Joice - Compras - Santa Casa ...
2023-06-30 08:59
6 KB
Caixa de entrada
Lida: Orçamento fita de seladora 30cm
'Joice - Compras - Santa Casa ...
2023-06-30 08:58
5 KB
Caixa de entrada
Orçamento fita de seladora 30cm
atendimento1@refrilyne.com.br
2023-06-29 17:00
700 B
Enviados
13%
Selecionar
Agrupamento por assunto
Mensagens 1 - 4 de 4
1
4 mensagens encontradas.


Sobre
compras@santacasabariri.com.br
roundcube
E-mail
Contatos
Calendário
Configurações
Webmail Ho
Voltar
Criar email
Responder
Responder
Encaminhar
Excluir
Mover
Imprimir
Arquivo
Spam
Marcar
Mais
Caixa de entrada 39
Rascunhos
Enviados 5
Spam 71
Lixeira
Arquivo
Baripel
Casa São Paulo
Furlan
Papermix
Reval
RG Roseli Papelaria
São Jose Construção
Re: RES: Orçamento fita de seladora 30cm
Mensagem 1 de 4
De Joice - Compras - Santa Casa de Bariri
Para atendimento1@refrilyne.com.br
Data 2023-07-05 10:22
bom dia!
Largura 1,5cm
Comprimento 24

Joicilene C.Ortega Munhoz
Setor de Compras
Em 2023-06-30 08:59, atendimento1@refrilyne.com.br escreveu:
Bom dia, qual é a largura da fita?
Att
Lais Jacon
Refrilyne Refrigeração Ltda ME
CNPJ: 00.304.751/0001-00
IE: 401.071.615.118
Telefone: 14 3622-7930
Celular: 14 99622-7930
-----Mensagem original-----
De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 29 de junho de 2023 17:00

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:57
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 17,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8E7.078.FC8.AA4.BF1

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 000017320 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0801 9063 6000 0110 5500 1000 0173 2016 4630 1507

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	135231379314735 22/08/2023 10:25:36

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	22/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	22/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		10:25:30

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	17,97

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	17,97

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
3	VOLUMES			3,000	3,000

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
7898080640932	LEITE ITALAC ZERO LACTOSE 1L	04012010	060	5929	UN/1	3,000	5,990	17,97	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: 22/8/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3523 0801 9063 6000 0110 5900 1326 4800 0103 3462 2420) Contabil: 17,97 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 ECF: 208 / Cupom: 1745 / Data: 22/08/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2023 10:25:52 - RECEBE2

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 17,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000017320 SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301702456253866668
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.147,98
DATA: 30/08/2023 - 14:03:09

PAGO PARA: Bariri Comercio de Embalagens e Brin
CNPJ: 7.641.105/0001-79
CHAVE PIX: 07641105000179
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:03:10

==========

DOCUMENTO: 083012
AUTENTICACAO SISBB: 1.AEA.661.76D.EBB.E58

==========

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

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

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

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

Recebemos de BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 22/08/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:2.147,98 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO

DANFe
Nº: 000.007.674
Série: 0001

BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA

AV JOAO LEMOS, 619 - CENTRO - BARIRI - SP
Fone:(14) 3662-2883 - CEP:17250-039

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.674
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/08-07.641.105/0001-79-55-001-000.007.674-120.230.822-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231380087066 22/08/2023 11:46:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
201083045113		07.641.105/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/08/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409			CENTRO	17250-000 / 22/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	99894920099848		

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
44.690.238/0001-61	AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI-SP-17250000

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7674	2147.98	0.00	2147.98

PARCELAS

7674-1/1	21/09/2023	R$2.147,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.173,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	25,50	0,00	0,00	2.147,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

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	VALOR LIQ	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11744	TAMPA 100 ML (100/150/180/200) CX 2000 UN	39239090	0102	5102	CX	2	125,90	251,80	251,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16634	COPO PLAST. 050 ML CX 5000UN COPOSUL	39239090	0102	5102	CX	1	107,50	107,50	107,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18515	MARMITEX ALUMINIO 08 MANUAL CX 100UN	76071990	0102	5102	CX	6	37,00	222,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19144	ROLO DE PANO LARANJA 28X50CM 600UN 300MTS	56031290	0102	5102	CX	2	94,90	189,80	189,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3350	CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO	39241000	0102	5102	FD	12	41,90	502,80	502,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	SACO PLASTICO PE 10X15 - KG	39232190	0102	5102	KG	2	19,90	39,80	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	SACO PLASTICO PE 12X20 - KG	39232190	0102	5102	KG	5	25,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	3 BOBINA PICOTADA 40X60	39234000	0102	5102	KG	15	10,50	189,75	189,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	5 BOBINA PICOTADA 25X35	39234000	0102	5102	KG	7	21,28	21,28	21,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO 180 ML TRANSL. CX 2500UN COPOSUL - ABNT	39241000	0102	5102	CX	1	423,75	423,75	423,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA. Recebidos e conferidos os itens.
[ ] TOTAL [ ] PARCIAL
Nome Completo:
Data: 22/08/23

Obs. Saco de amostras não era o que precisavamos, Composto em outro fornecedor

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
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CRED.FISCAL DE IPI/ISS. PERMITE APROVEITAMENTO CRED.DO ICMS DE 2,56%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123.	

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:41
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000095107066401014294660000043721
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.013
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	437,21
VALOR COBRADO	437,21

NR.AUTENTICACAO C.A31.83E.EAA.2B4.020

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

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

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

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

Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 437,21

21/08/23 — DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 18691
Série 1
Emissão 18/08/2023

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **18691**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

CHAVE DE ACESSO
3523 0806 1898 5500 0199 5500 1000 0186 9112 1367 2655

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231358649897 18/08/2023 13:55:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/08/2023
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	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/09/2023	437,21						

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
437,21	78,69	0,00	0,00	437,21

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	437,21

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
EPX C501 .N	CABO PACIENTE 5 VIAS COMP. MINDRAY NEO PINCH	90189099	000	5102	UN	1,0000	186,3500	186,35	186,35	33,54	0,00	18,00	0,00
14128	SENSOR OXIMETRIA EPEX - ADULTO COMP.MINDRAY	85364900	000	5102	UN	1,0000	250,8600	250,86	250,86	45,15	0,00	18,00	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: 18/8/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 - Ref: Venda 6847 no total R$ 437,21 Parcelamento: 1 1 - 07/09/2023 - R$ 437,21 - Referente ao pedido OS nº 19061 - ORC: 83524 - CABO PACIENTE 5 VIAS SN: 23021318 - SENSOR OXIMETRIA EPEX SN: 23294A0034 Trib. aprox. RS: 63,92 Federal, 52,46 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872	

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
07/09/2023	3327-8 / 3385116	27460	000009507066 4
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
437,21			

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

Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99 — Autenticação Mecânica
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Santander | 033-7 |

03399.33855 11600.000951 07066.401014 2 94660000043721

Local de Pagamento					Vencimento
CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO					07/09/2023
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 06.189.855/0001-99 Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 3327-8 / 3385116
Data do Documento 18/08/2023	Número do Documento 27460	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2023	Nosso Número 000009507066 4
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 437,21

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

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 título após o vencimento
PED: 19061

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

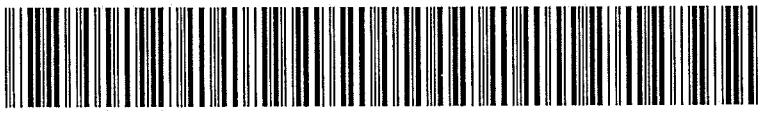
(+) Outros Acréscimos

(=) 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

Sacador/Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Medsystem
Trabalhando pela vida

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:83.524

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
End.: AV ANTONIO J DE CARVALHO
Bairro: CENTRO
CNPJ: 44.690.238/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (14) 9989-4920 **Fax:** (14) 3662-6522
Contato:
Cidade: BARIRI
UF: SP **CEP:** 17250-000
I.E: **Data:** 18/07/2023
Pagto: 20 DIAS

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	CABO PACIENTE 5 VIAS COMP. MINDRAY NEO PINCH	1	186,35	186,35
2	SENSOR OXIMETRIA EPEX - ADULTO COMP.MINDRAY	1	250,86	250,86

Local de entrega:
End: ,
Bairro:
Cidade:

CEP:
UF:
Tipo de Frete:CIF
Prazo de Entrega:APROX. 15/20 DIAS

Desconto: R$ 0,00
Frete:0,00
Valor Total:R$ 437,21
Validade Proposta: 5 DIAS

Carimbo:

