SANTA CASA
BARIRI

Santa Casa Bariri

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

# TERMO DE CONVÊNIO

# 002/2024

## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE - (SUS – R$ 222.686,67)

## DEZEMBRO 2024

*IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI*
*Rua Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 |*
*CNES: 2791676 |*
*controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522*

SANTA CASA
BARIRI

# Santa Casa Bariri

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI**

**Ofício Financ. 070/ 2024**

Venho pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri de acordo com plano de trabalho apresentado.

**TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 – Convênio SUS**

**VALOR SOLICITADO: R$ 222.686,67 (duzentos e vinte e dois mil, seiscentos e oitenta e seis reais e sessenta e sete centavos)**

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.679-9 referente a parcela Dezembro/2024

**Atenciosamente,**

Bariri, 06 de DEZEMBRO de 2024.

**Solicito:**

**Marina Prearo**
**Diretora Administrativa**

**Defiro:**

**Irene Chagas do N. Inácio Rangel**
**Diretora de Saúde**

**Defiro:**

**Luis Fernando Foloni**
**Prefeito Municipal**

*IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI*
*Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182*
*CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |*
*controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522*

Santa Casa Bariri

## DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:** Prefeitura Municipal de Bariri

**ENTIDADE CONVENIADA:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

**CNPJ:** 44.690.238/0001-61

**ENDEREÇO:** Av. Antônio José de Carvalho, 409 – CEP 17.250-000

**RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** Marina Prearo

**OBJETO DO CONVÊNIO:** **SUS 002/2024**

**EXERCÍCIO:** 12/2024

| | |
|---|---|
| **TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)** | **R$ 223.074,26** |
| **REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)** | **R$ 222.686,81** |
| **OUTRAS RECEITAS** | **R$ 00,00** |
| **RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)** | **R$ 387,59** |
| **SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)** | **R$ 00,00** |
| **SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)** | **R$ 00,00** |

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

☐ Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G333061417568211013
08/01/2025 14:23:27

**Cliente - Conta atual**

Agência 198-8
Conta corrente 23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato 12 / 2024

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/11/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/12/2024 | | 0000 | 14325 | 900 BB Rende Fácil | 103.380.800.008.842 | 0,14 C | 0,14 C |
| 06/12/2024 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 35.085.043 | 222.686,67 C | 222.686,81 C |
| | | | | 104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA | | | |
| 09/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.005.100 | 5.160,05 D | |
| | | | | 09/12 09:33 FAIOLLI & FAIOLLI S C LT | | | |
| 09/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.007.019 | 2.618,41 D | |
| | | | | 09/12 10:12 MED CLIN JORGE S-C LTDA | | | |
| 09/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.018.185 | 285,00 D | |
| | | | | 09/12 10:11 CLINICA M C & FRANCO LTD | | | |
| 09/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.938 | 3.600,00 D | |
| | | | | 09/12 10:35 WAGNER VENDRAMETTO | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13060 | 351 Aplicação BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 157.500,00 D | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.901 | 1.250,00 D | |
| | | | | MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.902 | 521,20 D | |
| | | | | VIDA CONFECCOES LTDA | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.903 | 2.000,00 D | |
| | | | | 09/12 09:37 MURILO GUTIERREZ SCARRE | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.904 | 400,00 D | |
| | | | | WEBLINE | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.905 | 400,00 D | |
| | | | | WEBLINE | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.906 | 4.692,50 D | |
| | | | | 09/12 09:43 TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.907 | 99,90 D | |
| | | | | BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.908 | 520,64 D | |
| | | | | OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.909 | 4.692,50 D | |
| | | | | 09/12 10:04 GALLO GALLO SERVICOS MEDI | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.910 | 1.625,95 D | |
| | | | | 09/12 10:06 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SE | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.911 | 107,00 D | |
| | | | | PRO RAD C E R S S LTDA | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.912 | 415,16 D | |
| | | | | AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.913 | 350,00 D | |
| | | | | RONALDO MARCOS BUDIN - ME | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.914 | 2.500,00 D | |
| | | | | RONALDO MARCOS BUDIN - ME | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 120.915 | 13.200,00 D | |
| | | | | 09/12 10:32 OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL | | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 120.916 | 2.242,00 D | |
| | | | | 09/12 10:34 SP RAD | | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 120.917 | 467,27 D | |
| | | | | 09/12 10:41 FEDERACAO DAS SANTAS CASAS | | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 120.918 | 16.670,00 D | |
| | | | | 09/12 11:05 M. E. MARINS JUNIOR LTDA | | | | |
| 09/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 120.919 | 646,72 D | 322,51 C |
| | | | | IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT | | | | |
| 10/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | | 6.006,83 D | |
| | | | | 10/12 08:53 LABORATORIO ANALISES CLI | | | | |
| 10/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | | 340,11 D | |
| | | | | 10/12 08:53 LABORATORIO ANALISES CLI | | | | |
| 10/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | | 2.101,79 D | |
| | | | | 10/12 08:54 LABORATORIO ANALISES CLI | | | | |
| 10/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | | 2.467,98 D | |
| | | | | 10/12 08:55 LABORATORIO ANALISES CLI | | | | |
| 10/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | | 16.737,57 D | |
| | | | | 10/12 08:56 LABORATORIO ANALISES CLI | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 121.001 | 1.108,95 D | |
| | | | | PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.002 | 2.815,50 D | |
| | | | | 10/12 09:02 CONTROL MED | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.003 | 145,00 D | |
| | | | | 10/12 09:03 REFRILYNE REFRIGERACAO LTD | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.004 | 1.665,00 D | |
| | | | | 10/12 09:11 Manzutti & Cunha LTDA - ME | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.005 | 298,00 D | |
| | | | | 10/12 09:12 FLORICULTURA LENA FLORES D | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.006 | 163,00 D | |
| | | | | 10/12 09:33 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.007 | 3.865,60 D | |
| | | | | 10/12 09:35 BARIRI COMERCIO DE EMBALAG | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 121.008 | 405,53 D | |
| | | | | L G COMERCIAL LTDA | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 121.009 | 267,00 D | |
| | | | | DRIELLY KAREN MELLO LTDA | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 121.010 | 1.602,00 D | |
| | | | | S. L. CORREA DEDETIZADORA | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 121.011 | 1.318,69 D | |
| | | | | S. L. CORREA DEDETIZADORA | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.012 | 150,00 D | |
| | | | | 10/12 09:49 SUZANA GONCALVES | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.013 | 27,00 D | |
| | | | | 10/12 09:54 PADOVAN COLOMBO LTDA ME | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.014 | 3.000,00 D | |
| | | | | 10/12 09:57 MATEUS CAMARGO | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 121.015 | 70,00 D | |
| | | | | 10/12 10:01 LUCI HELENA LIMONI TOMIATT | | | | |
| 10/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | | 98 | 44.500,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | | |
| 10/12/2024 | 11/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | | 16,91 C | 283,87 C |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.301 | 1.200,00 D | |
| | | | | 13/12 16:21 EDUARDO CARLOS KALAUSKAS J | | | |
| 13/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 1.000,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 13/12/2024 | 16/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 1,62 C | 85,49 C |
| 16/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.007.154 | 1.060,20 D | |
| | | | | 16/12 16:33 SUPERMERCADO PEGORIN LTD | | | |
| 16/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.007.154 | 592,38 D | |
| | | | | 16/12 16:34 SUPERMERCADO PEGORIN LTD | | | |
| 16/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.938 | 3.600,00 D | |
| | | | | 16/12 17:08 WAGNER VENDRAMETTO | | | |
| 16/12/2024 | | 0198 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.198.510.016.706 | 250,00 D | |
| | | | | 16/12 17:09 PAULO ROBERTO MENEGASSI | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.601 | 89,00 D | |
| | | | | CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.602 | 423,71 D | |
| | | | | 16/12 16:19 56102851 AMANDA BOZZA | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.603 | 2.245,55 D | |
| | | | | 16/12 16:20 CASA DAS IMPRESSORAS | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.604 | 150,00 D | |
| | | | | 16/12 16:21 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.605 | 400,00 D | |
| | | | | 16/12 16:22 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.606 | 400,00 D | |
| | | | | 16/12 16:30 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta água | 121.607 | 38,87 D | |
| | | | | SAE BARIRI - SAEMBA COD B | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.608 | 873,70 D | |
| | | | | 16/12 16:35 MANZUTTI UTILIDADES DOMEST | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.609 | 90,00 D | |
| | | | | 16/12 16:36 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.610 | 1.507,50 D | |
| | | | | LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.611 | 580,24 D | |
| | | | | 16/12 16:39 L P MORETTI BAURU ME | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.612 | 64,35 D | |
| | | | | 16/12 16:40 SUPERMERCADO IRMAOS MICHEL | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.613 | 3.760,20 D | |
| | | | | 16/12 16:41 SUPERMERCADO IRMAOS MICHEL | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.614 | 4.480,00 D | |
| | | | | 16/12 16:43 ARQ PRIME ENGENHARIA E ARQ | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.615 | 800,00 D | |
| | | | | 16/12 16:49 MATEUS CAMARGO | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.616 | 1.000,21 D | |
| | | | | MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.617 | 1.000,21 D | |
| | | | | MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.618 | 640,20 D | |
| | | | | S S V I C PRODUTOS LIMPEZA LT | | | |
| 16/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 24.000,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 16/12/2024 | 17/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 49,44 C | 88,61 C |
| 18/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.278 | 1.124,15 D | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 18/12 14:08 LIA PAULA BOLLINI | | | |
| 18/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.026.306 | 2.691,57 D | |
| | | | | 18/12 14:08 MARINA PREARO | | | |
| 18/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.801 | 3.908,41 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 18/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.802 | 12.034,79 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 18/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.803 | 198,00 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 18/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 20.000,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 18/12/2024 | 19/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 58,40 C | 190,09 C |
| 19/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.363.151 | 1.666,62 D | |
| | | | | 19/12 11:39 HUMANA 00044690238000161 | | | |
| 19/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.363.151 | 3.190,00 D | |
| | | | | 19/12 11:44 HUMANA 00044690238000161 | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.901 | 758,00 D | |
| | | | | 19/12 15:18 MANZUTTI & CUNHA LTDA | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.902 | 45,30 D | |
| | | | | 19/12 15:19 MANZUTTI UTILIDADES DOMEST | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.903 | 4.600,00 D | |
| | | | | LD MEDICAL IMPORTACAO E EXPORT | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.904 | 802,65 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.905 | 784,10 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.906 | 481,55 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.907 | 657,53 D | 479,82 |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.908 | 450,28 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.909 | 531,75 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.910 | 726,43 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.911 | 796,29 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.912 | 510,62 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.913 | 4.040,00 D | |
| | | | | 19/12 16:14 JOSE MARIA MENDES 04968898 | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.914 | 5.160,00 D | |
| | | | | 19/12 16:15 JOSE MARIA MENDES 04968898 | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.915 | 229,62 D | |
| | | | | 19/12 16:20 EDUARDO TERUO FUKUE | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.916 | 229,62 D | |
| | | | | 19/12 16:36 EDUARDO TERUO FUKUE | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.917 | 479,82 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 19/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 26.000,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 19/12/2024 | 20/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 87,36 C | 137,27 C |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.001.124 | 655,68 D | |
| | | | | 20/12 17:18 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.001 | 1.250,00 D | |
| | | | | FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.002 | 1.250,00 D | |
| | | | | FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.003 | 31,00 D | |
| | | | | 20/12 17:13 DULIMP | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.004 | 560,00 D | |
| | | | | 20/12 17:15 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.005 | 510,00 D | |
| | | | | 20/12 17:15 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.006 | 430,00 D | |
| | | | | 20/12 17:16 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.007 | 740,00 D | |
| | | | | 20/12 17:16 31900094 ANDERSON RODRIGO | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.008 | 750,00 D | |
| | | | | 20/12 17:21 CIRURGICA JAHU LTDA ME | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.009 | 340,00 D | |
| | | | | 20/12 17:23 IVANA DISTRIBUIDORA DE ALI | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.010 | 5.370,00 D | |
| | | | | Sinconecta Tecnologia Da Infor | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.011 | 1.200,19 D | |
| | | | | FK GRUPO S A | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.012 | 1.318,69 D | |
| | | | | S. L. CORREA DEDETIZADORA | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.013 | 1.832,00 D | |
| | | | | 20/12 17:47 VALERIA CRISTINA POLA MANT | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.014 | 8.310,00 D | |
| | | | | 20/12 17:49 VALERIA CRISTINA POLA MANT | | | |
| 20/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 24.500,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 20/12/2024 | 23/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 92,61 C | 182,32 C |
| 23/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.301 | 1.100,00 D | |
| | | | | 23/12 09:37 31.830.246 EDUARDO CARLOS | | | |
| 23/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 1.000,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 23/12/2024 | 24/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 4,22 C | 86,54 C |
| 24/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.075.717 | 240,00 D | |
| | | | | 24/12 08:24 LAZZARI E MEDEIROS | | | |
| 24/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 561,24 D | |
| | | | | 24/12 09:00 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 24/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 17,00 D | |
| | | | | 24/12 08:14 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 24/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.825 | 175,67 D | |
| | | | | 24/12 08:14 VINICIUS FERRARI E CIA L | | | |
| 24/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.919.000.037.298 | 1.325,00 D | |
| | | | | 24/12 08:28 DAIANA P 37723466854 | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.401 | 3.245,90 D | |
| | | | | 24/12 08:06 DULIMP | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.402 | 1.439,90 D | |
| | | | | 24/12 08:07 DULIMP | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.403 | 895,30 D | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 24/12 08:08 DULIMP | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.404 | 3.516,40 D | |
| | | | | RONALDO MARCOS BUDIN - ME | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.405 | 180,00 D | |
| | | | | RONALDO MARCOS BUDIN - ME | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.406 | 1.100,00 D | |
| | | | | 24/12 08:16 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.407 | 140,00 D | |
| | | | | 24/12 08:17 GRAFICA BARIRI LTDA | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.408 | 476,00 D | |
| | | | | 24/12 08:18 GRAFICA BARIRI LTDA | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.409 | 33,00 D | |
| | | | | 24/12 08:19 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.410 | 40,00 D | |
| | | | | 24/12 08:20 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.411 | 1.155,87 D | |
| | | | | 24/12 08:21 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SE | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 122.412 | 529,89 D | |
| | | | | VIVO SP | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.413 | 1.110,00 D | |
| | | | | NU PAGAMENTOS SA | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.414 | 475,00 D | |
| | | | | FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA | | | |
| 24/12/2024 | | 0000 | 00000 | 989 Resgate BB CDB DI | 98 | 16.500,00 C | |
| | | | | BB CDB DI | | | |
| 24/12/2024 | 26/12/2024 | 0000 | 14060 | 798 Resgate BB CDB DI | 2.500.968.113.950 | 76,89 C | 7,26 C |
| 26/12/2024 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.003.223 | 7,26 D | 0,00 C |
| | | | | 26/12 09:02 LABORATORIO ANALISES CLI | | | |
| 31/12/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

# REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA BARIRI

**ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
**ENTIDADE GERENCIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
**ENDEREÇO:** AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
**RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** MARINA PREARO
**CONVÊNIO:** SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE
**EXERCÍCIO:** 12/2024

| ITEM | DOCUMENTO | | NATUREZA DESPESAS | DESCRIÇÃO DA DESPESA | RAZÃO SOCIAL DO CREDOR | CNPJ / CPF DO CREDOR | PAGAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DATA | NÚMERO | | | | | DATA | Nº | R$ |
| 1 | 03/12/2024 | 482 | FISIOTERAPIA AMBULATORIAL | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 482 FISIOTERAPIA AMBULATORIAL | FAIOLLI & FAIOLLI | 02.629.846/0001-10 | 09/12/2024 | | R$ 5.160,05 |
| 2 | 05/12/2024 | 1445 | EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1445 EXAMES DE ULTRASSOM | MED CLINICA JORGE S/S LTDA | 04990426000190 | 09/12/2024 | | R$ 2.618,41 |
| 3 | 05/12/2024 | 211 | EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 211 EXAMES DE ULTRASSOM | CLINICA MEDICA FRANCO LTDA | 28231358000144 | 09/12/2024 | | R$ 285,00 |
| 4 | 02/12/2024 | 22 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 22 MÃO DE OBRA PEDREIRO | 53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO | 53410995000125 | 09/12/2024 | | R$ 3.600,00 |
| 5 | 15/11/2024 | 4090 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MÉD HOSPITALARES | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4090 ENGENHARIA CLÍNICA | FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 04382298000100 | 09/12/2024 | | R$ 1.250,00 |
| 6 | 03/12/2024 | 4742 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | UNIFORME | VIDA CONFECCOES DE ROUPAS PROFISSIONAIS E BIO | 04.691.006/0001-03 | 09/12/2024 | | R$ 521,20 |
| 7 | 09/08/2024 | Wanegil 16/17 | RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU | Dr. Wanegil parc 16 de 17 | ACORDOS TRABALHISTAS | | 09/12/2024 | | R$ 2.000,00 |
| 8 | 02/12/2024 | 43058 | MANUTENÇÃO DE WEBSITE | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 43058 WEB SITE | WEBLINE SOFTWARE LTDA | 07.673.796/0001-92 | 09/12/2024 | | R$ 400,00 |
| 9 | 04/12/2024 | 43098 | MANUTENÇÃO DE WEBSITE | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 43098 WEB SITE | WEBLINE SOFTWARE LTDA | 07.673.796/0001-92 | 09/12/2024 | | R$ 400,00 |
| 10 | 29/11/2024 | 664 | MÉDICO RADIOLOGISTA | MÉDICO LAUDISTA DE RX | TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA | | 09/12/2024 | | R$ 4.692,50 |
| 11 | 03/12/2024 | 33743 | INTERNET | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 33743 PROVEDOR DE INTERNET | BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA | 14.654.481/0001-63 | 09/12/2024 | | R$ 99,90 |
| 12 | 30/11/2024 | 64433 | SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO | ESTERELIZAÇÃO DE MATERIAIS | OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILZAÇÃO EIRELI | 74.347.980/0001-30 | 09/12/2024 | | R$ 520,64 |
| 13 | 03/12/2024 | 478 | DIRETORIA TÉCNICA | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 478 DIRETORIA TÉCNICA | GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA | 33222817000163 | 09/12/2024 | | R$ 4.692,50 |
| 14 | 02/12/2024 | 8184 | MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 8184 MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS | MPBIOS | 07.369.213/0001-34 | 09/12/2024 | | R$ 1.825,95 |

| ITEM | DOCUMENTO | | NATUREZA DESPESAS | DESCRIÇÃO DA DESPESA | RAZÃO SOCIAL DO CREDOR | CNPJ / CPF DO CREDOR | PAGAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DATA | NÚMERO | | | | | DATA | Nº | R$ |
| 15 | 01/12/2024 | 269213 | MANUTENÇÃO DE EQUIP - RADIOL, SND, LAVAND, GERADOR DE ENERGIA, PL SOLAR,COMB INC | DOSÍMETROS RX | PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA | | 09/12/2024 | | R$ 107,00 |
| 16 | 02/12/2024 | 13593 | SEGURANÇA DO TRABALHADOR | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13593 SEGURANÇA DO TRABALHO | ASTRA SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA-ME | 12.027.798/0001-44 | 09/12/2024 | | R$ 415,16 |
| 17 | 29/11/2024 | 538 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 538 SERVIÇO DE FIREWALL | HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10222448000103 | 09/12/2024 | | R$ 350,00 |
| 18 | 29/11/2024 | 250 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 250,00 MANUTENÇÃO SERVIDOR DE REDE | HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10222448000103 | 09/12/2024 | | R$ 2.500,00 |
| 19 | 03/12/2024 | 7 | DESPESAS ADMINISTRATIVAS | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 SERVIÇOS JURÍDICOS | OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA | 57686322000153 | 09/12/2024 | | R$ 13.200,00 |
| 20 | 03/12/2024 | 3034 | MANUTENÇÃO DE EQUIP - RADIOL, SND, LAVAND, GERADOR DE ENERGIA, PL SOLAR,COMB INC | LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO E CONTROLE DE QUALIDADE RX FIXOS | SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA EPP | 18738232000107 | 09/12/2024 | | R$ 2.242,00 |
| 21 | 29/11/2024 | | ASSOCIAÇÃO FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS | MENSALIDADE ASSOCIATIVA 12-2024 | FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS BENEFICENTES DO ESTADO DE SAO PAULO | 62655428000120 | 09/12/2024 | | R$ 467,27 |
| 22 | 03/12/2024 | 6567 | SERVIÇO DE CONTROLE DE ACESSO | CONTROLE DE ACESSO | M.E. MARINS JUNIOR EIRELI | | 09/12/2024 | | R$ 16.670,00 |
| 23 | 03/12/2024 | 2176 | GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2176 ASSISTÊNCIA TÉCNICA | IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA | 74481011000177 | 09/12/2024 | | R$ 846,72 |
| 24 | 06/11/2024 | 26761 | EXAMES LABORATORIAIS | exames pronto atendimento | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 10/12/2024 | | R$ 6.006,83 |
| 25 | 06/11/2024 | 26766 | EXAMES LABORATORIAIS | EXAMES PERIÓDICOS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 10/12/2024 | | R$ 340,11 |
| 26 | 30/10/2024 | 26678 | PLANTAO LABORAT ANALISES CLINICAS | PLANTÕES DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 10/12/2024 | | R$ 2.101,79 |
| 27 | 06/11/2024 | 26763 | EXAMES LABORATORIAIS | EXAMES LABORATORIAIS INTERNOS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 10/12/2024 | | R$ 2.467,98 |
| 28 | 06/11/2024 | 26762 | EXAMES LABORATORIAIS | EXAMES SUS EXTERNOS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 10/12/2024 | | R$ 16.737,57 |
| 29 | 05/12/2024 | 19599 | MEDICINA OCUPACIONAL | MEDICINA DO TRABALHO | PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA | 01261818000120 | 10/12/2024 | | R$ 1.108,95 |
| 30 | 09/12/2024 | 809 | ASSESSORIA CCIH | INFECTOLOGISTA | REIS & MUSETI S/S LTDA | 04639914000158 | 10/12/2024 | | R$ 2.815,50 |
| 31 | 22/11/2024 | 7054 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | UTENSILIOS SND | REFRILYNE REFRIGERACAO LTDA | 00.304.751/0001-00 | 10/12/2024 | | R$ 145,00 |
| 32 | 02/12/2024 | 3182 | MARKETING | PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO | MANZUTTI & CUNHA LTDA ME | 14.675.287/0001-64 | 10/12/2024 | | R$ 1.665,00 |
| 33 | 04/12/2024 | 8691 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | MATERIAS DESCARTAVEIS | BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS | 07.641.105/0001-79 | 10/12/2024 | | R$ 163,00 |
| 34 | 03/12/2024 | 8687 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | MATERIAIS DESCATÁVEIS | BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS | 07.641.105/0001-79 | 10/12/2024 | | R$ 3.865,60 |
| 35 | 18/11/2024 | 653438 | MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME | MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS) | LG COMERCIAL LTDA | 02.103.535/0001-13 | 10/12/2024 | | R$ 405,53 |
| 36 | 03/12/2024 | 797 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | TINTA RENDADO ESMALTE RENDADO | DRIELLY KAREN MELLO LTDA | 51.453.800/0001-07 | 10/12/2024 | | R$ 267,00 |
| 37 | 21/11/2024 | 3473 | CONTROLE DE PRAGAS | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3473 CONTROLE DE PRAGAS | SL CORREA DEDETIZADORA | 12919544000167 | 10/12/2024 | | R$ 1.602,00 |

| ITEM | DOCUMENTO | | NATUREZA DESPESAS | DESCRIÇÃO DA DESPESA | RAZÃO SOCIAL DO CREDOR | CNPJ / CPF DO CREDOR | PAGAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DATA | NÚMERO | | | | | DATA | Nº | R$ |
| 38 | 21/11/2024 | 3474 | CONTROLE DE PRAGAS | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3474 CONTROLE DE PRAGAS MENSAL | SL CORREA DEDETIZADORA | 12919644000167 | 10/12/2024 | | R$ 1.318,69 |
| 39 | 09/12/2024 | 2 | MARKETING | CONFECCAO DO LAÇO/Centro de Diagnóstico Ana Helena de Azevedo Silva | SUZANA GONCALVES 28470128850 | 37.784.422/0001-05 | 10/12/2024 | | R$ 150,00 |
| 40 | 02/12/2024 | 20 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | SERVIÇOS ELÉTRICOS QUARTOS INTERNAÇÃO | MATEUS CAMARGO 32624113886 | 42.560.152/0001-99 | 10/12/2024 | | R$ 3.000,00 |
| 41 | 28/11/2024 | 46 | MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MÉD HOSPITALARES | SND | LUCI HELENA LIMONI TOMIATTI | 23.623.925/0001-94 | 10/12/2024 | | R$ 70,00 |
| 42 | 29/11/2024 | 395 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | FOTOGRAFIAS INAUGURAÇÃO RX | PADOVAN & COLOMBO LTDA | 07.181.898/0001-90 | 10/12/2024 | | R$ 27,00 |
| 43 | 29/11/2024 | 1027 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | INAUGURAÇÃO RX | FLORICULTURA LENA FLORES DE BARIRI LTDA | 68.131.739/0001-76 | 10/12/2024 | | R$ 298,00 |
| 44 | 13/12/2024 | 27 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | mão de obra serviços gerais | 31.830.246 EDUARDO CARLOS KALAUSKAS | 31830246000114 | 13/12/2024 | | R$ 1.200,00 |
| 45 | 06/12/2024 | 20586 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | GENEROS ALIMENTICIOS | SUPERMERCADO PEGORIN | 01.906.360/0001-10 | 16/12/2024 | | R$ 592,38 |
| 46 | 14/12/2024 | 23 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 23 MAO DE OBRA REFORMA | 53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO | 53410995000125 | 16/12/2024 | | R$ 3.600,00 |
| 47 | 04/12/2024 | 24 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | serv retirada de abelha | 37.867.968 PAULO ROBERTO MENEGASSI | 37.867.968/0001-20 | 16/12/2024 | | R$ 250,00 |
| 48 | 01/12/2024 | 1000336088 | INTERNET | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 01000336088 INTERNET | CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP | 07.848.933/0001-82 | 16/12/2024 | | R$ 89,00 |
| 49 | 11/12/2024 | 20 | FONOAUDIOLOGIA - TRIAGEM AUDITIVA | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 TRIAGEM AUDITIVA | 56.102.851 AMANDA BOZZA | 56102851000108 | 16/12/2024 | | R$ 423,71 |
| 50 | 06/12/2024 | 4726 | GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4726 ALUGUEIS DE EQUIPAGAMENTOS | CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME | 09.417.513/0001-77 | 16/12/2024 | | R$ 2.245,55 |
| 51 | 13/12/2024 | 139 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | MANUTENCAO AR FARMACIA | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 16/12/2024 | | R$ 150,00 |
| 52 | 13/12/2024 | 137 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | INSTALACAO AR QUARTO 14 | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 16/12/2024 | | R$ 400,00 |
| 53 | 13/12/2024 | 138 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | INSTALACAO AR QUARTO 17 | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 16/12/2024 | | R$ 400,00 |
| 54 | 03/12/2024 | FAT 11-2024 | ÁGUA E ESGOTO | SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO | SERVICO DE AGUA E ESGOTO DO MUNICIPIO DE BARIRI SAEMBA | 02.310.729/0001-90 | 16/12/2024 | | R$ 38,87 |
| 55 | 06/12/2024 | 1472 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | UTILIDADES PARA LEITO | MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA | 12.188.505/0001-00 | 16/12/2024 | | R$ 873,70 |
| 56 | 11/12/2024 | 724 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | ENCADERNAÇÃO | POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA | 40.084.750/0001-03 | 16/12/2024 | | R$ 90,00 |
| 57 | 10/12/2024 | 12823 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) | 29.462.570/0001-85 | 16/12/2024 | | R$ 1.507,50 |
| 58 | 09/12/2024 | 17667 | SOFTWARE DE GESTÃO | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17667 SOFTWARE FOLHA | L.P MORETTI BAURU ME | 03013365000149 | 16/12/2024 | | R$ 580,24 |
| 59 | 06/12/2024 | 22484 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | GENEROS ALIMENTICIOS | Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | 49.859.416/0001-59 | 16/12/2024 | | R$ 64,35 |
| 60 | 12/12/2024 | 85 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV | parcela 03de12 | LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO | 43168365000132 | 16/12/2024 | | R$ 4.480,00 |
| 61 | 10/12/2024 | 21 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | PASSAGEM DE FIOS POSTO2 | MATEUS CAMARGO 32624113886 | 42.560.152/0001-99 | 16/12/2024 | | R$ 800,00 |

| ITEM | DOCUMENTO | | NATUREZA DESPESAS | DESCRIÇÃO DA DESPESA | RAZÃO SOCIAL DO CREDOR | CNPJ / CPF DO CREDOR | PAGAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DATA | NÚMERO | | | | | DATA | Nº | R$ |
| 62 | 03/12/2024 | 5271 | SOFTWARE DE GESTÃO | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5271 MATERIAS E MEDICAMENTOS | MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 03124977000109 | 16/12/2024 | | R$ 1.000,21 |
| 63 | 10/12/2024 | 5611 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) | 01.076.166/0001-54 | 16/12/2024 | | R$ 640,20 |
| 64 | 16/12/2024 | 4792 | SOFTWARE DE GESTÃO | SOFTWARE DE GESTÃO | MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 03124977000109 | 16/12/2024 | | R$ 1.000,21 |
| 65 | 29/11/2024 | 22434 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | CESTA DE NATAL FUNCIONÁRIOS | Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | 49.859.416/0001-59 | 16/12/2024 | | R$ 3.760,20 |
| 66 | 02/12/2024 | 20543 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | CESTA DE NATAL FUNCIONÁRIOS | SUPERMERCADO PEGORIN | 01.906.360/0001-10 | 16/12/2024 | | R$ 1.060,20 |
| 67 | 18/12/2024 | | RECURSOS HUMANOS | restante SUS | 2ª PARCELA 13º | | 18/12/2024 | | R$ 3.815,72 |
| 68 | 18/12/2024 | IRRF NOTAS | RECURSOS HUMANOS | IRRF SOBRE NOTAS | IRRF | | 18/12/2024 | | R$ 3.908,41 |
| 69 | 18/12/2024 | PIS / COFINS | RECURSOS HUMANOS | PIS / COFINS | PIS / COFINS / CSLL | | 18/12/2024 | | R$ 12.034,79 |
| 70 | 18/12/2024 | INSS RETENÇÃO | RECURSOS HUMANOS | INSS RETENÇÃO | INSS | | 18/12/2024 | | R$ 198,00 |
| 71 | 17/12/2024 | 99808 | MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS | 02.786.436/0001-83 | 19/12/2024 | | R$ 1.666,62 |
| 72 | 17/12/2024 | 99895 | MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME | | HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS | 02.786.436/0001-83 | 19/12/2024 | | R$ 3.190,00 |
| 73 | 10/12/2024 | 1473 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 1473 | MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA | 12.188.505/0001-00 | 19/12/2024 | | R$ 45,30 |
| 74 | 18/11/2024 | 129 | EQUIPAMENTOS HOSPITALARES | EQUIPAMENTOS HOSPITALARES | LD MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO, SERVICO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 49.748.313/0001-11 | 19/12/2024 | | R$ 4.600,00 |
| 75 | 19/12/2024 | FGTS ACORDO | RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU | SINTARESP - ACORDO SIMONE | FGTS | | 19/12/2024 | | R$ 2.033,34 |
| 76 | 19/12/2024 | FGTS ACORDO | RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU | SINTARESP - ACORDO CLÁUDIA GÁBIA | FGTS | | 19/12/2024 | | R$ 1.639,56 |
| 77 | 19/12/2024 | FGTS ACORDO | RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU | SINTARESP - ACORDO ISABELA | FGTS | | 19/12/2024 | | R$ 2.548,12 |
| 78 | 14/12/2024 | 114 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | CONTROLADOR DE ACESSO | JOSE MARIA MENDES 04968898851 | 24.111.590/0001-98 | 19/12/2024 | | R$ 4.040,00 |
| 79 | 14/12/2024 | 1509 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | COTROLADOR DE ACESSO | JOSE MARIA MENDES 04968898851 | 24.111.590/0001-98 | 19/12/2024 | | R$ 5.160,00 |
| 80 | 19/12/2024 | 5 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | CEIA NATAL | 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) | 48.089.943/0001-69 | 19/12/2024 | | R$ 229,62 |
| 81 | 17/12/2024 | 4 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | CEIA ANO NOVO | 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) | 48.089.943/0001-69 | 19/12/2024 | | R$ 229,62 |
| 82 | 16/12/2024 | 3196 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | PLACAS DOS QUARTOS (550,00) FAIXA FOGAÇA (208,00) | MANZUTTI & CUNHA LTDA ME | 14.675.287/0001-64 | 19/12/2024 | | R$ 758,00 |
| 83 | 20/12/2024 | 69056 | MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME | | MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP | 03.521.785/0001-36 | 20/12/2024 | | R$ 655,68 |
| 84 | 15/12/2024 | 4113 | GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN | | FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 04382298000100 | 20/12/2024 | | R$ 1.250,00 |