Autorização

Responsável Região: ADAO
Responsável Orçamento: HENRIQUE SILVA

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumby 3, Sorocaba - SP, 18085-645

Via e-mail

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:06:39
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 75,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.246.206.391.39D.18D

IDENTIFICAÇAO 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.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047257 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 6880 5900 0190 5500 1000 0472 5710 0079 8799

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	135231388827236 23/08/2023 13:32:02

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	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSc DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	23/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		13:32:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/09/2023	75,80									

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	87,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,39	0,00	0,00	75,80

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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
53219	CAMPAINHA MUSICAL SEM FIO BIVOLT FX-CAD 3 COD.12.01	85318000	0500	5405	PC	1,0000	79,39	79,39	10,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52206	PARAFUSO PHILLIPS CAB.FLANGEADA AUTO BROCANTE 4.2 X 16MM	73181400	0102	5102	PC	30,0000	0,26	7,80	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5 MD

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: Carla C. Oliveira
Data: 23/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 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$: 12, 66 Fed e 10, 92 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/08 2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 75,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000047257 SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301707270041422l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 76,00
DATA: 30/08/2023 - 14:07:42

PAGO PARA: Emerson Cano
CNPJ: 9.424.131/0001-70
CHAVE PIX: 09424131000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130066953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:07:43

==========

DOCUMENTO: 083014
AUTENTICACAO SISBB: 3.BE7.1C7.A2D.15A.931

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMERSON CANO - ME - PAPERMIX

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 764 - VILA NOVA
17201-470 JAU - SP
(14) 3624-7564

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

10.069
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 4241 3100 0170 5500 1000 0100 6910 0012 7043

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

CAT 42

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135231396429536 24/08/2023 13:29:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401.200.976.114		09.424.131/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE BARIRI (SANTA CASA DE BAR			44.690.238/0002-42	24/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		24/08/2023
MUNICIPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	SP (14) 3662-9393			13:32:00

FATURA / DUPLICATA

10069/001 23/09/2023 76,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6234	CANETA PREMIUM TOUCHE SCRENN PONTA FINA VKTECH	39261000	0102	5405	UN	2	38,00	76,00	0,00	0,00	

SANTA CASA DE [illegible]
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS CONSTANTES NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS DE FORMA:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 28/8/23

Bariri

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI, ISS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS ALIQUOTA DE 23,54%, FONTE IBPT empresometro.com.br.	

RECEBEMOS DE EMERSON CANO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 10.069 EMISSÃO: 24/08/2023 VALOR TOTAL 76,00 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000 -BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 10.069 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301708340178489 87
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 164,00
DATA: 30/08/2023 - 14:08:46

PAGO PARA: Emerson Cano
CNPJ: 9.424.131/0001-70
CHAVE PIX: 09424131000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130066953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:08:47

==========

DOCUMENTO: 083015
AUTENTICACAO SISBB: 7.4BD.70D.021.D1D.0D2

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMERSON CANO - ME - PAPERMIX

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 764 - VILA NOVA
17201-470 JAU - SP
(14) 3624-7564

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

10.076
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0809 4241 3100 0170 5500 1000 0100 7610 0029 2359

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 ADQUIRIDA		**135231396580133 24/08/2023 13:49:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
401.200.976.114		09.424.131/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE BARIRI (SANTA CASA DE BAR			**44.690.238/0002-42**	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/08/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**13:52:04**

FATURA / DUPLICATA

10076/001 23/09/2023 164,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**164,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5361	RIBBON 110MMX74M CERA UN	96121000	0102	5102	UN	20	8,20	164,00	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:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI, ISS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS ALIQUOTA DE 23,54%, FONTE IBPT empresometro.com.br.	

RECEBEMOS DE EMERSON CANO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 10.076. EMISSÃO: 24/08/2023 VALOR TOTAL: 164,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 10.076 SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301718092638288O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.783,05
DATA: 30/08/2023 - 14:18:22

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 00000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:18:24

==========

DOCUMENTO: 083016
AUTENTICACAO SISBB: 3.E49.922.2A3.B04.E57

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4070
SÉRIE: 1

MP-BIOS
Representação e Serviços Ltda.

Identificação do Emitente
MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA
Rua Fortunato Ferraz, 1074 - - Vila Anastacio
Sao Paulo - SP CEP: 05.093-000
Telefone: 1126150255

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4070
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3523 0807 3692 1300 0134 5500 1000 0040 7014 2788 1486

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
118053028116		07.369.213/0001-34

Protocolo de autorização de uso
135231402874386 - 25/08/2023 11:29:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-182		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/08/2023 Valor: 5.783,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.783,05	1.040,96	0,00	0,00	5.783,05

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	5.783,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS - LETTER SERV.VILA ROMANA	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		9680	0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H84242	GUARNICAO RESISTENCIA EGE	6815.99.90	0.00	5102	PC	2,00	17,39	34,78	34,78	6,26	0,00	18,00	0,00
H89999	FILTRO SEDMENTO DE 1 MICRON 10	8421.99.99	0.00	5102	PC	2,00	20,25	40,50	40,50	7,29	0,00	18,00	0,00
H47905	GUARNICAO P/ BOIA DO GERADOR	6815.99.90	0.00	5102	PC	1,00	22,49	22,49	22,49	4,05	0,00	18,00	0,00
H89996	FILTRO DE CARVAO GRANULAR	8421.21.00	0.00	5102	PC	2,00	65,50	131,00	131,00	23,58	0,00	18,00	0,00
H912634	RESISTENCIA 18 KW	8516.80.10	0.00	5102	PC	1,00	1.589,43	1.589,43	1.589,43	286,10	0,00	18,00	0,00
H890323	GUARNICAO B-300/500	4016.93.00	0.00	5102	PC	1,00	431,25	431,25	431,25	77,63	0,00	18,00	0,00
H898076	BOBINA PAPEL TERMICO	4811.90.10	0.00	5102	PC	10,00	4,55	45,50	45,50	8,19	0,00	18,00	0,00
H89997	FILTRO POLIPROPILENO 5 MICROS	8421.99.99	0.00	5102	PC	2,00	20,25	40,50	40,50	7,29	0,00	18,00	0,00
H89995	MEMBRANA PARA OSMOSE REVERSA	8421.99.91	0.00	5102	PC	2,00	295,00	590,00	590,00	106,20	0,00	18,00	0,00
H85891	REPARO P/ VALVULA DE RETENCAO 1/2"	4016.93.00	0.00	5102	PC	10,00	27,46	274,60	274,60	49,43	0,00	18,00	0,00
H86429	LUBRIFICANTE PARA GUARNICAO	3910.00.12	0.00	5102	PC	1,00	2.583,00	2.583,00	2.583,00	464,94	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34052445	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PECAS DE ASSISTENCIA TECNICA - BANCO BRADESCO-AGENCIA: 1431-1 / CONTA CORRENTE: 45210-6 Fornecimento de peca para equipamento Baumer HI SPEED 11 B0111 300 serie 2223165710 Orcamento: 2571 / Ordem de compra: 36298 Solicitante: Joice Munhoz E-mail: compras@santacasabariri.com.br	

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 1.214,06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301726570212018l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 150,00
DATA: 30/08/2023 - 14:27:09

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.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:27:10

==========

DOCUMENTO: 083017
AUTENTICACAO SISBB: B.9BD.ED3.D7E.A91.1DC

==========

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
5017

Código de Verificação de Autenticidade
WV0JYTLW0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2023 às 15:12:35

Chave de Acesso
10167772R020AOXEZW8I1J4GVAWCTX2D

http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb

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
1397	UNICA	RPS	25/08/2023	08/2023

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 MANUTENCAO EM LINHA DO TELEFONE - R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 150,00

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
2,8909%	0000140000001	9512600		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 4,34	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$ 150,00

Informações Complementares

Solicitado pela Kelly

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE: RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOM O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 5017 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: WV0JYTLW0

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:29:14
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 971,86
****** 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.618.1F9.C30.4AC.824

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.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047290 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 6880 5900 0190 5500 1000 0472 9010 0080 0003

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	135231419432569 28/08/2023 17:13:07

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	28/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		28/08/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
BARIRI	(14)99881-6819	SP		17:12:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/09/2023	971,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	971,86

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	971,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1597	REPARO HYDRA UNIFICADO (4TIPOS) 4686.874	84819010	0500	5405	PC	1,0000	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13086	VEDA ROSCA TIGRE 3/4X10MT 54501854	39209990	0500	5405	PC	1,0000	3,53	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17540	BRACO CHUVEIRO 40 CM ALUMINIO - 11540	76042100	0102	5102	PC	1,0000	25,13	25,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23429	CONECTOR FIO PORCELANA 2POLOS 10MM COD.04.11	85369010	0500	5405	PC	1,0000	4,60	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35936	REGISTRO ESFERA PVC B 25MM SOLDAVEL COMPACTO	84818095	0500	5405	PC	1,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49183	TOMADA FAME C/PL 2912/3888 1TOM.2P+T 20A BRANCA EVIDENCE	85366910	0500	5405	PC	36,0000	11,85	426,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55087	LAMPADA ULTRALED ALTA POTENCIA 40W 100/240V 6500K BRANCA PH 3778	85395200	0500	5405	PC	10,0000	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57529	LAMPADA ALTA POTENCIA 20W 100/240V 6500K BRANCA 10880	94055000	0500	5405	PC	10,0000	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Duas 25
Radiologia
Hospital Geral

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: 28/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO(S): 1091768, 1091800 DESTINATARIO/REMETENTE: 16899-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI 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$: 156, 69 Fed e 174, 91 Est Fonte: IBPT W7m9E1	

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 971,86		NF-e **Nº 000047290** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301730155080693 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 50,00
DATA: 30/08/2023 - 14:30:31

PAGO PARA: Denise Dassie Felippi
CNPJ: 905.146/0001-86
CHAVE PIX: 00905146000186
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130004107
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:30:32

==========

DOCUMENTO: 083018
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E2.53C.FFE.613.4AE

==========

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
113103

Código de Verificação de Autenticidade
4VF72SVVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2023 às 10:08:35

Chave de Acesso
1017242EHZMBYIH36LTV8NZDK8QKUC24

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
				29/08/2023

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
00.905.146/0001-86	**201.021.388.112**	**0002702**	**000015307**	DENISE DASSIE FELIPPE ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV XV DE NOVEMBRO, 904		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-037	**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
2,00	UN	FORMULA 613446-1	25,00	R$ 50,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços farmacêuticos.	**3,3986%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 50,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 50,00**	**R$ 1,70**	**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$ 50,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$1,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DENISE DASSIE FELIPPE ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4VF72SVVV**.

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

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:41
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793367009324200000309007080006694580000548487
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 83.019
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.484,87
VALOR COBRADO 5.484,87
==========
NR.AUTENTICACAO 4.6CD.EB9.444.3BF.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.

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000003218 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543333236600

DANFE

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

N. 000003218
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0874 4810 1100 0509 5500 0000 0032 1812 5001 1449

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
REVEND.FORA ESTAB	141230224525406 29/08/2023 08:37:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	29/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	29/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		08:37:00

FATURA

001 04/09/2023 5.484,87								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.484,87	658,18	0,00	0,00	5.484,87

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	5.484,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
886	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGER ADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	886,0000	6,1906	5.484,87	5.484,87	658,18	0,00	12.00%	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: 29/08/23

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141230224525406 Nr.Pedido: 003163 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 401.33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93242.000003 09007.080006 6 94580000548487

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **30/08/2023**
Beneficiário **IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ/CPF:074.481.011/0001-77** **EST VITO GAIA PUOLI , S/N - KM 2,74 - ZONA RURAL** **13690-000 - DESCALVADO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03367/70800-3**
Data do doc. **29/08/2023**	Nº do documento **0000003218**	Espécie doc. **DM**	Aceite N	Data Proces. **30/08/2023**	Nosso Número **09/32/420000009-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **5.484,87**

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

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93242.000003 09007.080006 6 94580000548487

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **30/08/2023**
Beneficiário **IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ/CPF:074.481.011/0001-77** **EST VITO GAIA PUOLI , S/N KM 2,74 - ZONA RURAL** **13690-000 - DESCALVADO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03367/70800-3**
Data do doc. **29/08/2023**	Nº do documento **0000003218**	Espécie doc. **DM**	Aceite N	Data Proces. **30/08/2023**	Nosso Número **09/32/420000009-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **5.484,87**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....18,28

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

VERSÃO GRATUITA do RAWBT.APP

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV ESPERANTO, 260 CILO 2 CEP: 86077-[illegible] LONDRINA - PR CNPJ: 74481011000509 IE: 9092535514 TEL: 5543332360[illegible]0	1 - Saida NF-e 00003218 Série: 0 Pedido: 003163

CHAVE DE ACESSO

41230874481011000509550000000032181250011449

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
REVEND FORA ESTAB	
DESTINATÁRIO	**EMISSÃO**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS [illegible]RICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409 CENTRO CEP: 17250182 BARIRI - SP CNPJ: 44690238000161 IE: TEL: 14991095667	29/08/2023 **SAÍDA** 29/08/2023 **HORA** 08:37:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 5.484,87	R$ 658,18	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	**TOT. PROD.**	**V. FRETE**	**V. SEGURO**
R$ 0,00	R$ 5.484,87	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC.	**OUTROS**	**V. IPI**	**TOTAL NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.484,87

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V UN	V TOT	ICMS	V TRB
ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL2 2							
6104	R$ 0,00	M3	886	R$ 6,19	R$ 5.484,87	R$ 658,18	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido: 003163 Esta NF refere-se aos Ro maneios de carga n° ...; Procedimento auto rizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao a dequadamente classificados, embalados, ide ntificados, e estivados para suportar os r iscos das operacoes de transporte e que at endem as exigencias da regulamentacao. Val

IBG

Certificado N°: 1750823

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 207

Data do carregamento: 27/08/2023

Horário do carregamento: 23:30h

Número do Lote: 20230827OL01006

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 034122
Lote: 20230827OL01006

Fabricado em: 27/08/2023
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,8%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 27/08/2023

Nome (por extenso): Luan Henrique da Silva

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
CNPJ: 67.423.152/0001-78
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

IBG
Indústria Brasileira de Gases

Relatório de Inspeção
Tanque em Cliente

FORM02_PR-49
REV03

1. Informações do cliente

Cliente (Razão Social): Sta Casa Mis Bauru Município: Bauru Estado: S P

Telefone: ( ) Data: 29/08/2023

2. Informações do tanque

Modelo: VCG 2.000 N° de identif icação (Pratimonio IBG): IBG

Fabricante: Cryogas N° de Série: 47 Ano de Fabricação: 2022

3. Vaporizador

Modelo: VC 80 N° de Série: 14

4. Central/Quadro

Tipo de central Quadro

5. Descrição dos itens verificados

1. Verificação de vazamento em válvulas	OK ✓	Não Ok ___
2. Verificação de vazamento na rede da central (até o quadro)	OK ✓	Não Ok ___
3. Verificação do funcionamento do indicador de nível	OK ✓	Não Ok ___
4. Verificação de vazamento na flange do vaporizador	OK ✓	Não Ok ___
5. Verificação da Pressão do tanque	OK ✓	Não Ok ___
6. Verificação do volantes das válvulas	OK ✓	Não Ok ___
7. Verificação do indicador de pressão	OK ✓	Não Ok ___
8. Verificação de ponto de água com mangueira	OK ✓	Não Ok ___
9. Verificação de tomada elétrica	Sim ✓	Não ___
10. Verificação do estado do tanque (limpeza).	Bom ___	Médio ✓ Ruim ___

6. Comentários ou Sugestões para Próximas Intervenções (pendências, recomendações, lições aprendidas, etc).

7. Envolvidos na atividade

IBG 29/08/2023 Carimbo/ assinatura do cliente x

Mat. Fábio V. Chaves

Este relatório é considerado como uma avaliação preventiva onde este documento é lançado em nosso banco de dados e realizamos o acompanhamento das condições de funcionamento do equipamento

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:41
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792621049007000158240000244307794790000045055
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 83.020
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 450,55
VALOR COBRADO 450,55
==========
NR.AUTENTICACAO 2.913.DA3.9C0.AC1.6F0
==========
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.

fehosp

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

Bradesco | 237-2 | 23792.62104 90070.001582 40000.244307 7 94790000045055

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 20/09/2023

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
28/08/2023	160968	DM	N	28/08/2023

Nosso Numero: 09/00700015840-P

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

(=) Valor Documento: 450,55

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Setembro/23

(-) 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 90070.001582 40000.244307 7 94790000045055