| ITEM | DOCUMENTO | | NATUREZA DESPESAS | DESCRIÇÃO DA DESPESA | RAZÃO SOCIAL DO CREDOR | CNPJ / CPF DO CREDOR | PAGAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DATA | NÚMERO | | | | | DATA | Nº | R$ |
| 85 | 15/12/2024 | 705 | GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN | | FC-MED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 04382298000100 | 20/12/2024 | | R$ 1.250,00 |
| 86 | 12/12/2024 | 10497 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | 37.244.060/0001-60 | 20/12/2024 | | R$ 31,00 |
| 87 | 18/12/2024 | 143 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 20/12/2024 | | R$ 560,00 |
| 88 | 18/12/2024 | 142 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | QUARTO 20 | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 20/12/2024 | | R$ 510,00 |
| 89 | 18/12/2024 | 140 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 20/12/2024 | | R$ 430,00 |
| 90 | 18/12/2024 | 141 | MANUTENÇÃO SISTEMA DE AR CONDICIONADO | MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA | 31.900.094/0001-89 | 20/12/2024 | | R$ 740,00 |
| 91 | 06/12/2024 | 1057 | MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | CIRURGICA JAHU LTDA | 52.302.976/0001-12 | 20/12/2024 | | R$ 750,00 |
| 92 | 18/12/2024 | 140114 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND | 140114 | IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA | 27.398.801/0001-03 | 20/12/2024 | | R$ 340,00 |
| 93 | 18/12/2024 | 10003 | SOFTWARE DE GESTÃO | | SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 10710409000155 | 20/12/2024 | | R$ 5.370,00 |
| 94 | 04/12/2024 | 151544 | MOBILIÁRIO HOSPITALAR | 151544 | FK GRUPO S/A | 55.088.157/0010-01 | 20/12/2024 | | R$ 1.200,19 |
| 95 | 17/12/2024 | 3528 | CONTROLE DE PRAGAS | CONTROLE DE PRAGAS | SL CORREA DEDETIZADORA | 12919644000167 | 20/12/2024 | | R$ 1.318,69 |
| 96 | 11/12/2024 | 2510 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | adesivos | VALERIA CRISTINA POLA MANTOVANI & CIA LTDA | 55.412.118/0001-19 | 20/12/2024 | | R$ 1.832,00 |
| 97 | 11/12/2024 | 2509 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | porta administrativo e posto 2 corredores | VALERIA CRISTINA POLA MANTOVANI & CIA LTDA | 55.412.118/0001-19 | 20/12/2024 | | R$ 8.310,00 |
| 98 | 20/12/2024 | 15 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV | REFORMA QUARTO | 31.830.246 EDUARDO CARLOS KALAUSKAS | 31830246000114 | 23/12/2024 | | R$ 1.100,00 |
| 99 | 16/12/2024 | 12862 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) | 29.462.570/0001-85 | 24/12/2024 | | R$ 240,00 |
| 100 | 04/12/2024 | 27144 | EXAMES LABORATORIAIS | EXAMES PERIODICOS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 24/12/2024 | | R$ 561,24 |
| 101 | 10/12/2024 | 52451 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | MATERIAIS DE MANUTECAO | VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO | 44.688.059/0001-90 | 24/12/2024 | | R$ 17,00 |
| 102 | 10/12/2024 | 52450 | CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS | MATERIAIS EXPEDIENTE | VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO | 44.688.059/0001-90 | 24/12/2024 | | R$ 175,67 |
| 103 | 18/12/2024 | 13 | GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN | ALUGUEIS DE EQUIPAMENTOS - mes 11 | DAIANA PEIXOTO | 33817232000196 | 24/12/2024 | | R$ 1.325,00 |
| 104 | 12/12/2024 | 10505 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | 37.244.060/0001-60 | 24/12/2024 | | R$ 3.245,90 |
| 105 | 12/12/2024 | 10504 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | 37.244.060/0001-60 | 24/12/2024 | | R$ 1.439,90 |
| 106 | 12/12/2024 | 10496 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA | LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | 37.244.060/0001-60 | 24/12/2024 | | R$ 895,30 |
| 107 | 10/12/2024 | 455 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | MATERIAIS EXPEDIENTE | HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | 24/12/2024 | | R$ 3.516,40 |
| 108 | 10/12/2024 | 456 | MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO | EQUIPAMENTOS INFORMATICA | HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | 24/12/2024 | | R$ 180,00 |
| 109 | 19/12/2024 | 66 | EXAMES DE ULTRASSOM E OUTROS DE IMAGEM | HONORARIOS MEDICOS - perícia judicial | CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA | 52502589000120 | 24/12/2024 | | R$ 1.100,00 |

| ITEM | DOCUMENTO | | NATUREZA DESPESAS | DESCRIÇÃO DA DESPESA | RAZÃO SOCIAL DO CREDOR | CNPJ / CPF DO CREDOR | PAGAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DATA | NÚMERO | | | | | DATA | Nº | R$ |
| 110 | 20/12/2024 | 3010 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | MATERIAIS EXPEDIENTE | GRAFICA BARIRI LTDA | 53.138.731/0001-64 | 24/12/2024 | | R$ 140,00 |
| 111 | 19/12/2024 | 3009 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | MATERIAIS EXPEDIENTE | GRAFICA BARIRI LTDA | 53.138.731/0001-64 | 24/12/2024 | | R$ 476,00 |
| 112 | 16/12/2024 | 923 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | MATERIAIS EXPEDIENTE | POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA | 40.084.750/0001-03 | 24/12/2024 | | R$ 33,00 |
| 113 | 18/12/2024 | 730 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | MATERIAIS EXPEDIENTE | POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA | 40.084.750/0001-03 | 24/12/2024 | | R$ 40,00 |
| 114 | 12/12/2024 | 8318 | MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE | MANUTENCAO AUTOCLAVE | MPBIOS | 07.369.213/0001-34 | 24/12/2024 | | R$ 1.155,87 |
| 115 | 12/12/2024 | 0315846433 | TELEFONIA | TELEFONE 12-2024 | TELEFONICA BRASIL S.A. | 02558157000162 | 24/12/2024 | | R$ 529,89 |
| 116 | 19/12/2024 | 135 | MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME | MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS | ATELMED HOSPITALAR LTDA | 43.729.289/0001-97 | 24/12/2024 | | R$ 1.110,00 |
| 117 | 17/12/2024 | 6393 | EQUIPAMENTOS HOSPITALARES | EQUIPAMENTOS MEDICOS | FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA | 22.716.553/0001-88 | 24/12/2024 | | R$ 475,00 |
| 118 | 04/12/2024 | 27144 | EXAMES LABORATORIAIS | EXAMES PERIODICOS | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP | 51496305000177 | 26/12/2024 | | R$ 7,26 |

**TOTAL: R$223.074,26**

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:33:41
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 09/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.100
VALOR TOTAL 5.160,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAIOLLI & FAIOLLI S C LTD
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.100-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 9.0D4.E40.238.ADC.FDF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**482**

Código de Verificação de Autenticidade
**ZPM241QFW**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**03/12/2024 às 16:42:43**

*Chave de Acesso*
1243372HVHE59G4STLVDCFH91FY3XNDO

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 03/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA HUMAITA, 199 | | CENTRO |

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | SUS AMBULATÓRIO NOVEMBRO/2024 | 5.160,05 | R$ 5.160,05 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.09**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico | 2,01% | 0000040000009 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 5.160,05 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 5.160,05 | R$ 103,72 | 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$ 5.160,05**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$694,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,14%) R$110,43

### Informações Complementares

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **FAIOLLI & FAIOLLI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZPM241QFW**.

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

# RESUMO DE PROCEDIMENTOS

## LOTE: 202412501523 - SUS - COMPETÊNCIA: 11/2024

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

## PROCEDIMENTOS

| CÓDIGO | NOME | QTD | VL UNIT | VL TOT |
|---|---|---|---|---|
| 0302050019 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 250 | R$6,35 | R$1.587,50 |
| 0302050027 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 746 | R$4,67 | R$3.483,82 |
| 0302060014 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 19 | R$4,67 | R$88,73 |

**QUANTIDADE TOTAL**
1015

**VALOR TOTAL**
R$5.160,05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:12:06
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 09/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019
VALOR TOTAL 2.618,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.87A.97B.85A.076.D64

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**1445**

Código de Verificação de Autenticidade
**IBLL80N4X**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**05/12/2024 às 08:21:28**

*Chave de Acesso*
1244038SIS1MQGD14C6Y6S10PFS47BVE

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 05/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 04.990.426/0001-90 | | 7153 | 000013455 | MED CLINICA JORGE S/S LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-071 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | JARDIM PARAÍSO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-182 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | financeiro@santacasabariri.com.br |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 11/2024 | 2.790,00 | R$ 2.790,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 2.790,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 2.790,00 | R$ 55,80 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (2.790,00 x 0,65%) | COFINS (2.790,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (2.790,00 x 1,50%) | CSLL (2.790,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 18,14 | R$ 83,70 | R$ 0,00 | R$ 41,85 | R$ 27,90 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.618,41**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1445** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IBLL80N4X**

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

MED CLÍNICA
ULTRASSOM

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141

Título de Especialista em diagnóstico por imagem com atuação exclusiva em Ultrassonografia Geral, emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) e Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem.

**RELAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA REALIZADOS PARA SANTA CASA DE BARIRI NO MÊS DE 11/2024**

| Nº | Nome paciente | Data | Exame | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Aghata E. S. Martins | 01/11/2024 | Us cervical | 220,00 |
| 02 | Aghata E. S. Martins | 04/11/2024 | Us cervical | 220,00 |
| 03 | Jonas Ap. Cândido | 04/11/2024 | Us abdômen total | 140,00 |
| 04 | José Carlos Ap. Moraro | 04/11/2024 | Us abdômen total | 140,00 |
| 05 | José Pinto Soares | 05/11/2024 | Us doppler venoso MID | 220,00 |
| 06 | José Pinto Soares | 05/11/2024 | Us articular (coxa D) | 130,00 |
| 07 | Amanda C. Euflázio | 05/11/2024 | Us transvaginal | 120,00 |
| 08 | Willian Von A. Ferreira | 08/11/2024 | Us abdômen total | 140,00 |
| 09 | Elisangela M. da Silva | 13/11/2024 | Us doppler venoso MID | 220,00 |
| 10 | Elisangela M. da Silva | 13/11/2024 | Us doppler venoso MIE | 220,00 |
| 11 | Elisangela M. da Silva | 13/11/2024 | Us articular (perna D) | 130,00 |
| 12 | Júlio Labella Bornassi | 13/11/2024 | Us doppler venoso MID | 220,00 |
| 13 | Júlio Labella Bornassi | 13/11/2024 | Us articular (joelho D) | 130,00 |
| 14 | Geraldo V. de Lima | 21/11/2024 | Us abdômen total | 140,00 |
| 15 | Talita Ap. G. Ocon | 25/11/2024 | Us abdômen total | 140,00 |
| 16 | Taruany V. F. Rabello | 25/11/2024 | Us abdômen total | 140,00 |
| 17 | Evelyn R. B. Souza | 26/11/2024 | Us obstétrico | 120,00 |

**Bariri, 03 de dezembro de 2024.**

**Valor total bruto: 2.790,00**

Dr. Wellington José Jorge
CRM 55.141 MT 15742/99

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312717

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:14:24

## UNIDADE REQUISITANTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

SANTA CASA BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2848695 - AGHATA EMANUELLY DA SILVA MARTINS - CPF: 592.759.318-60**

**REGISTRO: 108058 - NASCIMENTO: 06/04/2021 - IDADE: 3 anos 7 meses 28 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MICHELE JENIFER DA SILVA DOMINGOS**

**ENDEREÇO: ALAMEDA LORENA - 110 - JARDIM INDUSTRIAL I - 17250434**

**TELEFONE: 14981920608 PAI - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: PEDIATRIA CLÍNICA**

**LEITO: QUARTO 09 LEITO 01 - CNS: 707504262013690 - RG: - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | ***US de partes moles (região submandibular!!!! | 31/10/2024 15:38 |

NATÁLIA REGINA GERLIN
CRM: 149214 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1254877

USUÁRIO: DAIANE.GALLIS

EMISSÃO: 03-11-2024 19:04:33

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2787046 - JONAS APARECIDO CANDIDO - CPF: 161.941.888-63**

**REGISTRO: 108870 - NASCIMENTO: 29/07/1972 - IDADE: 52 anos 3 meses 5 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: APARECIDA DE SOUZA CANDIDO**

**ENDEREÇO: RUA BASILIO BUSSOLINI - 49 - JD IGUATEMY - 17250000**

**TELEFONE: 14981018671 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO**

**LEITO: - CNS: 708002892050022 - RG: 266417577 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 03/11/2024 13:15 |

ARNALDO SIMÃO JUNIOR
CRM: 61570 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - FAA / ATENDIMENTO Nº: 108870

Dto 27
cliter

SUS

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

CLASS. DE RISCO: POUCO URGENTE

**UNIDADE PRESTADORA**

**NOME:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

**PACIENTE: JONAS APARECIDO CANDIDO** - **TELEFONE:**14991730346 - **MÃE:** APARECIDA DE SOUZA CANDIDO - **PAI:** JOSE VICENTE CANDIDO - **CÔNJUGE:** SILMARA CRISTINA ALVES CANDIDO
**PRONTUÁRIO / REGISTRO:** 2787046 / 108870 - **DATA DO NASCIMENTO:** 29/07/1972 - **IDADE:** 52 anos 3 meses 5 dias - **SEXO:** MASCULINO
**R.G.:**266417577 - **CPF:** 161.941.888-63 - **CNS:** 708002892050022 - **CONVÊNIO: 6150 - SUS**
**ENDEREÇO:** RUA BASILIO BUSSOLINI, 49
**BAIRRO:** JD IGUATEMY - **CIDADE:** 17.250-000 - BARIRI - SP