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 20/09/2023

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
28/08/2023	160968	DM	N	28/08/2023

Nosso Numero: 09/00700015840-P

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

(=) Valor Documento: 450,55

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Mensalidade Associativa Setembro/23

(-) 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:

FICHA COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301740084215584 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 210,00
DATA: 30/08/2023 - 14:40:23

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.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:40:24

==========

DOCUMENTO: 083021
AUTENTICACAO SISBB: D.BCE.AA4.1A5.8A9.9DB

==========

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
5018

Código de Verificação de Autenticidade
HMWCO5QHF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2023 às 14:36:47

Chave de Acesso
1017045WFVTFNMI2YZ2EYX3M9M7I1LNT

http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb

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
1398	UNICA	RPS	28/08/2023	08/2023

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 MANUTENCAO RAMAL FARMACIA - R$ 210,00	R$ 210,00	R$ 210,00

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
2,8909%	0000140000001	9512600		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 6,07	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$ 210,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE: RICARDO ALEXANDRE DA SILVA TELECOM O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 5018 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: HMWCO5QHF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.42
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301742099707407 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 386,92
DATA: 30/08/2023 - 14:43:04

PAGO PARA: Bom Sabor
CNPJ: 53.400.248/0001-06
CHAVE PIX: 53400248000106
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 00000000000001106520
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:43:04

==========

DOCUMENTO: 083022
AUTENTICACAO SISBB: A.5D8.37B.5B8.3E4.0C2

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000592689 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MECANO PACK EMBALAGENS SA

ESTRADA SAO FRANSCICO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 01147881088

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000592689
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0853 4002 4800 0106 5500 1000 5926 8914 4880 7916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBSTITUIDO	135231418138287 28/08/2023 14:53:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
675040307110		53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		28/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000		28/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			14:51:00

FATURA

001 18/09/2023 386,92								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	305,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-REMETENTE				89.823.918/0002-25

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. COCRETEX 430	GUARULHOS	SP	492365069110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			8,500	7,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
030101247	TORRADA BS - 100	19054000	060	5405	CX	3,0000	61,3200	183,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
030101293	TORRADA - INTEGRAL - 10 0UN - BS	19054000	060	5405	CX	2,0000	60,9800	121,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231418138287 AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP - 17250000Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento.	

powered by TOTVS

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:13
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 115,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3FA.C9D.B45.814.54A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 3925 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: 3925

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 0809 5929 7700 0110 5500 1000 0039 2512 6174 9297

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA DE MERCADORIA	135231240790580 01/08/2023 15:52:10

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
01203130110		09.592.977/0001-10

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	01/08/2023

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
V. ANTONIO J CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	

UNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
ariri		SP		

ATURA / DUPLICATA

01
6/08/2023
15,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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$ 115,0

ALOR 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$ 115,0

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

ADOS 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
0	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	28044000	0102	5102	M3	1	115,0000	115,00	0,00	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: ☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 31/8/23

ALCULO DO ISSQN

ISCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

IFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/l. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.42
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308301747029579072 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 30/08/2023 - 14:47:16

PAGO PARA: Hardy Arquitetos
CNPJ: 25.203.157/0001-45
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000025177518 6
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 14:47:17

==========

DOCUMENTO: 083023
AUTENTICACAO SISBB: D.A27.CAF.69F.544.B5D

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230829u25203157000145

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000073	29/08/2023 15:00:25	GZ4D-D7ZE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.203.157/0001-45** Inscrição Municipal: **5.535.737-7**
Nome/Razão Social: **ELLEN SUSANA FAUNDES HARDY**
Endereço: **R CANGATARA 41 - PINHEIROS - CEP: 05409-060**
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

Quarta e última parcela de serviços de Consultoria em Arquitetura especializada em serviços de saúde para reorganização espacial e de fluxos de hospital geral, localizada no Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro, Bariri - SP, abarcando aproximadamente 3.500m2 de área construída.

LANÇADO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17,63% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:56
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 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.369.000.015.255
VALOR TOTAL 2.631,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REVAL ATAC DE PAP LTDA
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 15.255-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D54.FF7.F5A.07D.8BF

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1
4/09/23	Joulie C. O. Nunes	007173562

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 007173562
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0852 4341 5600 0184 5500 1007 1735 6215 1344 5704

Consulta da 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	135231434258691 30/08/2023 15:42:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI	44.690.238/0001-61	30/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	30/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436629393	SP		15:39:00

FATURA

001	31/08/2023	2.631,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.631,30	473,63	0,00	0,00	2.631,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.631,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0541360P	12	VOLUME	244,280	244,290

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
026077	ARQUIVO MORTO PAPELAO 250X355X135MM PCT.C/25 473-164 - FRAMA	0,00	48191000	000	5102	PE	1	82,50	82,50	82,50	14,85	0,00	18.00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,90	36,90	36,90	6,64	0,00	18.00	0,00
101008	CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA CX.C/12 309020001 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,50	11,50	11,50	2,07	0,00	18.00	0,00
101011	CANETA MARCA TEXTO MP 612 VERDE CX.C/12 309020005 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,50	11,50	11,50	2,07	0,00	18.00	0,00
106399	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM ECOWRITE PRETA CX.C/12 70000092 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	22,90	22,90	22,90	4,12	0,00	18.00	0,00
048565	ELASTICO LATEX 500G N.18 UNIDADE - RED BOR	0,00	40169990	000	5102	UN	1	14,90	14,90	14,90	2,69	0,00	18.00	0,00
041637	ETIQUETA PARA PRECO 39X20MM C/2500 ETIQUETAS PCT.C/05 MULT06 - FITACREL	0,00	48211000	000	5102	PE	6	18,90	113,40	113,40	20,41	0,00	18.00	0,00
011347	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 50080002 - GRAMP LINE	0,00	83052000	200	5102	CX	1	3,90	3,90	3,90	0,70	0,00	18.00	0,00
093482	LACRE PARA MALOTE AMARELA ESPINHA DE PEIXE 16CM. PCT.C/100 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	1	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	229,20	2.292,00	2.292,00	412,56	0,00	18.00	0,00
052184	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 20MM CRISTAL DELLOLINE PCT.C/10 0255.H.0010 - DELLO	0,00	42021210	000	5102	PE	15	37,90	37,90	37,90	6,82	0,00	18.00	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: Joulie
Data: 4 / 9 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231434258691 CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Con fRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria d estinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(11M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 673.22 (25.59%). Fonte: IBPT.	



CNPJ: 52.434.156/0001-84
Endereço: Rua Santo Antônio nº 1.699
Distrito Industrial, Itapuí - SP
CEP: 17232-232

0800 701 1811
14 3664-9811
14 3664-9811

COTAÇÃO

Número: 000638052187
Data: 29/08/2023
Cliente: 072761 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI

Forma de Pagamento: P - ORDEM DE PAGAMENTO
Condição de Pagamento: A VISTA
Representante: DANIEL SOUZA 638

ITENS DA COTAÇÃO

Descrição Produto	NCM	Emb.	Fornec.	Ean13	Dun14	Qt.Vnd	R$.Unit	R$.Tot.	R$.Imp.	R$.Unit.Imp.	R$.Tot.Imp.
106399 - CANETA RETROPROJETOR 2.0MM ECOWRITE PRETA Ref:70000092	96082000	CX.C/12	MAXPRINT	7897975012564	27897975012568	1	R$ 1,91	R$ 22,90	R$ 0,00	R$ 1,91	R$ 22,90
026077 - ARQUIVO MORTO PAPELAO 250X355X135MM Ref:473-164	48191000	PCT.C/25	FRAMA	7897562218140		1	R$ 3,30	R$ 82,50	R$ 0,00	R$ 3,30	R$ 82,50
011347 - GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS Ref:50080002	83052000	CAIXA	GRAMP LINE	7898457740357	7898457740586	1	R$ 3,90	R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 3,90	R$ 3,90
041637 - ETIQUETA PARA PRECO 39X20MM C/2500 ETIQUETAS Ref:MULT06	48211000	PCT.C/05	FITACREL	7897357101244	17897357101241	6	R$ 3,78	R$ 113,40	R$ 0,00	R$ 3,78	R$ 113,40
093482 - LACRE PARA MALOTE AMARELA ESPINHA DE PEIXE 16CM. Ref:	39235000	PCT.C/100	TYKHEPLAS	7898416446283	02789841644628 7	1	R$ 0,14	R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,14	R$ 13,90
080000 - PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS Ref:CMX075CA4	48025610	CAIXA	CHAMEX	17891173023008		10	R$ 22,92	R$ 2.292,00	R$ 0,00	R$ 22,92	R$ 2.292,00
001400 - CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL Ref:835205	96081000	CX.C/50	BIC	070330129627	00070330133013	1	R$ 0,74	R$ 36,90	R$ 0,00	R$ 0,74	R$ 36,90
048565 - ELASTICO LATEX 500G N.18 Ref:	40169990	UNIDADE	RED BOR	7896152300098	17896152300095	1	R$ 14,90	R$ 14,90	R$ 0,00	R$ 14,90	R$ 14,90
101008 - CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA Ref:309020001	96082000	CX.C/12	MASTERPRIN T	7898119104602	17898119104609	1	R$ 0,96	R$ 11,50	R$ 0,00	R$ 0,96	R$ 11,50
101011 - CANETA MARCA TEXTO MP 612 VERDE Ref:309020005	96082000	CX.C/12	MASTERPRIN T	7898119104688	17898119104685	1	R$ 0,96	R$ 11,50	R$ 0,00	R$ 0,96	R$ 11,50
052184 - PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 20MM CRISTAL DELLOLINE Ref:0255.H.0010	42021210	PCT.C/10	DELLO	7897832840750	7897832840743	1	R$ 2,79	R$ 27,90	R$ 0,00	R$ 2,79	R$ 27,90

TOTALIZADOR

Total de Itens: 11
Total Qtde Vendida: 25
Valor Final: R$ 2.631,30
Valor Final c/ ST: R$ 2.631,30

*Cotação válida por 7 dias.

PEDIDO Nº 59 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84

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 - 29-08-2023 14:11:22

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ARQUIVO MORTO PAPELAO		COLOCAR MARCA	UNIT	25	R$3,30	R$82,50
CANETA BIC ESFEROGRAFICA AZUL	BIC		UNIT	50	R$0,74	R$37,00
CANETA MARCA TEXTO AMARELO	MASTERPRINT		UNIT	12	R$0,96	R$11,52
CANETA MARCA TEXTO VERDE	MASTERPRINT		UNIT	12	R$0,96	R$11,52
CANETA RETROPROJETOR PRETA	Maxprint	PONTA 2.0	UNIT	12	R$1,91	R$22,92
ELASTICO AMARELO 500 G		500G	PCT	1	R$14,90	R$14,90
ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6		COLOCAR MARCA	UNIT	30	R$3,78	R$113,40
GRAMPO GALVANIZADO 26/6		COLOCAR MARCA	UNIT	1	R$3,90	R$3,90
LACRE P/ MALOTE 16CM PCTE C/ 100UNI		VERMELHO	PCT	1	R$13,90	R$13,90
PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr		COLOCAR MARCA	UNIT	100	R$22,92	R$2.292,00
PASTA ABA PLASTICA (PLASTICA) OFICIO 20MM CRISTAL		COLOCAR MARCA	UNIT	10	R$2,79	R$27,90

TOTAL: R$2.631,46

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 59

PRODUTO: ARQUIVO MORTO PAPELAO - QTD: 25 - UND: UNIT - OBS: COLOCAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,30	25	R$82,50	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	ARQUIVO MORTO PAPELAO 350X133X247 UN PEQ	R$3,70	25	R$92,50		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$5,50	25	R$137,50		

PRODUTO: CANETA BIC ESFEROGRAFICA AZUL - QTD: 50 - UND: UNIT - MARCA: BIC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$0,74	50	R$37,00	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	CANETA BIC COMUM	R$1,10	50	R$55,00		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$1,25	50	R$62,50		

PRODUTO: CANETA MARCA TEXTO AMARELO - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: MASTERPRINT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$0,96	12	R$11,52	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELO	R$1,30	12	R$15,60		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$5,00	12	R$60,00		

PRODUTO: CANETA MARCA TEXTO VERDE - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: MASTERPRINT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$0,96	12	R$11,52	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT VERDE	R$1,30	12	R$15,60		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$5,00	12	R$60,00		

PRODUTO: CANETA RETROPROJETOR PRETA - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: Maxprint - OBS: PONTA 2.0

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,91	12	R$22,92	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	Caneta Retroprojetor 2,0 mm Ecowrite Preta - Maxprint	R$3,30	12	R$39,60		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$7,00	12	R$84,00		

PRODUTO: ELASTICO AMARELO 500 G - QTD: 1 - UND: PCT - OBS: 500G

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$14,90	1	R$14,90	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	Elastico Latex 500g N.18 - Red Bor	R$18,90	1	R$18,90		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$30,00	1	R$30,00		

PRODUTO: ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6 - QTD: 30 - UND: UNIT - OBS: COLOCAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,78	30	R$113,40	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	ETIQUETA P/ PRECO 39X20MM UN	R$4,90	30	R$147,00		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03	Fita crell	R$17,00	30	R$510,00		

PRODUTO: GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - QTD: 1 - UND: UNIT - OBS: COLOCAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,90	1	R$3,90	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	Grampo para grampeador 26/6 Galvanizado 5000 Grampos - Frama	R$5,50	1	R$5,50		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$10,00	1	R$10,00		

PRODUTO: LACRE P/ MALOTE 16CM PCTE C/ 100UNI - QTD: 1 - UND: PCT - OBS: VERMELHO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$13,90	1	R$13,90	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	Lacre para malote Escada PP 16 cm Azul - Tykheplas 100 unid	R$17,00	1	R$17,00		

PRODUTO: PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr - QTD: 100 - UND: UNIT - OBS: COLOCAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$22,92	100	R$2.292,00	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	PAPEL SULFITE AQUATTRO PCT C/500FLS	R$23,70	100	R$2.370,00		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03	CHAMEX	R$34,00	100	R$3.400,00		

PRODUTO: PASTA ABA PLASTICA (PLASTICA) OFICIO 20MM CRISTAL - QTD: 10 - UND: UNIT - OBS: COLOCAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$2,79	10	R$27,90	X	-
EMERSON CANO - PAPERMIX - 39.619.073/0001-00	Pasta aba elástica (plástica) Ofício 20mm Cristal Delloline - Dello	R$4,10	10	R$41,00		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03	Dello	R$8,00	10	R$80,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.46
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308302014353332111189
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 80,00
DATA: 30/08/2023 - 17:14:50

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 17:14:51

==========

DOCUMENTO: 083024
AUTENTICACAO SISBB: 0.CE9.B7C.9F4.939.0DD

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.46
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308302018523065078l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 671,02
DATA: 30/08/2023 - 17:19:04

PAGO PARA: Lobo Diagnosticos Medicos S/s Ltda.
CNPJ: 48.764.712/0001-03
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000250837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 17:19:06

==========

DOCUMENTO: 083025
AUTENTICACAO SISBB: 5.C31.AB2.CE7.4BC.DF5

==========

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: JG289367 MARINA PREARO.

NOSSA SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Paciente: Dercio Jago

Endereço:

Telefone: RG:

angiotomografia torax

(TEP?)

Dra. Niliza M. A. Beltramini
Cardiologista
CRM SP 68.462

30/8/23

Razão Social: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
C.N.P.J.: 44.690.238/0001-61
Av. Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Fone: (14) 99848-0583 / 3662-6522

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1709

Código de Verificação de Autenticidade
EN7U11GGE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2023 às 15:35:37

Chave de Acesso
C135BKC4ULKYAZY7UL9TB79E4OQHDQIF

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/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
				30/08/2023

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
48.764.712/0001-03		**93300**	**000093300**	LOBO DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIAO TOLEDO BARROS, 523		**VILA CARVALHO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17205-090	**JAU-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	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 ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX DO PACIENTE DECIO ZAGO, CPF 33465096800, DATA DE NASCIMENTO 12/01/1940	715,0	R$ 715,00

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, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**000004.0000002**	**8640207**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 715,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 715,00**	**R$ 21,45**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (715,00 x 0,65%)	COFINS (715,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (715,00 x 1,50%)	CSLL (715,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,65	**R$ 21,45**	**R$ 0,00**	**R$ 10,73**	**R$ 7,15**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 671,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LOBO DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1709** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EN7U11GGE**.