Silmara

**ASSINATURA**

**NACIONALIDADE:** BRASILEIRO - **ESTADO CIVIL:** CASADO(A) - **RAÇA/COR:** PARDA

**IDENTIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO**

**CHEGADA:** 03/11/2024 09:11h **CLASSIF. RISCO:** 03/11/2024 09:13h

**USUÁRIO:** ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS (ALINE.MARIA)

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: K746 - Outras formas de cirrose hepática e as não especificadas**

**CID: K76 Outr doenc do figado**

**SINAIS VITAIS: P.A.:** 140/80(mmHg) - **HAS?** NÃO - **ALÉRGICO?** NÃO - **SATURAÇÃO:** 100 - **BPM:** 75

**ANOTAÇÕES:** RELTA QUE JA ESTEVE EM CONSULTA ESSA SEMANA POR SANGRAMENTO VIA RETAL AO EVACUAR, MEDICADO , SEM MELHORA NO SANGRAMENTO E NAO CONSEGUE EVACUAR ( HISTORICO DE CIRROSE)

**REALIZADO POR:** MARISA APARECIDA ALVES **COREN:** 442813 **03/11/2024 09:13**

**ANAMNESE: MEDICO CLINICO - ARNALDO SIMÃO JUNIOR**

| ELEMENTOS | HISTÓRICO CLÍNICO |
|---|---|
| ANAMNESE | OBSTIPAÇAO INTESTINAL HA 5 DIAS E ESTA SEMPRE COM FEZES + SANGUE ESCUROESTA USANDO TRAANSAMIN 250 MG 1 COMP VO DE 8\8HS POR 3 DIAS SIC ESTA USANDO DAFLON 500 MG 1 X AO DIA POR POR 30 DIAS + PROCTAN POMADA DE 12 \ 12 HS POR 15 DIAS E USO DE LACTULONA XPE HISTORIA DE CIRROSE HEPATICA ...CID CIROSE HEPATICA K 74 * OUTRAS DOENÇA DO FIGADO CID K76 E CID K746 |
| EXAME FISICO | SOLICITO HEMOGRAMA \ URINA 1 \ HGT \ DOR EM REGIAO ANAL AO EVACUAR AVERMELHADO ....CIROSE HEPATICA ... |
| CONDUTA | SANGRAMENTO RETAL AO EVACUAR SSIC E HISTORIA DE CIRROSE HEPATICA |

**ANAMNESE: MEDICO CLINICO - ARNALDO SIMÃO JUNIOR**

| ELEMENTOS | HISTÓRICO CLÍNICO |
|---|---|
| ANAMNESE | |
| EXAME FISICO | |
| CONDUTA | |

| DESCRIÇÃO DA MEDICAÇÃO | DOSE | VIA | APLICADO POR | OBS |
|---|---|---|---|---|
| SOL GLICERINA 12% 500ML | 1,00 BOLS | RETAL | | |

| PROCEDIMENTO / EXAME | DATA SOLICITAÇÃO |
|---|---|
| 0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 03/11/24 09:16:31,000000 |
| 0301100039 - AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 03/11/24 09:16:31,000000 |
| 0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA | 03/11/24 09:16:31,000000 |
| 0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 03/11/24 09:55:49,000000 |
| 0202020380 - HEMOGRAMA COMPLETO | 03/11/24 10:16:11,000000 |
| 0202050017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 03/11/24 10:17:37,000000 |
| 0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 03/11/24 10:18:46,000000 |
| 0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 03/11/24 10:19:12,000000 |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 03/11/24 13:15:45,000000 |

* Aag USG 04/01

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ARNALDO SIMO JUNIOR - MEDICO - CRM:61570/SP _____ Ass. paciente _____

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1254659

USUÁRIO: BRUNA.QUEIROZ

EMISSÃO: 03-11-2024 15:28:07

## UNIDADE REQUISITANTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

SANTA CASA

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 2782660 - JOSE CARLOS APARECIDO MORARO - CPF: 067.944.278-26

REGISTRO: 108435 - NASCIMENTO: 12/01/1960 - IDADE: 64 anos 9 meses 22 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: LUZIA CAZELLA MORARO

ENDEREÇO: RUA VITÓRIO BENATTI - 307 - LIVRAMENTO - 17252030

TELEFONE: 14981317174 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LEITO: QUARTO 31 LEITO 01 - CNS: 122016523190002 - RG: 14325248 - CIDADE: BARIRI

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 03/11/2024 15:27 |

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312723

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:16:51

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2762327 - JOSE PINTO SOARES - CPF: 726.213.706-91**

**REGISTRO: 108900 - NASCIMENTO: 14/11/1967 - IDADE: 57 anos 0 meses 20 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: SUPRIANA SOARES DE SOUSA**

**ENDEREÇO: AVENIDA LAZARO DE CARVALHO - 110 - JARDIM ALVORADA - 17252014**

**TELEFONE: 14981728414 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA**

**LEITO: QUARTO 34 LEITO 01 - CNS: 700202976821022 - RG: 244839451 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | | 04/11/2024 10:53 |
| INTERNO | 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | de partes moles de mid, em local de abscesso coxo femoral | 05/11/2024 08:24 |

FELIPE MARSILI PALANCA
CRM: 200609 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - Nº: 1257170



EMISSÃO: 05/11/2024 06:48:45

## UNIDADE REQUISITANTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUARIO: 2792183 - AMANDA CAROLINE EUFLAZIO - CPF: 482.137.678-45

REGISTRO: 109216 - NASCIMENTO: 27/10/1999 - IDADE: 25 anos 0 meses 9 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: LUCIANA DE CASSIA CIRINO EUFLAZIO

ENDERECO: RUA ÂNGELO BASTAZINI - 20 - JARDIM JOÃO DE SOUZA FREITAS - 17260250

TELEFONE: 14996758172 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:

TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE

LEITO: QUARTO 04 LEITO 01 - CNS: 704200254663880 - RG: 52179672 - CIDADE: ITAJU

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | | 04/11/2024 23:39 |

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1262829

USUÁRIO: ANGELICA.BUSSADA

EMISSÃO: 07-11-2024 23:29:52

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2809006 - WILLIAN VON ABEL FERREIRA - CPF: 153.350.248-01**

**REGISTRO: 110063 - NASCIMENTO: 04/03/1975 - IDADE: 49 anos 8 meses 3 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: HILDA ERICA ABEL FERREIRA**

**ENDEREÇO: RUA BENI MACENA - 118 - CIDADE JARDIM - 17250000**

**TELEFONE: 14981720405 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA**

**LEITO: QUARTO 30 LEITO 01 - CNS: 898001249707570 - RG: 207829615 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 07/11/2024 23:11 |

LEONARDO MIRANDA RAMOS
CRM: 235703 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312746

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:22:56

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2767112 - ELISANGELA MARIA DA SILVA - CPF: 213.462.028-50**

**REGISTRO: 111162 - NASCIMENTO: 25/01/1980 - IDADE: 44 anos 10 meses 9 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: ORALDA LOURENCO DA SILVA**

**ENDEREÇO: RUA FABIO BARBIERI - 58 - JD PRIMAVERA II - 17257116**

**TELEFONE: 14991680053 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO**

**LEITO: - CNS: 701804249060077 - RG: 33592663 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | DE MMII | 12/11/2024 19:03 |

ALINE GUIMARÃES DULTRA
CRM: 248939 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1271436

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 12-11-2024 16:31:51

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2810773 - JULIO LABELLA BORNASSI - CPF: 589.922.088-04**

**REGISTRO: 111156 - NASCIMENTO: 08/09/2004 - IDADE: 20 anos 2 meses 4 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: ELAINE CRISTINA LABELLA**

**ENDEREÇO: AV HELIO ZERBINATTI - 145 - NOVA BARIRI - 17250000**

**TELEFONE: 14998500609 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO**

**LEITO: - CNS: 898002309665551 - RG: 60242976 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | MID | 12/11/2024 15:43 |

Paciente P.S.

LUIZ HENRIQUE DE AGUIAR
CRM: 257569 / SP

Quarto

Dr. Wellington

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312774

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:32:46

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2974686 - GERALDO VIEIRA DE LIMA - CPF: 209.479.508-00**

**REGISTRO: 111974 - NASCIMENTO: 25/06/1942 - IDADE: 82 anos 5 meses 9 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA FERREIRA DE LIMA**

**ENDEREÇO: AV SAO PAULO - 39 - SAO JOSE - 17250000**

**TELEFONE: 11982558545 ESPOSA - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: CLÍNICA MÉDICA**

**LEITO: QUARTO 34 LEITO 01 - CNS: 700506342652155 - RG: 35705826 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 21/11/2024 08:07 |

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM: 68462 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: [illegible] - TALITA APARECIDA GONÇALVES DOON - CPF: [illegible]

REGISTRO: [illegible] - NASCIMENTO: [illegible] - IDADE: [illegible] anos 7 meses 10 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA: COR BRANCA - NOME DA MÃE: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA

ENDEREÇO: RUA LUCIA BOLLINI - 210 - JARDIM VANGE - 17252030

TELEFONE: [illegible] - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA

TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

LEITO: - CNS: [illegible] - RG: [illegible] - CIDADE: SABIRI

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | [illegible] - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 25/11/2024 05:07 |

JOSE ROBERTO TOLEDO
CRM: [illegible] - SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312791

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:36:39

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 5045496 - TARUANY VITORIA FREITAS RABELLO - CPF: 573.435.378-73**

**REGISTRO: 113859 - NASCIMENTO: 30/01/2011 - IDADE: 13 anos 10 meses 4 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: GESLEN FERNANDA SOUZA FREITAS**

**ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ CLÁUDIO MAZINI - 40 - JARDIM ESPERANÇA II - 17255602**

**TELEFONE: 14981686335 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO**

**LEITO: - CNS: 709601657706071 - RG: - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | 25/11/2024 07:34 |

LEONARDO MIRANDA RAMOS
CRM: 235703 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ULTRASSOM

NOME:- *EVELYN RAYANE BARATELLI SOUZA* **IDADE:** 18ANOS

SOLICITAÇÃO:- *Dra. GABRIELA ARTUSO DA CUNHA*

## ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA

*As imagens ultra-sonográficas mostram:*

*Bexiga materna parcialmente cheia.*

*Útero gravídico contendo saco amniótico, em cujo interior nota-se botão embrionário, móvel, com batimentos cardíacos presentes e comprimento crânio-nádega igual a 7,9cm.*

*Presença de uma pequena área de descolamento, formando um pequeno hematoma entre o saco gestacional e parede uterina.*

***COMENTÁRIO:***

- ***ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COMPATÍVEL COM GESTAÇÃO DE SEMANAS ± 0 DIAS.***
- ***PEQUENO DESCOLAMENTO DO SACO GESTACIONAL.***

Bariri, 26 de novembro de 2024.

*Dr. Wellington José Jorge*
*CRM:- 55.141*

TERMO DE CO...
Nº 02/2024
SUS

[illegible]
[illegible] - Bariri - SP - CEP: 17250-182

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:11:30
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 09/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 285,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A74.541.A3B.DC3.696

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**211**

Código de Verificação de Autenticidade
**IBPRZM6HN**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**05/12/2024 às 09:58:09**

*Chave de Acesso*
1244072SK12R6FHLKUTLLDPU0AE1WQY1

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

## Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 05/12/2024 |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Ultrassons referente ao mês de Novembro 2024. | 285,00 | R$ 285,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa | 2,01% | 0000040000003 | 8630502 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 285,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 285,00 | R$ 5,73 | 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$ 285,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$38,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,67 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Segue Relação dos Exames em Anexo.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **211** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IBPRZM6HN**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | _____ | _____ |

Bariri, 02 de dezembro de 2024.

Relação de ultrassom do mês de novembro - Santa Casa

| | | | |
|---|---|---|---|
| 06/11/2024 | Daniel Oliveira | US Tornozalo | 65,00 |
| 19/11/2024 | Jaine C. Agostini | US Transvaginal | 110,00 |
| 21/11/2024 | Taiane Fernanda B. Garcia | US Transvaginal | 110,00 |
| | | TOTAL | 285,00 |

Dra. Aline Franco Gonçalves

CRM/SP 181559

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1256358

USUÁRIO: MARIA.SILVEIRA

EMISSÃO: 04-11-2024 15:16:50

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2785285 - DANIEL DE OLIVEIRA RODRIGUES - CPF: 336.839.958-66**

**REGISTRO: 109138 - NASCIMENTO: 11/07/1986 - IDADE: 38 anos 3 meses 24 dias - SEXO: MASCULINO - RAÇA / COR: PARDA - NOME DA MÃE: REGINA CELIA OLIVEIRA ROSA RODRIGUES**

**ENDEREÇO: AVENIDA PASCHOALINO ANTONIO SANTIS - 101 - JARDIM MARIA LUÍZA I - 17253142**

**TELEFONE: 14981013402 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO**

**LEITO: - CNS: 700001811270209 - RG: 425506435 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | TORNOZELO DIREITO | 04/11/2024 15:16 |

Dra. Maria Eduarda Abib
Médica
CRM/SP 251332

MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB
CRM: 251332 / SP

4ª feira 10:00

Oliveira Saúde

Dra Aline Franco

Procurar por Angélica enfermeira

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312696

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:09:13

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA
BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2769962 - JAINE CRISTINA AGOSTINI DE OLIVEIRA - CPF: 443.083.448-24**

**REGISTRO: 112550 - NASCIMENTO: 22/08/1997 - IDADE: 27 anos 3 meses 12 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: PRETA - NOME DA MÃE: ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA AGOSTINI**

**ENDEREÇO: RUA JOÃO BENATTI - 15 - JARDIM MARIA LUIZA II - 17257352**

**TELEFONE: 14976037111 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE**

**LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 704503317101019 - RG: 43938696 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | | 19/11/2024 06:36 |

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SigaCare Tecnologia [illegible]

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES - N°: 1312705

USUÁRIO: FABIOLA.AUGUSTO

EMISSÃO: 04-12-2024 10:11:21

## UNIDADE REQUISITANTE

SANTA CASA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

## DADOS DO PACIENTE

**PRONTUÁRIO: 2795215 - TAIANE FERNANDA BOIANI GARCIA - CPF: 503.923.718-98**

**REGISTRO: 112893 - NASCIMENTO: 09/09/2001 - IDADE: 23 anos 2 meses 25 dias - SEXO: FEMININO - RAÇA / COR: BRANCA - NOME DA MÃE: DANIELA APDA BOIANI GARCIA**

**ENDEREÇO: AVENIDA DEZESSEIS DE JUNHO - 788 - CENTRO - 17250013**

**TELEFONE: 14991963869 - PLANO DE SAUDE: SUS - CARTEIRA:**

**TIPO DE ATENDIMENTO: INTERNAÇÃO - UNIDADE: MATERNIDADE**

**LEITO: QUARTO 07 LEITO 02 - CNS: 898050097559921 - RG: 635017374 - CIDADE: BARIRI**

## SADT SOLICITADOS

| TIPO | EXAMES | OBS | DATA DE SOLICITAÇÃO |
|---|---|---|---|
| INTERNO | 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | | 20/11/2024 14:28 |

ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI
CRM: 94968 / SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:35:33
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 09/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.938
VALOR TOTAL 3.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WAGNER VENDRAMETTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.938-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 4.37D.D89.730.055.F7F

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032253410995000125000000000002224127511938225

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 22 | 02/12/2024 | 02/12/2024 17:00:51 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 27 | 900 | 02/12/2024 17:00:51 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