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

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.321
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.000.321
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3523 0844 4960 8100 0138 5500 1000 0003 2110 0045 3723

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135231431057428 30/08/2023 09:36:24

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	30/08/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	30/08/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		09:35:58

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	30/08/2023	80,00									

Cálculo do Imposto:

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

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
19596	RIVAROXABANA 15MG C/30 CP UNIA	30049099	0500	5929	UN	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

Cálculo do ISSQN: v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
.: MD5: DAV: 0000014323; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (30/08/2023, 59, 000754765) NF: 47167	

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311835067209251 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.000,00
DATA: 31/08/2023 - 15:35:19

PAGO PARA: Rbc Treinamentos e A
CNPJ: 26.395.773/0001-08
CHAVE PIX: 26395773000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000027016080
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:35:20

==========

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: A.81E.42B.8B9.B42.9B1

==========

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 LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
473	1/1

Data e Hora da Emissão: **31/08/2023 08:23:31**

Código de Verificação: **9578B 7D01F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **26.395.773/0001-08** Inscrição Municipal: **31.662**

Nome / Razão Social: **RENATO BARAGATI CASSINI**

Endereço: **CHACARA São JUDAS THADEU - RUI GOMES, 2 - RURAL**

Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**

CEP: **18682-970** Telefone: **(14) 99894-0021**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO**

Município: **BARIRI** UF: **SP**

CEP: **17250-000** E-mail: **financeiro@santacasabariri.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO, COM OBJETIVO EM TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO NAS ROTINAS DE FATURAMENTO DA SANTA CASA DE BARIRI.

REFERENTE: AGOSTO DE 2023.

EM CASO DE DEPÓSITO:
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA: 2701608-0

CHAVE PIX (CNPJ): 26.395.773/0001-08 OU (14) 99894-0021

Código do Serviço

8211-3/00 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres

Valor dos serviços (R$)	Valor total das deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
1.000,00	**0,00**	**1.000,00**	**2,000000**	**20,00**

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	20,00	**0,00**	**0,00**

RETENÇÕES							Valor líquido(R$)
ISS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Total retido (R$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: quinta-feira, 31 de agosto de 2023 - 08:23

Cancelado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311836269569481
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.858,08
DATA: 31/08/2023 - 15:36:43

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 00000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:36:43

==========

DOCUMENTO: 083103
AUTENTICACAO SISBB: 4.53C.FAC.142.8D1.DF1

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 7.859,08) (sete mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 37
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (54) 3523-2600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 37
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0000 3711 1076 6289

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135231435087264 30/08/2023 17:15:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	30-08-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTR.
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA| OUT=001 Venc=30/08/2023 Valor=7.859,08

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
7.859,08	1.099,91	0,00	0,00	7.859,08

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	7.859,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA	0 - Emitente		XYZ		01.125.797/0032-12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SALVADOR RODRIGUES PRADO N.	Sao Paulo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00				633,1320 Kg	604,9800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14230	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	600	4,4691	0,00	0,00	2.681,46	2.681,46	321,78	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470089 | 7898919447602 | Lote: 868633 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$360.66 (13.45% Nac)														
14241	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	300	8,7121	0,00	0,00	2.613,63	2.613,63	470,45	0,00	18,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470062 | 7898919447633 | Lote: 869915 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$351.53 (13.45% Nac)														
14232	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	408	6,2843	0,00	0,00	2.563,99	2.563,99	307,68	0,00	12,00	0,00
	Marca:EUROFARMA | 1004310470054 | 7891317008758 | Lote: 867030 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/25 | Val. aprox. tributos: R$344.86 (13.45% Nac)														

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DOCA 29 OC:342516

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 350320301-961-000009-1-4 | | 36710 | VENDA DIRETA - OC 36710
DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$1057.05 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0016

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311837222123115O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.174,17
DATA: 31/08/2023 - 15:37:38

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 00000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:37:38

==========

DOCUMENTO: 083104
AUTENTICACAO SISBB: 0.A32.15B.222.9F6.53F

==========

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

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

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

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

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 142.137

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 142.137

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001421371001637858

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

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	30/08/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	30/08/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 142.137/ 1 Valor : 2.174,17 Vencto. 30/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.830,81	293,85	0,00	0,00	2.174,17

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	CAIXAS			45,000	45,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572618	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE Lote : CR1230410 Val. : 30/04/2028	40151200	000	5102	CX	60,00 60,00	12,960000	777,60	777,60	139,97		18,0	
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 22111414 Val. : 30/11/2024	30039079	040	5102	CX	4,00 4,00	85,840200	343,36	0,00	0,00			
569195	SEVOFLURANO 250ML "GENERICO" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2319198 Val. : 30/04/2025	30049099	000	5102	FR	2,00 2,00	297,466900	594,93	594,93	71,39		12,0	
571553	BOLSA PARA COLOSTOMIA 50MM C/10 UND 3B Lote : 0123 Val. 31/01/2026	39269030	000	5102	PCT	10,00 10,00	6,300000	63,00	63,00	11,34		18,0	
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS" CRISTALIA Lote : 23060673 Val. 06/06/2025	30049099	000	5102	CX	6,00 6,00	65,880000	395,28	395,28	71,15		18,0	

LANÇADO

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 142.137

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001421371001637858

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumare V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI N/P.162.660	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311841142335536 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.565,60
DATA: 31/08/2023 - 15:41:55

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:41:55

==========

DOCUMENTO: 083105
AUTENTICACAO SISBB: 6.066.321.92F.0A1.AFD

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 5.565,60)(cinco mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 431.473
PED 1619279

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 431.473
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4314 7316 6752 9541

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235553009988 31/08/2023 15:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	31/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=31/08/2023 Valor=5.565,60

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
5.565,60	655,23	0,00	0,00	5.565,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	5.565,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				1619279	99,2500 Kg	61,2500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
533	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS (DERMAEX) C/24 FR 100ML - OLEO CICATRIZANTE | 0220194 | 80451960191 | NUTRIEX | Lote: 0077662202 D.Fab: 24/02/22 D.Val: 24/02/24 | 0,0000Referencia:0220194	33049990	000	6108	UN	3	127,20	0,00	0,00	381,60	381,60	45,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
787	BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/ DIL - IM | 2505 | 1037001000092 | TEUTO | Lote: 2505744 D.Fab: 14/04/23 D.Val: 14/04/25 | 0,0000Referencia:2505	30041013	500	6108	UN	6	370,00	0,00	0,00	2.220,00	2.220,00	266,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1719	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/ 200 AMP PLAST | 40000135 | 1031101590038 | ISOFARMA | Lote: 3050402 D.Fab: 19/05/23 D.Val: 19/05/25 | 0,0000Referencia:40000135	30049099	000	6108	UN	5	58,00	0,00	0,00	290,00	290,00	34,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3028	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/ 40 FR SISTEMA FECHADO | 1110733 | 1177200010409 | EQUIPLEX | Lote: 2313564 D.Fab: 15/05/23 D.Val: 14/05/25 | 0,0000Referencia:1110733	30049099	500	6108	UN	5	176,00	0,00	0,00	880,00	880,00	105,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO L - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$178,22 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO



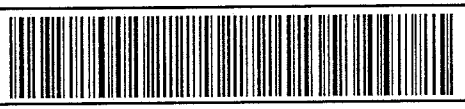


HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 431.473
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4314 7316 6752 9541

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235553009988 31/08/2023 15:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2088	MASCARA DESCARTAVEL PACOTE C/50 UN C/ELASTICO TRIPLA | 0110701 | 10330660338 | DESCARPACK | Lote: 2MAFAA0004 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 | 0,0000Referencia:0110701	63079010	200	6108	UN	40	3,95	0,00	0,00	158,00	158,00	6,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1442	MEROPENEM [GEN] IGR C/25 F/A S/ DIL - IV | 1302014 | 513509 | 10063022901111 | BIOCHIMICO | Lote: 009880 D.Fab: 06/06/23 D.Val: 31/05/25 | 0,0000Referencia:513509	30042099	500	6108	UN	4	409,00	0,00	0,00	1.636,00	1.636,00	196,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311842429338848 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 160,00
DATA: 31/08/2023 - 15:42:56

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: 00000000000000030503
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:42:56

==========

DOCUMENTO: 083106
AUTENTICACAO SISBB: 9.05A.841.2F8.D73.EE1

==========

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.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

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 000015988 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4955 5400 0182 5500 1000 0159 8812 0537 5726

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	135231439285705 31/08/2023 10:07:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201004961115		44.495.554/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		10:07:50

PARCELAS

Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR	Nº PARCELA	VENC.	VALOR
001	10/09/2023	160,00									

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	160,00

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	160,00

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
10073	LED - PROJETOR 100W LUZ BRANCA FRIA	85318000	0500	5405	UN	2,000	80,0000	160,00	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:
☐ TOTAL ☐ PARCIAL Recebidos e conferidos os itens:
Nome Completo:
Data: 31 / 08 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agencia 0198-8 Banco BB Conta 3050-3 Pix : Cnpj 44 495 554 0001 82 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.	

ELETROSETE MATERIAIS ELÉTRICOS
RUA SETE DE SETEMBRO, 638 - CENTRO - BARIRI/SP - 21.933.479/0001-99 - (14) 3662-8877

ORÇAMENTO DE VENDA 19558

EMISSÃO: 07/07/23	VALIDADE: 14/07/23	CONDIÇÃO: À VISTA	STATUS: APROVADO

****** Preços Válidos até: ******

CLIENTE..: 1103 - 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) 99848-0583

VENDEDOR.: 35 - JESSICA ZANUTTO

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
1014	LED REFLETOR LED (07.0) 100W BR FRIO	4,000	UN	99,00	396,00	30,00	366,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	07/07/2023	366,00

Assinatura

Produtos (R$):	396,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	30,00
Total do Orçamento (R$):	366,00

COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP
RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - BARIRI/SP - 44.495.554/0001-82 - (14) 3662-9966

ORÇAMENTO DE VENDA 31079

EMISSÃO: 07/07/23	**VALIDADE:** 13/07/23	**CONDIÇÃO:** A VISTA	**STATUS:** Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 230 - 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) 3662-6522

VENDEDOR.: 32 - LUCIANO MATEUS FRIZZON

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Interno	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
10073	LED - PROJETOR 100W LUZ BRANCA FRIA HITEC	4,000	UN	80,00	320,00	0,00	320,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	07/07/2023	320,00

Assinatura

Produtos (R$):	320,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	320,00

ELETROSAMPA - COM. INST. MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA - ME
CNPJ: 02.370.264/0001-62 IE: 201.023.200.114

ELETROSAMPA
Tel. (14) 3662-3511

..:: ORÇAMENTO ::..

Número	Data	Validade	Atendente
E006304	07/07/2023-09:45	12/07/2023	ALEXANDRE

Cliente	Nome / Razão Social	RG / IE	CPF / CNPJ
0			

Endereço	Número	Complemento	Bairro

Cidade	Estado	CEP	Telefone	E_Mail

Código	Descrição	Grade	Qtde	Unid	Pr.Unit.	Pr. Total
3296	REFLETOR LED 100W BIV		4	PC	133,33	533,32

Parcela	Vencimento	Valor
-	A VISTA	533,00

Subtotal:	**533,32**
Desconto:	**0,32**
Total:	**533,00**

Obs
MARIA EUGENIA - SANTA CASA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311844233942508 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.639,00
DATA: 31/08/2023 - 15:44:34

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000263851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:44:35

==========

DOCUMENTO: 083107
AUTENTICACAO SISBB: 9.0FB.0A3.B43.751.0E2

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEOVALDO PRETO DE GODOI (DULIMP)

Endereço: RUA FERNANDO MALDONADO LOUREIRO Nº 219
Bairro: VILA ASSIS
Cidade: JAÚ
CEP: 17.210-392
Fone: (14)98164-3801
E-mail: duliimp@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 5498
Série 1

Chave de Acesso

3523 0837 2440 6000 0160 5500 1000 0054 9819 8703 2145

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

CoA 60

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135231430860944 - 30/08/2023 09:16:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401296281116		**37.244.060/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**44.690.238/0001-61**		**30/08/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409	**JARDIM PARAÍSO**		**17.250-182**	**30/08/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI	**SP**			**09:16:33**

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001 Vencimento: 29/09/2023 Valor: 1.639,00	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:	Nº: Vencimento: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	1.639,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL TRIB.**	**VALOR COFINS**	**TOTAL NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		692,75	0,00	1.639,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
123	**FIBRA LIMPEZA BETTANIN ULTRA PESADA**	**68053090**	**0500**	**5405**	**UN**	**20**	**2,10**	**42,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
1479	**HIPOCLORITO DE SODIO TAMANI 1% 5L TM7101**	**28289011**	**0500**	**5405**	**UN**	**20**	**16,00**	**320,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
98	**LIMPA ALUMINIO AYLAG 5L**	**34029039**	**0500**	**5405**	**UN**	**10**	**17,45**	**174,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
195	**LUVA SANRO TOP AMARELA M**	**40151900**	**0500**	**5405**	**UN**	**20**	**8,29**	**165,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
194	**LUVA SANRO TOP AMARELA G**	**40151900**	**0500**	**5405**	**UN**	**10**	**8,29**	**82,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
1354	**PAPEL INTERFOLHA TS PAPER 20X21 100% COTACAO**	**48183000**	**0500**	**5102**	**UN**	**105**	**7,18**	**753,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
541	**SABAO EM PEDRA UNIC NEUTRO 1KG C5**	**34011900**	**0500**	**5405**	**UN**	**5**	**7,18**	**35,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**
117	**PANO XADREZ SAGA GG 45X65 REF 22120**	**63071000**	**0500**	**5405**	**UN**	**20**	**3,20**	**64,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0**	**0**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de ICMS. Permitido o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 20,17, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.

RESERVADO AO FISCO

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: 30/08/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311845280731753 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.437,00
DATA: 31/08/2023 - 15:45:54

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: 00000000000000042633
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:45:55

==========

DOCUMENTO: 083108
AUTENTICACAO SISBB: 0.CA7.B75.651.3FC.972

==========

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.

DECLARAÇÃO DO DESTINATÁRIO

DEMIX

Mariluci Germano Gabas Felipe ME

Rua Alto Purus, 10-65
Vila Camargo - 17060-160
Bauru - SP Fone/Fax: 14301661116

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.605
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0861 6674 5700 0149 5500 1000 0076 0514 6540 9243

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	135231430312105 - 30/08/2023 08:22:05

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	30/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Centro		17250-000	30/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
Bariri	SP	1436629393		08:20:00

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	7.437,00
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	7.437,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2087286067406	FILME PARA RAIOS-X 18X24CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	6,00	121,00	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20411933250009	FILME PARA RAIOS-X 24X30CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	8,00	205,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2058807028008	FILME PARA RAIOS-X 30X40CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	3,00	335,00	1.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20793371922004	FILME PARA RAIOS-X 35X35CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	5,00	342,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2047485167604	FILME PARA RAIOS-X 35X43CM,100 PEL., FUJI	37011029	0102	5102	CX	3,00	420,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2008622294966	REVELADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	28275100	0102	5102	GL	2,00	363,00	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2005402335406	FIXADOR PARA O PREPARO DE 38 LITROS, SILPACHEM	37079010	0102	5102	GL	2,00	185,00	370,00	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: 30/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.163,65	

Impresso em 30/08/2023 às 08:22:18

Visualização disponibilizada pela Sefaz/SP - Contribuinte - www.nfe.fazenda.gov.br/portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311850054810463 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.533,19
DATA: 31/08/2023 - 15:50:10

PAGO PARA: Angelica O F L Moco
CPF: ***.264.158-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10168404
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:50:11

==========

DOCUMENTO: 083109
AUTENTICACAO SISBB: 1.CCF.F42.535.3D6.B53

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO

CONTA CORRENTE: 033006460000010168404

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
089679	0261	Ficha	305917

Periodo de Aquisição

DE 01 DE NOVEMBRO DE 2021 A 31 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE SETEMBRO DE 2023 A 03 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras — Evento	Referencia	Valor do Evento
	3.530,48	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	706,10
ADMISSÃO 01/11/2010		TOTAL ===>		706,10

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	4.236,58	0090 I.N.S.S.	10,92	616,73
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.412,19	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	498,85
TOTAL DE VENCIMENTOS		**5.648,77**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**1.115,58**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **4.533,19**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: QUATRO MIL E QUINHENTOS E TRINTA E TRES REAIS E DEZENOVE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, 04/08/23

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: QUATRO MIL E QUINHENTOS E TRINTA E TRES REAIS E DEZENOVE CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, 31/8/23

000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO
CPF: 298.264.158-55

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.10
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311851201427932 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.758,80
DATA: 31/08/2023 - 15:51:54

PAGO PARA: Ariana Silva Costa
CPF: ***.470.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10161555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:51:56