**Nome / Nome Empresarial**
53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO

**E-mail**
WAGNERVENDRAMETTOBARIRI@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| JORNALISTA VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 287, JARDIM NOVA BARIRI | Bariri - SP | 17250-258 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

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

**Descrição do Serviço**
Serviços de reforma em espaços diversos, de acordo com a demanda da entidade, incluindo alvenaria, demolição, pintura, hidráulica, elétrica e limpeza durante e pós obra nos dias: 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28 e 29. Sendo 360,00 o dia

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 3.600,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 3.600,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 3.600,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

novembro 2024

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Wagner D. Vendramello

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399338551160000095115330601012799320000125000
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 120.901
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00
VALOR COBRADO 1.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.045.D7A.A7D.476.3A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

**NFSe**

Cód. Verificação: kVRzfilbX
RPS nº: 1344
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 4090
Data Emissão: 15/11/2024 - 03:06:15

## 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: (14)9989-4920 Email: compras@santacasabariri.com.br
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - 17250-000

## DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

## 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 30/11/2024, competência 11/2024 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 Outubro (50%)

Tipo de tributação:
Data Competência: 15/11/2024
Município prestação: Bariri
CNAE: 712010001
Código tributário:
Código do Serviço: 1701

Optante Simples: Sim

## 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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
SANTA CASA

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 16/12/2024 | 3327-8 / 3385116 | 46656 | 000009515330 6 |
| **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

Beneficiário Final

Beneficiário: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 06.189.855/0001-99
Rua Joana Maria Pereira, 128 - - 18080-141 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 |

**03399.33855 11600.000951 15330.601012 7 99320000125000**

Local de Pagamento: CAIXAS ELETRÔNICOS, LOTÉRICAS OU AMBIENTE ONLINE DO SEU BANCO

Vencimento: **16/12/2024**

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 | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 26/11/2024 | 46656 | DM | N | 26/11/2024 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Qtde Moeda** | **(x) Valor** |
| | COB. SIMPLES RCR | R$ | | |

Nosso Número: 000009515330 6

(=) 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 título 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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000101706003150502599340000052120
BENEFICIARIO:
VIDA CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
VIDA CONFECCOES LTDA
CNPJ: 04.691.006/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
VIDA CONFECCOES LTDA
CNPJ: 04.691.006/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.902 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 521,20 |
| VALOR COBRADO | 521,20 |

NR.AUTENTICACAO F.44A.37A.E17.9EE.DB2

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| RECEBEMOS DE VIDA - CONFECCOES DE ROUPAS PROFISSIONAIS E BIODESCARTAVEIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | VALOR NOTA R$ 521,20 | NF-e Nº: 000.004.742 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | |

**VIDA - CONFECCOES DE ROUPAS PROFISSIONAIS E BIODESCARTAVEIS**

AVENIDA JOSE JORGE RESEGUE, 696
JARDIM PANORAMA
BARIRI
SP
CEP: 17250230
TELEFONE: 14996966200

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.742
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1204 6910 0600 0103 5500 1000 0047 4213 4491 8106

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 |
|---|---|
| 11 - VENDA DE PRODUCAO DO ESTAB. P/ NAO CONTRIBUINTE | 135242809131021 - 03/12/2024 16:57:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 201023646116 | | 04.691.006/0001-03 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 03/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 03/12/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| BARIRI | (14) 99894-9200 | SP | | 16:50:02 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 18/12/2024 | 521,20 |

## 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 | 521,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88.64 | 521,20 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PACOTE | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07.01.001.0001 | BATA CANGURU SINT | 63090010 | 0 102 | 5101 | UN | 4,0000 | 29,9000 | 119,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37,06 |
| 07.01.001.0001 | BATA CANGURU SINT | 63090010 | 0 102 | 5101 | UN | 4,0000 | 32,9000 | 131,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,78 |
| 40.03.031.0001 | TOUCA COZINHA (FURADINHO C/ ABA) SINT | 61143000 | 0 102 | 5101 | UN | 18,0000 | 15,0000 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,80 |

LANÇADO

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"<br>Trib. Aprox. R$ 43.44 Federal e R$ 45.20 Estadual<br>Fonte: IBPT CHAVE: CF6051 | TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS |

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

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| VIDA - CONFECCOES DE ROUPAS PROFISSIONAIS E | 04.691.006/0001-03 | | 18/12/2024 |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AVENIDA JOSE JORGE RESEGUE, 696 - JARDIM PANORAMA - BARIRI/SP 17250-230 - (14)99696-6200

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000010106-3 | 09 | R$ | | | 0061-2/0031505-2 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 4742-1/1 | DM | N | 03/12/2024 | 521,20 |

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

TÍTULO SUJEITO À PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS
OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA.
Cobrar juros de R$ 0,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2024.
Cobrar multa de R$20,85 para pagamento a partir de 19/12/2024.

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV. 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 90000.001017 06003.150502 5 99340000052120

Local de pagamento
**Pagar Preferencialmente nas Agências do BRADESCO**

Vencimento: **18/12/2024**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| VIDA - CONFECCOES DE ROUPAS PROFISSIONAIS E BIODESCARTAVEIS | 04.691.006/0001-03 | 0061-2/0031505-2 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 4742-1/1 | DM | N | 03/12/2024 | 09/00000010106-3 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | | 521,20 |

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

TÍTULO SUJEITO À PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS
OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA
Cobrar juros de R$ 0,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2024.
Cobrar multa de R$20,85 para pagamento a partir de 19/12/2024.

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250000 - BARIRI / SP

Beneficiário Final — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

## NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS - SND

| N° NF | Explicações |
|---|---|
| Nº 4742 | Fornecedor Vida Confecções produziu 4 aventais em tecido Oxford de cor azul marinho, porém, durante a produção acabou o tecido e precisaram usar outro tecido (Microfibra Gabardine) de cor igual para não dar diferença, porém esse de preço mais caro. Por isso, foram produzidos 4 aventais de Oxford e 4 aventais de Gabardine. Fornecedor Fattor Livre participou da cotação porém, não produz avental. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Maria Eugênia Pastrelli
Nutricionista RT – CRN3 65289
CPF: 325.032.988-69

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**VIDA – CONFECÇÕES DE ROUPAS PROFISSIONAIS E BIODESCARTÁVEIS LTDA**
**AV. JOSÉ JORGE RESEGUE, 696 - SALA A**
**JD. PANORAMA - BARIRI / S.P. - CEP: 17.250-230**
**TELEFONE: (14) 99696-6200**
**CNPJ: 04.691.006/0001-03 / vida@confeccoesvida.com.br**

Bauru, 25 de Novembro de 2.024.

A SANTA CASA DE BARIRI
A/C – MARIA EUGÊNIA

ORÇAMENTO

| Item | Quant. | Características | Marca |
|---|---|---|---|
| 05 | 04 | AVENTAL BATA CANGURU OXFORD (1 BORDADO) 29,90 | VIDA |
| 06 | 04 | AVENTAL BATA CANGURU MICROFIBRA GABARDINE (1 BORDADO) 32,90 | VIDA |
| 07 | 18 | TOUCA PARA COZINHA BRANCA COM DETALHES EM MARINHO (1 BORDADO) 15,00 | VIDA |
| | | TOTAL GERAL | R$ 521,20 |

PRAZO DE PAGAMENTO: 15 DIAS BOLETO
PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS
VALIDADE: 30 DIAS CORRIDOS

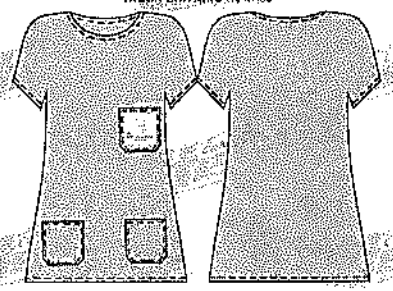
Cassiane Aline Carvalho da Paz
Sócia-Administradora

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

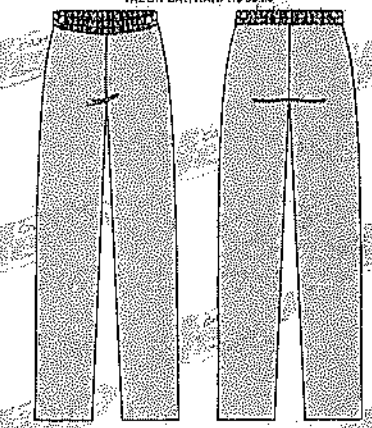
TERMO DE CONVÊNIO 02/2024 SUS

## MANUTENÇÃO

BATA TECIDO SEMPRIGUAL 816
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 47,00

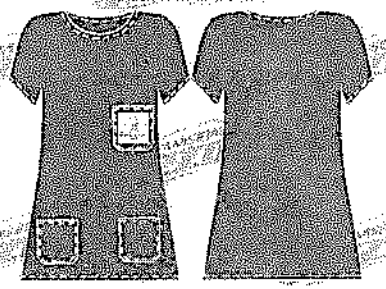


CALÇA CÓS ELÁSTICO SEMPRIGUAL 816
VALOR UNITÁRIO R$ 58,80

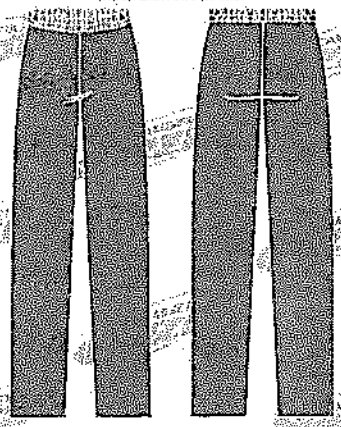


## RAIO X

BATA TECIDO SEMPRIGUAL 616
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 47,00

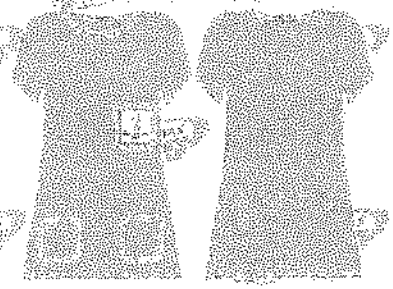


CALÇA CÓS ELÁSTICO SEMPRIGUAL 616
VALOR UNITÁRIO R$ 58,80

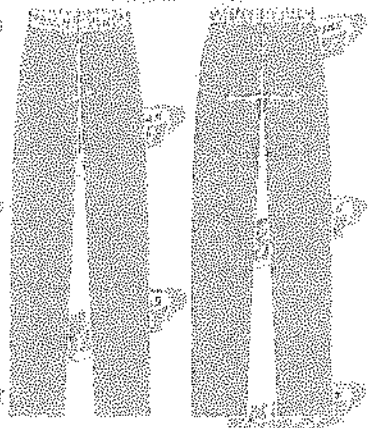


## FARMACIA

BATA TECIDO SEMPRIGUAL 726
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 47,00

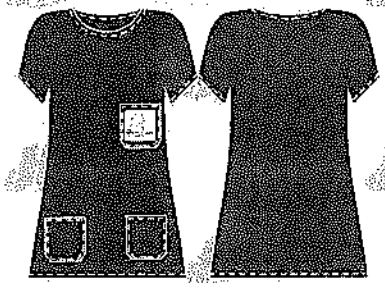


CALÇA CÓS ELÁSTICO SEMPRIGUAL 726
VALOR UNITÁRIO R$ 58,80

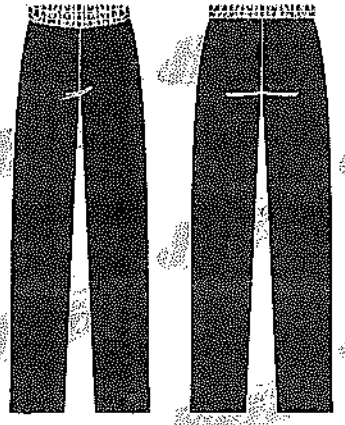


## ENFERMAGEM

BATA TECIDO SEMPRIGUAL P54
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 47,00

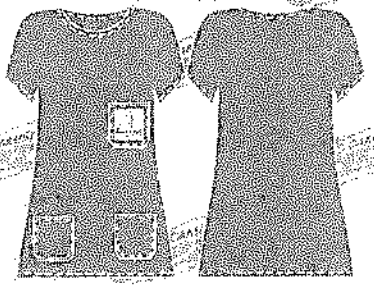


CALÇA CÓS ELÁSTICO SEMPRIGUAL P54
VALOR UNITÁRIO R$ 58,80

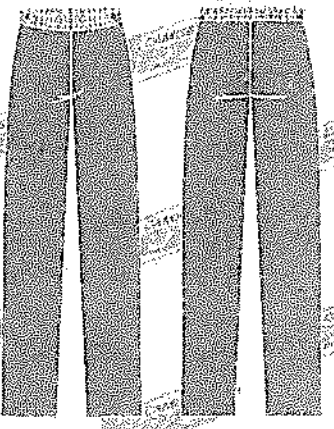


## TECNICO ENFERMAGEM

BATA TECIDO SEMPRIGUAL V02
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 47,00

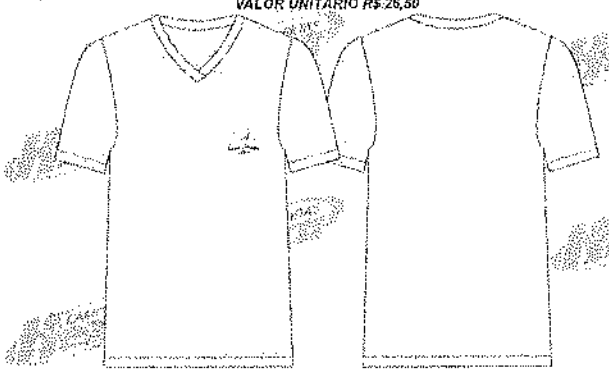


CALÇA CÓS ELÁSTICO SEMPRIGUAL V02
VALOR UNITÁRIO R$ 58,80



# LIMPEZA / LAVANDEIRA
# COPA

CAMISETA GOLA V MALHA PV BRANCA
BORDADO FRENTE
VALOR UNITÁRIO R$ 26,50



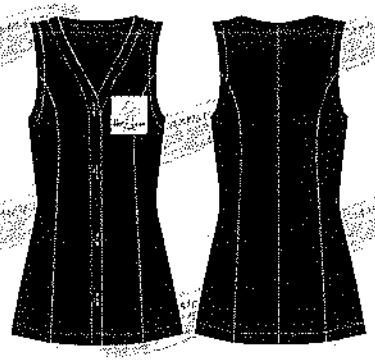
AVENTAL FEM TAPE ROYAL 504
VALOR UNITÁRIO R$ 35,00

CALÇA CÓS TECIDO ELANCA FEMININA
(COM DOIS BOLSOS ATRÁS)
COR AZUL ROYAL
VALOR UNITÁRIO R$ 49,20

# RECEPÇÃO

CAMISETE SOCIAL TECIDO WORKER L2 VERDE
COM COLARINHO, PÉ DO COLARINHO, VIVO MANGA E
VISTA INTERNA DO BOTÃO VIP45 JADE
BORDADO FRENTE
VALOR UNITÁRIO R$ 67,70