==========

DOCUMENTO: 083111
AUTENTICACAO SISBB: C.EE6.AC0.2E3.8D7.AB1

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 32 32 32-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010161555

000306045-ARIANA DA SILVA COSTA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
071784	3520	Ficha	306045

Período de Aquisição: DE 25 DE AGOSTO DE 2022 A 24 DE AGOSTO DE 2023

Período de Gozo das Férias: DE 11 DE SETEMBRO DE 2023 A 10 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO 25/08/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,92
0252-AD. NOTURNO 40%	23,85	9,96
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,30	2,04
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	389,70

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.268,62	0090 I.N.S.S.	8,79	266,03
9902 1/3 DE FERIAS	10.00	756,21			
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.024,83	TOTAL DE DESCONTOS		266,03

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.758,80

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS ********** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS ********** que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306045-ARIANA DA SILVA COSTA

CPF: 335.470.298-21

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710024181

000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
035331	900	Ficha	305628

Período de Aquisição

DE 07 DE OUTUBRO DE 2021 A 06 DE OUTUBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 05 DE SETEMBRO DE 2023 A 04 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras		
		Evento	Referencia	Valor do Evento
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	86,02
		0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	21,12	50,79
		0252-AD. NOTURNO 40%	1.137,71	452,24
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
		7004-HORAS EXTRAS 100%	15,83	31,45
	1.532,72			
ADMISSÃO 07/10/2011			TOTAL ===>	1.233,59

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.766,31	0090 I.N.S.S.	9,37	345,66
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	922,10	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	103,66
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.688,41	TOTAL DE DESCONTOS		449,32

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.239,09

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: TRES MIL E DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVE CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP. ___/___/___

000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA

CPF: 277.454.128-03

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311852575187506 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.239,09
DATA: 31/08/2023 - 15:53:15

PAGO PARA: Dalva Cristina Silva
CPF: ***.454.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:53:16

==========

DOCUMENTO: 083112
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E3.827.ACD.46D.125

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710023465

000305654-ISABELA CRISTINA BURATO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
088448	2980	Ficha	305654

Período de Aquisição

DE 02 DE DEZEMBRO DE 2021 A 01 DE DEZEMBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 18 DE SETEMBRO DE 2023 A 17 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.401,24	

ADMISSÃO
02/12/2013

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	15,51
0252-AD. NOTURNO 40%	0,13	0,17
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.360,50
7004-HORAS EXTRAS 100%	11,88	78,57
7013-PLANTAO	0,00	541,65
8011-HORAS EXTRAS 90%	2,20	13,82
TOTAL ===>		2.010,22

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.411,46	0090 I.N.S.S.	11,59	836,04
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.803,82	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	869,33
TOTAL DE VENCIMENTOS		7.215,28	TOTAL DE DESCONTOS		1.705,37

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.509,91

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E QUINHENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E QUINHENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS **********

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305654-ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311857174845423 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.509,91
DATA: 31/08/2023 - 15:57:38

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:57:39

==========

DOCUMENTO: 083113
AUTENTICACAO SISBB: E.3F7.E5B.55D.EF4.A24

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311858190232566 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.784,14
DATA: 31/08/2023 - 15:58:31

PAGO PARA: Liliane C Lenotti
CPF: ***.851.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 15:58:32
==========
DOCUMENTO: 083114
AUTENTICACAO SISBB: B.4FD.8AE.DF7.148.D2D
==========
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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 033006460000010122828

Nome do Empregado

000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
081233	00221	Ficha	305931

Periodo de Aquisição

DE 28 DE OUTUBRO DE 2021 A 27 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias

DE 26 DE SETEMBRO DE 2023 A 25 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	12,72
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	1.878,92	7004-HORAS EXTRAS 100%	32,05	66,93
ADMISSÃO 28/10/2018			TOTAL ===>	455,43

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.334,35	0090 I.N.S.S.	8,89	276,55
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	778,12	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,34
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	35,44
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.112,47	TOTAL DE DESCONTOS		328,33

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.784,14

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUATORZE CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CNPJ: 44.[illegible]

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUATORZE CENTAVOS ********** *** que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI

CPF: 287.851.028-30

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311906116822890000
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.387,90
DATA: 31/08/2023 - 16:06:19

PAGO PARA: Jair Santos
CPF: ***.953.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010167661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:06:20

==========

DOCUMENTO: 083115
AUTENTICACAO SISBB: 3.EFD.C8D.1C0.7B2.51A

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305583-JAIR DOS SANTOS

CONTA CORRENTE: 033006460000010167661

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
056197	0124	Ficha	305583

Periodo de Aquisição: DE 01 DE NOVEMBRO DE 2021 A 31 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 26 DE SETEMBRO DE 2023 A 25 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: 1.878,92

ADMISSÃO 01/11/1997

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	91,16
0252-AD. NOTURNO 40%	1.147,72	498,30
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	2,97	6,45
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	91,08
TOTAL ===>		1.062,77

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.941,69	0090 I.N.S.S.	9,56	375,02
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	980,56	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	20,59
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	138,74
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.922,25	TOTAL DE DESCONTOS		534,35

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.387,90

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, __/__/__

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, __/__/__

000305583-JAIR DOS SANTOS
CPF: 253.953.038-98

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311919226931548546
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.764,30
DATA: 31/08/2023 - 16:12:35

PAGO PARA: Luana Julia Santos
CPF: ***.034.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:12:38

==========

DOCUMENTO: 083116
AUTENTICACAO SISBB: 5.D13.196.570.7D2.F37

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 28 28 28-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 033006460000010166732

Nome do Empregado

000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
098665	00440	Ficha	306086

Período de Aquisição

DE 04 DE MARCO DE 2022 A 03 DE MARCO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 04 DE SETEMBRO DE 2023 A 03 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		0007-HORAS EXTRAS 100%	10,85	22,66
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	19,77
	1.878,92	7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
		7004-HORAS EXTRAS 100%	33,77	52,88
ADMISSÃO 04/03/2021			TOTAL ===>	471,09

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.350,01	0090 I.N.S.S.	8,91	279,05
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	783,34	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	37,00
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.133,35	TOTAL DE DESCONTOS		369,05

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.764,30

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS ********** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS **********

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS

CPF: 466.034.038-46

ASSINATURA DO EMPREGADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0013

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311914284927221 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.189,27
DATA: 31/08/2023 - 16:14:39

PAGO PARA: Rosa M M Cravero
CPF: ***.862.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000600100333
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:14:41

==========

DOCUMENTO: 083117
AUTENTICACAO SISBB: 0.BCB.D28.CEF.BAA.C22

==========

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 1 1-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

CONTA CORRENTE: 033006460000710028910

Nome do Empregado
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
017313	0380	Ficha	305587

Período de Aquisição
DE 01 DE NOVEMBRO DE 2021 A 31 DE OUTUBRO DE 2022

Período de Gozo das Férias
DE 04 DE SETEMBRO DE 2023 A 18 DE SETEMBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,11
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
	1.584,87	7004-HORAS EXTRAS 100%	14,25	22,59
ADMISSÃO 01/11/2001			TOTAL ===>	343,67

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	964,27	0090 I.N.S.S.	7,50	96,42
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	321,42			
TOTAL DE VENCIMENTOS		1.285,69	TOTAL DE DESCONTOS		96,42

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.189,27

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: UM MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP. ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: UM MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP. ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.11
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308311915466904199 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.823,58
DATA: 31/08/2023 - 16:16:03

PAGO PARA: Taina L S Chiquesi
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10123441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:16:04
==========
DOCUMENTO: 083118
AUTENTICACAO SISBB: 1.980.AD2.F82.175.22E
==========
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: JG289367 MARINA PREARO.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 6 6 6-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

CONTA CORRENTE: 03300646000071002459O

FOTO

Nome do Empregado
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
044830	00358	Ficha	305837

Periodo de Aquisição
DE 28 DE OUTUBRO DE 2021 A 27 DE OUTUBRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias
DE 05 DE SETEMBRO DE 2023 A 04 DE OUTUBRO DE 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: 1.878,92

ADMISSÃO 28/10/2016

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	24,48
0252-AD. NOTURNO 40%	301,95	126,06
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
TOTAL ===>		526,32

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.405,24
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	801,75
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.206,99**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	8,98	287,89
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	42,52
TOTAL DE DESCONTOS		**383,41**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.823,58

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS ** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA
CPF: 438.907.168-81