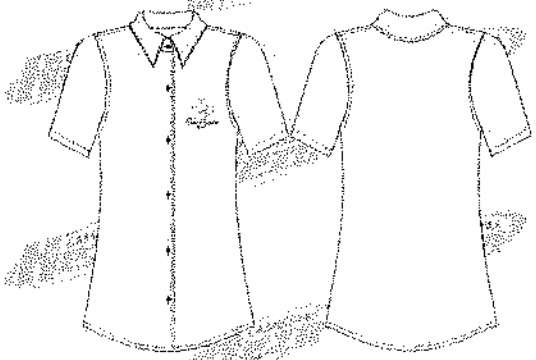
COLETE BLF 424 TWO WAY MARINHO
BORDADO FRENTE
VALOR UNITÁRIO R$ 65,00



CALÇA SOCIAL FEM CÓS ANATÔMICO COD. 5053
TWO WAY MARINHO
VALOR UNITÁRIO R$ 67,30

# ADM

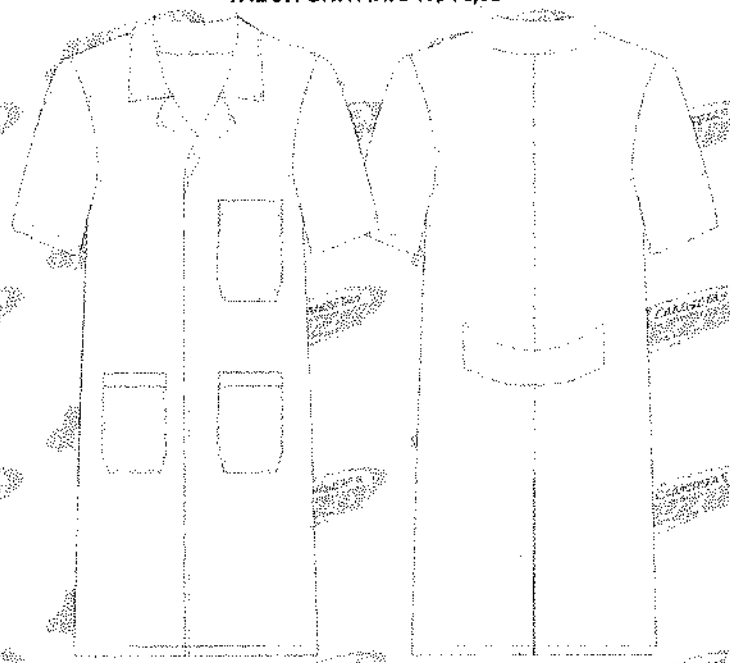
CAMISETE SOCIAL TECIDO PROFIT BRANCO
BORDADO FRENTE
VALOR UNITÁRIO R$ 67,70



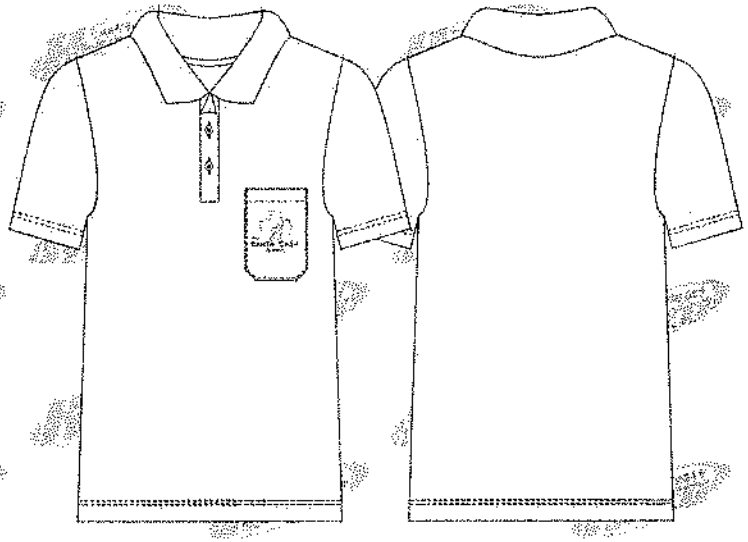
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

***JALECO HOSP MANGA CURTA***
***MICROSARJA BRANCO***
***BORDADO BOLSO***
***VALOR UNITÁRIO R$ 76,00***



***POLO PIQUE BRANCA***
***BORDADO BOLSO***
***VALOR UNITÁRIO R$ 48,00***



CAMISETAS KEZO
(14) 3662-2294

**ANDREOLI & ANDREOLI CONFECÇÕES LTDA**
Av Tenente Manoel Olegário da Costa, 314
Vila Americana / Bariri - SP / CEP 17.258-008
CNPJ: 02.592.757/0001-47 IE: 201.023.326.110-EPP

*Á **SANTA CASA DE BARIRI,***

Atendendo vossa solicitação, passamos a informar:

ORÇAMENTO

***TOUCA REDE***
*Valor Un. R$ 15,90*

***Total R$ 286,20***
***Condição de pagamento: 30 dias***
*Validade da proposta: 7 dias;*

**Bariri, 7 de novembro de 2024**

***CAMISETAS KEZO***

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| | |
|---|---|
| **FATTOR LIVRE UNIFORMES**<br>**Razão Social : Paulo Cesar De Paulo Roupas**<br>**CNPJ : 11.795.870/0001-10**<br>**INSC. EST. : 344.148.520.111**<br>**End. : Av. Lourdes Vareschi ,385, Jd. América**<br>**CEP : 14945-080**<br>**Ibitinga –SP**<br>**Fone : (16) 98198 1399** | **Data de Criação 02/05/2024**<br>**Validade do Orçamento 10 dias** |

## ORÇAMENTO PARA CONFECÇAO DE UNIFORMES PARA SANTA CASA DE BARIRI

| | | |
|---|---|---|
| 1) Recepção e Administração | Camisa manga curta c/logotipo bordado | 120,00 cada * 60 (20 funcionários, 3 para cada) = 7,200 |
| | Calça básica two way | 120,00 cada * 30 (10 funcionários, 3 para cada) = 3,600 |
| | Casaquinho two way (tipo blazer) | 140,00 cada * 30 (10 funcionários, 3 para cada) = 4,200 |
| 2) Limpeza /Lavanderia/Copa/Costura/Raio X/Farmácia/Enfermagem/Manutenção | Conjunto Cirúrgico ( bata e calça) brim leve misto | 190,00 cada * 340 (115 funcionários, 3 para cada) = 64.600 |
| 3) Motorista | Camiseta Pólo branca , malha PV antipiling c/ logotipo bordado | 85,00 cada * 3 = 255,00 |
| 4) Coordenação/Nutricionista/ | Jaléco s/mangas , comprimento ½ coxa,tecido two way c/ logotipo bordado | 160,00 cada * 12 (4 funcionários, 3 para cada) = 1.920 |

***TOTAL: R$ 81.775***

***Condições de pagamento : 50% no pedido e 50% na entrega**

***prazo de entrega até 60 dias após confirmação do pedido ( Com possibilidade de entrega antes do prazo)**

**Att. Paulo Cesar 16- 98198 1399**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**Ibitinga , 02 de maio de 2024.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412091236539055040 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:37:15

PAGO PARA: Murilo G Scarre
CPF: ***.812.808-**
CHAVE PIX: 41881280896
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000007021666
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:37:17

DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB: D.8F6.513.D30.B78.529

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL

## DAS PARTES

1) **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, empresa privada, CNPJ nº 27.876.178/0001-57, inscrição municipal nº 73575, com sede na cidade de São Carlos, Estado de São Paulo, na Rua Sete de Setembro, nº 1403, sala 01 A, Centro, CEP nº 13.560-180, através de seu sócio e administrador WANELGIL DE JESUS COLA, maior, brasileiro, casado, RG/SSP-SP nº 82.681.995, CPF nº 055.399.512-04, residente e domiciliado no município de Brotas/SP, a Av. Rodolfo Guimarães, nº: 1640, Centro, CEP: 17.380-000, doravante denominado simplesmente **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**;

2) **WANELGIL DE JESUS COLA**, maior, brasileiro, casado, médico, RG/SSP-SP nº 82.681.995, CPF nº 055.399.512-04, residente e domiciliado no município de Brotas/SP, a Av. Rodolfo Guimarães, nº: 1640, Centro, CEP: 17.380-000, doravante denominado simplesmente **WANELGIL DE JESUS COLA**;

3) **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**, associação privada, inscrita no CNPJ sob o nº 44.690.238/0001-61, situada na Av. Antônio José de Carvalho, nº 409, Centro, Bariri/SP, CEP 17250-000, neste ato representada por seu Gestor Geral, nomeado através do Decreto nº 5.521/2021 (do município de Bariri-SP), doravante denominada simplesmente **SANTA CASA**.

Pelas partes presentes, no intuito de prevenir qualquer demanda judicial, realiza-se em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se as partes por si, seus herdeiros ou sucessores, a cumprir o presente **TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

## DOS TERMOS DO ACORDO

### CLÁUSULA PRIMEIRA – HISTÓRICO DOS FATOS

**WANELGIL DE JESUS COLA** é médico, especialista no ramo de cirurgia geral, o qual prestou serviços de plantões de 12 horas de retaguarda na referida especialidade, por intermédio da pessoa jurídica **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**, junto à **SANTA CASA**. Os serviços prestados estão representados pelas notas fiscais nº 159 e 160, emitidas por **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**. As importâncias constantes nas Notas Fiscais de prestações de serviços não foram pagas pela **SANTA CASA** até a presente data, valores que somam em R$: 46.737,30 (sem atualização).

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

WANELGIL DE JESUS COLLA Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLLA Dados: 2023.09.08 17:37:32 -03'00'

CLÁUSULA SEGUNDA – TERMOS DO ACORDO

Diante dos fatos articulados, as partes resolveram se conciliar nos seguintes termos:

I – A SANTA CASA reconhece o crédito da WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI, representado pelas notas fiscais e valores nelas constantes conforme cláusula primeira;

II – Para fins de composição amigável e quitação integral do débito objeto dos serviços prestados, representados pelas notas fiscais enumeradas acima e que seguem em anexo, a SANTA CASA concorda em pagar e WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI em receber a importância de R$ 35.500,00 (trinta e cinco mil e quinhentos reais), da seguinte forma; 1) R$ 3.000,00, (três mil reais) a ser pago até a data de 20/09/2023, ou primeiro dia útil subsequente, sendo, nesse primeiro pagamento, o valor de R$: 500,00 a título de honorários advocatícios; 2) R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) a ser pago até a data de 20/10/2023, ou primeiro dia útil subsequente; 3) 15 (quinze) parcelas iguais e sucessivas no valor de R$ 2.000,00 (dois mil reais) cada, vencendo-se a primeira parcela em 20/11/2023, ou primeiro dia útil subsequente e a última em 20/01/2025, ou primeiro dia útil subsequente.

III – O pagamento se dará mediante depósito no Banco Bradesco, de titularidade de subscritor do profissional que ao final subscreve, servindo o comprovante de depósito/transferência bancária como recibo;

- Banco Bradesco
- AG: 0061
- C/C: 702166-6
- Titular: Murilo Gutierrez Scarre
- CPF: 418.812.808-96

IV – Recebida a importância acima, WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI confere à SANTA CASA a mais ampla, geral e irrestrita quitação quanto aos valores e débitos ao objeto deste termo de acordo, nada mais podendo reclamar a qualquer título;

V – Caso haja inadimplemento por parte da SANTA CASA, fica estabelecida a antecipação do vencimento das parcelas vincendas, com a incidência de multa de 10% (dez por cento) sobre o saldo devedor remanescente, correção monetária pelo INPC e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da data de inadimplemento da prestação;

VI – Assina e comparece como ANUENTE, bem como assina como representante de WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI, o médico WANELGIL DE JESUS COLA e seu advogado DR. MURILO GUTIERREZ SCARRE, concordando integralmente com os termos deste acordo extrajudicial.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EFICÁCIA EXECUTIVA

Os Acordantes têm plena ciência de que o presente documento constitui Termo de Acordo Extrajudicial podendo ser executado no caso de descumprimento, nos termos do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA QUARTA – DA QUITAÇÃO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

WANELGIL DE JESUS COLA
Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLA
Dados: 2023.09.04 17:16:53

Uma vez cumpridas todas as obrigações assumidas pelas Partes no presente Termo de Acordo Extrajudicial, dar-se-ão, reciprocamente e entre si, plena, geral e irrevogável quitação, nada mais podendo reclamar quanto ao objeto deste pacto, judicial ou extrajudicialmente.

**CLÁUSULA QUINTA – DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Bariri/SP para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo de Acordo Extrajudicial.

E sendo assim, depois de lido e achado conforme pelos Acordantes, foi o presente por eles assinado em duas (02) vias de igual forma e teor, na presenta das testemunhas abaixo arroladas.

Bariri/SP, 06 de setembro de 2023.

WANELGIL DE JESUS COLLA

Assinado de forma digital por WANELGIL DE JESUS COLLA
Dados: 2023.09.08 17:38:13 -03'00'

**WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**

**WANELGIL DE JESUS COLA**

MURILO GUTIERREZ SCARRE

Assinado de forma digital por MURILO GUTIERREZ SCARRE
Dados: 2023.09.11 10:24:52 -03'00'

**DR. MURILO GUTIERREZ SCARRE**

**OAB/SP nº: 378.666**

**(adv. De WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI)**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161

Assinado de forma digital por IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI:44690238000161
Dados: 2023.09.11 10:56:29 -03'00'

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE BARIRI**

**TESTEMUNHAS:**

Lia Paula Bollini

Nome: Lia Paula Bollini

RG nº: 46.319.313-1

CPF/MF nº: 391.685.498-02

Eliana A. M. Guerra

RG. 25.490.776-3

CPF. 258.411.078-40

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 159

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 29/12/2020 09:10:37 | Competência | 29/12/2020 | Código de Verificação | 88N9KXJJ8 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | 158 | Local da Prestação | SAO CARLOS - SP |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 27.876.178/0001-57 | Inscrição Municipal | 73575 | Município | SAO CARLOS - SP |
| Endereço e CEP | RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180 | | | | |
| Complemento | SALA 01 A | Telefone | 3412-5639 | e-mail | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | |
| CNPJ/CPF | 44.690.238/0001-61 | Inscrição Municipal | | Município | BARIRI - SP |
| Endereço e CEP | AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (14)3362-9393 | e-mail | contabilidade@santacasabariri.com.br |

Referente a plantões do Dr. Waneigil.
46 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL de 12 horas no valor unitário de R$600,00 (cada), total R$27.600,00 referente 12/2020

LANÇADO

CONTABILIDADE

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Código ART | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS (R$) | 179,40 | COFINS (R$) | 828,00 | IR (R$) | 414,00 | INSS (R$) | | CSLL (R$) | 276,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor do Serviço - R$ | 27.600,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço - R$ | 27.600,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 1.697,40 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 27.600,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota | 2,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 2 - Não | ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido - R$ | 25.902,60 | Incentivador Cultural<br>2-Não | (=) Valor do ISSQN - R$ | 552,00 |

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
160

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 04/01/2021 15:20:46 | Competência | 31/12/2020 | Código de Verificação | 7JEGBVRU |
| Número do RPS | | Nº da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SAO CARLOS |

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 27.876.178/0001-57 | Inscrição Municipal | 73575 | Município | SAO CARLOS - SP |
| Endereço e CEP | RUA SETE DE SETEMBRO ,1403 - CENTRO CEP: 13560-180 | | | | |
| Complemento | SALA 01 A | Telefone | 3412-5639 | e-mail | |

**TOMADOR DE SERVIÇO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | |
| CNPJ/CPF | 44.690.238/0001-61 | Inscrição Municipal | | Município | BARIRI - SP |
| Endereço e CEP | AV. ANTONIO J. DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (14)3362-9393 | e-mail | contabilidade@santacasabariri.com.br |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

16 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.200,00 total R$ 19.200,00 referente 12/2020.
01 plantão de 06 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$ 600,00 valor total R$ 600,00 referente mês 12/2020
01 Plantão 12 horas presencial dia 24/12/2020 valor dobrado unitário R$ 2.400,00 valor total R$ 2.400,00

TOTAL DESTA NOTA FISCAL: R$ 22.200,00

Emi

**Atividade Econômica**

8630503 / 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Obra**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Código ART | |

**Valor Total da Nota**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS (R$) | 144,30 | COFINS (R$) | 666,00 | IRRF | 333,00 | INSS (R$) | | CSLL (R$) | |

**Detalhamento Valores - Tributação do Serviço**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor do Serviço - R$ | 22.200,00 | Natureza da Operação | 1-Tributação no município |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | 0-Nenhum |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Opção Simples Nacional | 2 - Não |
| (-) Retenções Federais | 1.365,30 | Incentivador Cultural | 2-Não |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | | |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | | |
| (=) Valor Líquido - R$ | 20.834,70 | | |

**Tributação no Município**

| | |
|---|---|
| Valor do Serviço - R$ | 22.200,00 |
| (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Base de Cálculo | 22.200,00 |
| (x) Alíquota | 2,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor do ISSQN - R$ | 444,00 |

Avisos

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081886169429940662970009199310000040000
BENEFICIARIO:
WEBLINE
NOME FANTASIA:
WEBLINE
CNPJ: 07.673.796/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
WEBLINE SOFTWARE LTDA ME
CNPJ: 07.673.796/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.904 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 400,00 |
| VALOR COBRADO | 400,00 |

NR.AUTENTICACAO 8.C78.A9E.F22.CF5.29D

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

| Número da Nota - Serie |
|---|
| **000000043058 - 1** |
| Autenticidade |
| **EFOA-2B96** |
| Data de Emissão |
| **02/12/2024** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** WEBLINE SOFTWARE LTDA
**CPF/CNPJ:** 07.673.796/0001-92 **IM:** 37190 **IE:** 438259399114 **Fone:** 34141697
**End:** : OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA R,119 - CEP: 17501140
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** webline@weblinesistemas.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
**CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
**Endereço:** av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
**Município:** BARIRI **UF:** SP **E-mail:**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de fornecimento, manutenção e suporte técnico de sistemas aplicativos "Web" de informática para cadastramento de informações, hospedagem, manutenção de website e e-mail.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 64,60 - Aliq: 16,15%

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br**

Situação de Tributação
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço
**107 - SUPORTE TéCNICO EM INFORMáTICA, INCLUSIVE INSTALAçãO, CONFIGURAçãO E MANUTENçãO DE PROGRAMAS E BANCO DADOS.**

| I.N.S.S. (R$) | I.RENDA (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo**

| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) | Valor Total da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **400,00** | **5,0000%** | **20,00** | **400,00** |

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 400,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

LANÇADO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18861.694299 40662.970009 1 99310000040000

## Recibo do pagador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. | | | | | **Data de Vencimento**<br>15/12/2024 |
| **Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço**<br>WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92<br>RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA,119 - JARDIM DIREU - MARÍLIA-SP - 17501-140 | | | | | **Agência/Código do Beneficiário**<br>4294/06629-7 |
| **Data do documento**<br>20/07/2023 | **Núm. do documento**<br>188616 | | **Espécie Doc** | **Aceite**<br>S | **Data Processamento**<br>28/11/2024 | **Nosso Número**<br>109/00188616-9 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>400,00 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**<br>***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!*** | | | | | | **(-) Desconto/Abatimento**<br>**(+) Mora/Multa**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Nome do Pagador:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/ CPF:** 44.690.238/0001-61<br>**Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP<br>**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF** | | | | | | |

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18861.694299 40662.970009 1 99310000040000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. | | | | | **Data de Vencimento**<br>15/12/2024 |
| **Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço**<br>WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92<br>RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA,119 - JARDIM DIREU - MARÍLIA-SP - 17501-140 | | | | | **Agência/Código do Beneficiário**<br>4294/06629-7 |
| **Data do documento**<br>20/07/2023 | **Núm. do documento**<br>188616 | | **Espécie Doc** | **Aceite**<br>S | **Data Processamento**<br>28/11/2024 | **Nosso Número**<br>109/00188616-9 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>400,00 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**<br>***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!*** | | | | | | **(-) Desconto/Abatimento**<br>**(+) Mora/Multa**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Nome do Pagador:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/ CPF:** 44.690.238/0001-61<br>**Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP<br>**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF** | | | | | | |

## Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081886177429940662970009399360000040000
BENEFICIARIO:
WEBLINE
NOME FANTASIA:
WEBLINE
CNPJ: 07.673.796/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
WEBLINE SOFTWARE LTDA ME
CNPJ: 07.673.796/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.985 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 400,00 |
| VALOR COBRADO | 400,00 |

NR.AUTENTICACAO E.8DC.083.752.46E.3E4

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

| Número da Nota - Serie |
|---|
| 000000043098 - 1 |
| Autenticidade |
| JQPU-HINN |
| Data de Emissão |
| 04/12/2024 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** WEBLINE SOFTWARE LTDA
**CPF/CNPJ:** 07.673.796/0001-92 **IM:** 37190 **IE:** 438259399114 **Fone:** 34141697
**Endereço:** OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA R,119 - **CEP:** 17501140
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** webline@weblinesistemas.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
**CPF/CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
**Endereço:** av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - **CEP:** 17250000
**Município:** BARIRI **País:** **UF:** SP **E-mail:**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de fornecimento, manutenção e suporte técnico de sistemas aplicativos "Web" de informática para cadastramento de informações, hospedagem, manutenção de website e e-mail.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 64,60 - Aliq: 16,15%

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br**

Situação de Tributação
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço
**107 - SUPORTE TéCNICO EM INFORMáTICA, INCLUSIVE INSTALAçãO, CONFIGURAçãO E MANUTENçãO DE PROGRAMAS E BANCO DADOS.**

| I.N.S.S. (R$) | I.RENDA (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Valor Total da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 400,00 | 5,0000% | 20,00 | 400,00 |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 400,00**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18861.774299 40662.970009 3 99360000040000

## Recibo do pagador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. | | | | | **Data de Vencimento**<br>20/12/2024 |
| **Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço**<br>WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92<br>RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA,119 - JARDIM DIREU - MARÍLIA-SP - 17501-140 | | | | | **Agência/Código do Beneficiário**<br>4294/06629-7 |
| **Data do documento**<br>20/07/2023 | **Núm. do documento**<br>188617 | | **Espécie Doc** | **Aceite**<br>S | **Data Processamento**<br>02/12/2024 | **Nosso Número**<br>109/00188617-7 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>400,00 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**<br>***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!*** | | | | | | **(-) Desconto/Abatimento**<br>**(+) Mora/Multa**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Nome do Pagador:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61**<br>**Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP<br>**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF** | | | | | | |

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 18861.774299 40662.970009 3 99360000040000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. | | | | | **Data de Vencimento**<br>20/12/2024 |
| **Nome do Beneficiário/ CNPJ/ CPF/ Endereço**<br>WEBLINE SOFTWARE LTDA. CNPJ 07.673.796/0001-92<br>RUA OSCAR LEOPOLDINO DA SILVA,119 - JARDIM DIREU - MARÍLIA-SP - 17501-140 | | | | | **Agência/Código do Beneficiário**<br>4294/06629-7 |
| **Data do documento**<br>20/07/2023 | **Núm. do documento**<br>188617 | | **Espécie Doc** | **Aceite**<br>S | **Data Processamento**<br>02/12/2024 | **Nosso Número**<br>109/00188617-7 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>400,00 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**<br>***ATENCAO: ESTE TÍTULO NÃO FOI CEDIDO OU TRANSFERIDO PARA NENHUM OUTRO FAVORECIDO. POR FAVOR, CONFERIR OS DADOS NA HORA DO PAGAMENTO. OBRIGADA!*** | | | | | | **(-) Desconto/Abatimento**<br>**(+) Mora/Multa**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Nome do Pagador:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/ CPF: 44.690.238/0001-61**<br>**Endereço:** RUA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP<br>**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF** | | | | | | |

## Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412091242423941716 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.692,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 09:43:03

---

PAGO PARA: Tessaroli Servicos Medicos
CNPJ: 25.231.624/0001-40
CHAVE PIX: 25231624000140
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000946354
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 09:43:05

==========

DOCUMENTO: 120906
AUTENTICACAO SISBB: F.E51.701.AD3.D2A.756

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2024

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 664 | 29/11/2024 |

## TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA

17018-901 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO - RES VILLAGGIO III, 8-200
BAURU - SP - CEP: 17018-901
CNPJ/CPF: **25.231.624/0001-40** Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@iscontabilidade.com.br
Telefone: 14 3313-8870 CCM 559300

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

### Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO MÊS DE SETEMBRO/2024.<br>DR ANTONIO<br>DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO:<br>BANCO UNIPRIME<br>AGÊNCIA: 0020<br>CONTA CORRENTE: 94635-4 | 5.000,00 | 5.000,00 |

COMPETÊNCIA

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 5.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 5.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 100,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 5.000,00 | 0,00 | 75,00 | 32,50 | 150,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 4.692,50 |

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860139252930955654400013199260000009990
BENEFICIARIO:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA
NOME FANTASIA:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.907 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 99,90 |
| VALOR COBRADO | 99,90 |

NR.AUTENTICACAO A.EE2.344.836.13A.798

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# Nota Fiscal de Prestação Serviço de Comunicação

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

**Nota Fiscal**
**Número:** 000033743
**Modelo:** 21
**Série:** Única **Via:** Única

**Conta Contrato**
4869

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

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

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

| Base de cálculo do ICMS | Alíquota | Valor do ICMS | Período da Prestação | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | 0,00 % | R$ 0,00 | 12/2024 | 03/12/2024 |

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

CANCELADO

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** 99,90

Informações complementares

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

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: **7801dc8ad5b02c48724f000063f44f38**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

SICOOB | 756-0 | 75691.31886 01392.529309 55654.400013 1 99260000009990

Recibo do Pagador

| Beneficiário | | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| Biplink | | 3188/3925293 | R$ | | 0556544-0 |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor documento |
| 234214 | 14654481000163 | 10/12/2024 | | | 99,90 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa / Juros | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |

Demonstrativo
Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 10/11/2024 a 10/12/2024

Informações importantes

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

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Autenticação mecânica

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31886 01392.529309 55654.400013 1 99260000009990

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Qualquer agência bancária | | | | | 10/12/2024 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código do Beneficiário |
| Biplink | | | | | 3188/3925293 |
| Data do documento | Nº Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 13/10/2023 | 234214 | DM | A | 13/10/2023 | 0556544-0 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor documento | (=) Valor documento |
| | 1 | R$ | | | 99,90 |

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

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

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

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44690238000161

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:32
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090276438700300043702174199320000052064
BENEFICIARIO:
OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZ
NOME FANTASIA:
OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO
CNPJ: 74.347.980/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.908 |
| NOSSO NUMERO | 27643870000043702 |
| CONVENIO | 02764387 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 520,64 |
| VALOR COBRADO | 520,64 |

NR.AUTENTICACAO 2.04F.D44.2B6.61C.097

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Fatura de Serviço

**Nº** 64.433 / F

**Data Emissão:** 30/11/2024

## Dados do Prestador

**C.N.P.J:** 74347980000130 **Inscrição Municipal:**

**Razão Social:** OXIMED-TECNOLOGIA EM ESTERILIZACAO LTDA.

**Endereço:** RUA ULYSSES JAMIL CURY, 920

DISTR. INDUSTRIAL ULISSES DA SILVEIRA GUIMARAES **CEP:** 15092601

**Telefone:** 1732277376 **UF:** SP **Município:** SAO JOSE DO RIO PRETO

## Dados do Tomador

**C.P.F. / C.N.P.J.:** 44690238000161 **Inscrição Municipal:**

**Nome / Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

**Endereço:** AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO **Nro:** 409
VILA SANTA TEREZINHA

**E-mail:** financeiro@santacasabariri.com.br **CEP:** 17250182

**Telefone:** (14) 3662-9393 **UF:** SP **Município:** BARIRI

## Discriminação do Serviço

**Código Cliente:** 449 **Data Vencimento:** 16/12/2024

Codigo Do Cliente..:449
ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DIVERSOS

/543741/545377
Dt.Vecto:16/12/2024
VALOR APROX TRIBUTOS R$ 74.61 (14,33%)LEI 12.741/2012

LANÇADO

Processo Judicial numero 0007175-49.2012.8.26.0576 (Ja transitado em julgado). Ficou decidido acerca da desnecessidade da emissão de NF para a atividade de esterilização, uma vez que essa atividade empresarial não incide ISSQN.

**VALOR APROX TRIBUTOS R$** 74,61 **(14,33 %) LEI 12.741/2012**

| PIS (R$) | COFINS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Valor do Serviço (R$) | Descontos Incondicionados (R$) | Descontos Condicionados (R$) | Base Cálculo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | 520,64 | 0,00 | 0,00 | 520,64 |

**VALOR LÍQUIDO: R$** 520,64

Informação para Contabilidade: Artigo 5º, II da Constituição Federal.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA FATURA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Fatura nro: |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | | 64.433 / F |

RECIBO DO SACADO

| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02764.387003 00043.702174 1 99320000052064 |
|---|---|---|

| Cedente | Agência/Código Cedente | Espécie Doc | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|
| OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA | 1510-5/40303-2 | DM | | 27643870000043702 |

| No. do Documento | Contrato | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 65349 | | 16/12/2024 | 520,64 |

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

**Informações adicionais de interesse do sacado**

Fatura:64433

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Sacado :
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
**AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO**
**BARIRI** **SP** **17250182**

CNPJ/CPF
**44690238000161**

Corte na linha pontilhada

| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02764.387003 00043.702174 1 99320000052064 |
|---|---|---|

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 16/12/2024

Cedente
OXIMED TECNOLOGIA EM ESTERILIZAÇÃO LTDA

Agência/Código Cedente: 1510-5/40303-2

| Data do Documento: | No. do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/11/2024 | 65349 | DM | N | 30/11/2024 | 27643870000043702 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | RS | | | 520,64 |

Instruções ( texto de responsabilidade do Cedente)

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

( - ) Descontos/Abatimentos

( - ) Outras Deduções

( + ) Mora/Multa

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Sacado : **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** 44690238000161
AVENIDA: CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
BARIRI SP 17250182

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa

*Autenticação mecânica - Ficha de Compensação*

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412091303419523928888
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.692,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 10:04:04

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 10:04:07

==========

DOCUMENTO: 120909
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB4.9C0.5E9.2BA.4C6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
478

Código de Verificação de Autenticidade
LL1Z89YLB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2024 às 14:46:55

*Chave de Acesso*
1243156Z1S5VQU3G2JKRTXUAOHY9WB6P

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 03/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468 | | CENTRO |

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| 2,00% | 0000040000001 | 8630503 | | |

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

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

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

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 478 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LL1Z89YLB.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| / / | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412091305197414242 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.825,95
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 10:06:00

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 10:06:01

==========

DOCUMENTO: 120910
AUTENTICACAO SISBB: 7.987.518.EDC.C60.063

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8184 Série A, emitido em 02/12/2024

20241202u07369213000134

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00008184 | 02/12/2024 14:37:36 | 9LBM-L2ZX |

### 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$ 1915,00
Valor Total do Item R$ 1915,00
PIS (0,65%) R$12,45
COFINS (3,00%) R$57,45
CSLL (1,00%) R$19,15
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.825,95
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM: UMA AUTOCLAVES BAUMER MODELO HI SPEED II B300P SÉRIE 2223165710 COM GERADOR DE VAPOR BG52KW SÉRIE 2223165720 E OSMOSE H060 SÉRIE 2218164650

CONFORME CONTRATO 45/2022 REFERENTE NOVEMBRO/24

PARCELA 04/12 VENCIMENTO: 01/01/2025
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$ 1.915,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | 19,15 | 57,45 | 12,45 |

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 | 1.915,00 | 5,00% | 95,75 | 0,00 |

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8184 Série A, emitido em 02/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025.

LANÇADO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091074485549746500363660002699410000010700
BENEFICIARIO:
PRO RAD C E R S S LTDA
NOME FANTASIA:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.911 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 107,00 |
| VALOR COBRADO | 107,00 |

NR.AUTENTICACAO 8.AB9.119.1D6.286.C17

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA<br>CNPJ: 87.389.086/0001-74<br>RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118<br>CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA<br>Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL<br>Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99877-6608<br>Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br<br>Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual: | Número da NFS-e<br>269213<br>Situação<br>Emitida<br>Tipo<br>Importado<br>Número RPS: 572076<br>Série RPS: RPS | Autenticidade |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8561 0112 2403 2553 3408 7389 0862 0241 2755 1415

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| 01/12/2024 | 01/12/2024 03:25 |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Nome/Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 |
| **Endereço**<br>AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO | **Número**<br>409 | **Complemento**<br>NÃO INFORMADO |
| **Bairro**<br>CENTRO | **CEP**<br>17250071 | **Cidade - Estado**<br>Bariri - SP |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 402 | 8561 | 2,5% | TI | 107,00 | 0,00 | 0,00 | 2,68 |

**Descrição do Serviço:**
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/11/2024 a 30/11/2024
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
5 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 18,00
Despesa de expedição: R$ 17,00

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 107,00 | 0,00 | 0,00 | 107,00 | 2,68 |
| **ISSRF** | **IR** | **INSS** | **CSLL** | **COFINS** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **PIS** | **Outras Retenções** | **Total Trib. Federais** | **Desc. Condicional** | **Valor Líquido** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 107,00 |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha.

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$14,39 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2,24 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 25/12/2024

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | Vencimento<br>25/12/2024 |
| Cedente<br>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA | | | | | Agência/Código Cedente<br>7460/03636-6 |
| Data Documento<br>01/12/2024 | Nº Documento<br>10448554 | Espécie Doc.<br>DS | Aceite<br>N | Data Processamento<br>01/12/2024 | Nosso Número<br>109/10448554-9 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade | (x) Valor | ( = ) Valor do Documento<br>107,00 |

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

**Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |**

34191.09107 44855.497465 00363.660002 6 99410000010700

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento | | | | | Vencimento<br>25/12/2024 |
| Cedente<br>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA | | | | | Agência/Código Cedente<br>7460/03636-6 |
| Data Documento<br>01/12/2024 | Nº Documento<br>10448554 | Espécie Doc.<br>DS | Aceite<br>N | Data Processamento<br>01/12/2024 | Nosso Número<br>109/10448554-9 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade | (x) Valor | ( = ) Valor do Documento<br>107,00 |

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 269213 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/12/2024 MULTA ..... R$ 2,14
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,04

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

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 /CENTRO
BARIRI/SP
17.250-071

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080105529042141619660008199310000041516
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.912 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 415,16 |
| VALOR COBRADO | 415,16 |

NR.AUTENTICACAO 6.0CF.73A.985.31D.71D

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13593

Código de Verificação de Autenticidade
S90FJT3S1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 10:10:37

Chave de Acesso
1240139MW41BYF6QGHYHFBM6FLXVYFDG

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

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 15484 | UNICA | RPS | 02/12/2024 | 12/2024 |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974 | CASA A | CENTRO |

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

## Discriminação dos Serviços

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **17.09**

Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

| Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE | Construção Civil | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Código da Obra | Código ART |
| 3,6461% | 0000170000008 | 4642702 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 415,16 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 415,16 | R$ 15,14 | 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 Líq. NFSe: R$ 415,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%)

## Informações Complementares

Fatura: 1 - 15/12/2024 - R$ 415,16

ANEXADO

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMER O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 13593 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: S90FJT3S1

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

TERMO DE ADITIVO Nº 02/2024 SUS

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

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: 15/12/2024

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

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

| Data do Documento | Numero do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/12/2024 | 14759/1 | DM | N | 02/12/2024 |

Nosso Número: 109/00010552-9

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: 415,16

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

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

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

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

Autenticação Mecânica

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01055.290421 41619.660008 1 99310000041516

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: 15/12/2024

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

Agência / Código Beneficiário: 0424/16196-6

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 02/12/2024 | 14759/1 | DM | N | 02/12/2024 |

Nosso Número: 109/00010552-9

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: 415,16

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

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

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DOMTEC - www.domtec.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000102542000186900699390000035000
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 | 120.913 |
| DATA DE VENCIMENTO | 23/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 350,00 |
| VALOR COBRADO | 350,00 |

NR.AUTENTICACAO D.C09.296.F41.CD2.87E

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA** SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO **538** - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BU6QQ2UPS**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| | | |

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

**Número da NFS-e**
**538**
Código de Verificação de Autenticidade
**BU6QQ2UPS**
Data da Emissão da NFS-e
**29/11/2024 17:13:17**
Chave de Acesso
12346651MCLODIX7928URF8QJSOXVBZQ

Para certificação de autenticidade acesse:
http://issqn.bariri.sp.gov.br:8888/issweb,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 - Exigível | | BARIRI-SP | | |
| **Número do RPS** | **Série do RPS** | **Tipo do RPS** | **Competência** | **Tipo ISS** |
| 556 | 1 | 1 - RPS | 29/11/2024 | |
| **Optante Simples Nacional** | **Incentivo Fiscal** | **Regime Especial Tributação** | | |
| 1 - Sim | | 6 - ME EPP-Simples Nacional | | |

### Prestador de Serviços

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | |
|---|---|---|---|---|
| 10.222.448/0001-03 | 201095629111 | 8622 | HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | |
| **Logradouro** | | | **Complemento** | **Bairro** |
| Avenida Antonio Jose da Silva, 653 | | | SALAS 1 E 5 | VILA SANTA TEREZINHA |
| **CEP** | **Cidade/UF** | **Telefone** | **e-mail** | |
| 17250-166 | BARIRI-SP | (14) 3662-4151 | ronaldo@biplink.com.br | |

### Tomador de Serviços

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | |
|---|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | |
| **Logradouro** | | | **Complemento** | **Bairro** |
| Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409 | | | | JARDIM PARAISO |
| **CEP** | **Cidade/UF** | **Telefone** | **e-mail** | |
| 17250-071 | BARIRI-SP | | financeiro@santacasabariri.com.br | |

### Intermediário

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| | | | |

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Un.Medida | Qtde | Pr.Unit. | Total |
|---|---|---|---|---|
| SERVIÇO FIREWALL | UN | 1,000 | R$ 350,00 | R$ 350,00 |

### Detalhamento Específico da Construção Civil

| Código da Obra | Código ART |
|---|---|
| | |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Item da LC 116/2003 | Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| 14.02 | 2,45 % | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base C. ISS | Base de Cálculo ISS | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 350,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 350,00 | R$ 8,59 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

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

### Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R$ 350,00

### Faturas

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/12/2024 : R$ 350,00 | | | | | |

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

LANÇADO

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 42000.186900 6 99390000035000 | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | IRMANDADE DA SANTA | 23/12/2024 |

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

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000010242-6 | 09 | R$ | | | 0061-0/0001869-4 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/11/2024 | 438/1 | DM | N | 29/11/2024 | 350,00 |

**Demonstrativo**

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

Após vencimento cobrar R$ 1,16 de juros ao dia e multa de R$ 7,31

**Discriminação**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, - - JARDIM PARAISO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número do banco — Código de Baixa

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

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 42000.186900 6 99390000035000

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Vencimento |
|---|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | 23/12/2024 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/11/2024 | 438/1 | DM | N | 29/11/2024 | 0061-0/0001869-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | | 09/00000010242-6 |

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

Após vencimento cobrar R$ 1,16 de juros ao dia e multa de R$ 7,31

| | |
|---|---|
| (=) Valor do Documento | 350,00 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras Deduções/Abatimentos | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, - JARDIM PARAISO 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE CONTRATO Nº 02/2024 SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790861059000000102543000186908199310000250000
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 | 120.914 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.500,00 |
| VALOR COBRADO | 2.500,00 |

NR.AUTENTICACAO 3.066.C2F.6A8.2B0.400

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO 539 - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8LEXO1XSS

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| | | |

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

**Número da NFS-e**
**539**
Código de Verificação de Autenticidade
**8LEXO1XSS**
Data da Emissão da NFS-e
**29/11/2024 17:15:29**
Chave de Acesso
1234679FGDAFTBMODZWR99MTNIUQ3110

Para certificação de autenticidade acesse: http://issqn.bariri.sp.gov.br:8888/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 - Exigível | | BARIRI-SP | | |
| **Número do RPS** | **Série do RPS** | **Tipo do RPS** | **Competência** | **Tipo ISS** |
| 557 | 1 | 1 - RPS | 29/11/2024 | |
| **Optante Simples Nacional** | **Incentivo Fiscal** | **Regime Especial Tributação** | | |
| 1 - Sim | | 6 - ME EPP-Simples Nacional | | |

### Prestador de Serviços

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | |
|---|---|---|---|---|
| 10.222.448/0001-03 | 201095629111 | 8622 | HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | |
| **Logradouro** | | | **Complemento** | **Bairro** |
| Avenida Antonio Jose da Silva, 653 | | | SALAS 1 E 5 | VILA SANTA TEREZINHA |
| **CEP** | **Cidade/UF** | **Telefone** | | **e-mail** |
| 17250-166 | BARIRI-SP | (14) 3662-4151 | | ronaldo@biplink.com.br |

### Tomador de Serviços

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | |
|---|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | |
| **Logradouro** | | | **Complemento** | **Bairro** |
| Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409 | | | | JARDIM PARAISO |
| **CEP** | **Cidade/UF** | **Telefone** | | **e-mail** |
| 17250-071 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO DE SERVIDOR E REDE | H | 1,000 | R$ 2.500,00 | R$ 2.500,00 |

### Detalhamento Específico da Construção Civil

| Código da Obra | Código ART |
|---|---|
| | |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Item da LC 116/2003 | Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| 14.01 | 2,01 % | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base C. ISS | Base de Cálculo ISS | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 2.500,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 2.500,00 | R$ 50,25 | 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$ 2.500,00

### Faturas

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15/12/2024 : R$ 2.500,00 | | | | |

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

LANÇADO

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 43000.186908 1 99310000250000

Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | IRMANDADE DA SANTA | 15/12/2024 |

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

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000010243-4 | 09 | R$ | | | 0061-0/0001869-4 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/11/2024 | 439/1 | DM | N | 29/11/2024 | 2.500,00 |

**Demonstrativo**

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

Após vencimento cobrar R$ 8,25 de juros ao dia e multa de R$ 52,25

**Discriminação**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, - - JARDIM PARAISO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número do banco — Código de Baixa

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

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 43000.186908 1 99310000250000

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO**

Vencimento: 15/12/2024

| Beneficiário | CNPJ / CPF |
|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 29/11/2024 | 439/1 | DM | N | 29/11/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | |

Agência / Código do Beneficiário: 0061-0/0001869-4

Nosso Número: 09/00000010243-4

(=) Valor do Documento: 2.500,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Após vencimento cobrar R$ 8,25 de juros ao dia e multa de R$ 52,25

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, -
JARDIM PARAISO
17250071 - BARIRI / SP

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412091332228320012S7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 10:32:37

PAGO PARA: Ocon Sociedade Individual de Advocac
CNPJ: 57.686.322/0001-53
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000610569
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 10:32:39

DOCUMENTO: 120915
AUTENTICACAO SISBB: E.D81.D43.5F6.40A.914

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
7

**Código de Verificação de Autenticidade**
7XTJQPF9Y

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**
03/12/2024 às 16:45:49

*Chave de Acesso*
266318356A5DK0CKFTC330K6A5P1Z25Z

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | IBITINGA-SP | IBITINGA - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 03/12/2024 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Não Possui | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 57.686.322/0001-53 | ISENTO | 00340038 | 00080665 | OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA NUNES PINHEIRO, 0491 | 0491 | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 14940-226 | Ibitinga-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36629393 | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS JURIDICOS | 13.200,00 | R$ 13.200,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14

Advocacia

Construção Civil

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 13.200,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 13.200,00 | 2,00% | 0000170000014 | 6911701 | | |

| Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 264,00 | 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$ 13.200,00**

### Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

CANCELADA

RECEBI(EMOS) DE OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7XTJQPF9Y.

Data / /

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412091333561035924 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.242,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/12/2024 - 10:34:26

PAGO PARA: Sp Rad
CNPJ: 18.738.232/0001-07
CHAVE PIX: 18738232000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3062 - CONTA: 000000000000001091948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 10:34:26

DOCUMENTO: 120916
AUTENTICACAO SISBB: 2.721.08B.BBC.AF3.070

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

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

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

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

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

167685783W

| | |
|---|---|
| Nº Nota | 3034 |
| Série | 2 |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 03/DEZ/2024 - 10:51:53 |
| Competência | 12/2024 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA EPP**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **18.738.232/0001-07** Insc. Municipal: **64649** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2495**
Complemento **Não Informado** Bairro: **VILA COSTA DO SOL** CEP: **13.566-260**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **FINANCEIRO@SPRAD.COM.BR** Telefone: **1634193804**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: Bairro: **CENTRO** CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **FINANCEIRO@SANTACASABARIRI.COM.BR** Telefone: **14981540383**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Orçamento 69 / 24

Levantamento radiométrico.
Controle de qualidade da imagem dos equipamentos radiológicos.

Vencimento parcela única - 18/12/2024.

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários Banco do Brasil
Agência: 3062-7 Conta Corrente: 109194-8
Chave PIX: 18738232000107

SANTA CASA BARIRI

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.242,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 3312102 - Ativ. Serviço: 14.01 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 2.242,00 | 5,00 | 112,10 | 2.242,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

LANÇADO

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA EPPOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **167685783W**

Número da Nota: **3034**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

# TABELA COMPARATIVA

# TOMADA DE PREÇOS

OBJETO: **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM RADIOMETRIA**

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Carestream Compass - Controle de Qualidade
2. Levantamento Radiométrico + Radiação de Fuga da área nova
3. Acessórios plumbíferos: Aventais, Protetores de tireóide e óculos (02 unidades cada) - Controle de qualidade anual;
4. Controle de qualidade anual - Arco cirúrgico Zihem 8000
5. Controle de Qualidade - CDK Mascote Dynamic Digital - (móvel) -

( Em atendimento a RDC Nº 611 de 09/03/2022 – ANVISA )

| ESPEC DO ITEM | CONSULT | ROJAS E DIMENSTEIN | SP RAD |
|---|---|---|---|
| | VL TOTAL: 3054,03<br>DESC: **2.500,00** | VL TOTAL: 4.935,58<br>DESC: **3.948,73** | VL TOTAL:<br>**2.360,00** |
| | 1- 750,00<br>2- 650,00<br>3- -<br>4- 750,00<br>5- 650,00<br>DESLOCAMENTO: 254,03 | 1- 843,84<br>2- 495,00<br>3- 273,78<br>4- 1.154,09<br>5- 1.132,42<br>DESLOCAMENTO: 1.036,45 | 1- 720,00<br>2- -<br>3- 120,00<br>4- 800,00<br>5- 720,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# SP RAD_ Orçamento + Ficha Cadastral

**De** SP Rad - Maysa Camargo <maysa@sprad.com.br>
**Para** <controladoria@santacasabariri.com.br>
**Data** 2024-05-10 11:00

1.0 - FICHA 2024.docx (~233 KB) BARIRI.pdf (~341 KB)

Prezada(o)Eliana, bom dia!

Seguem anexados o Orçamento referente aos laudos e uma Ficha Cadastral. Aguardamos parecer, estamos à disposição e muito obrigada!

**Por gentileza, para o aceite do seu processo, seguir os requisitos relacionados abaixo:**
**Para Aprovação:** Assinar o orçamento e Assinalar a **Condição de Pagamento** (á vista ou a prazo)!
**Para Agendamento:** Preencher a ficha cadastral e enviar os anexos(**orçamento e ficha**) digitalizado por e-mail(maysa@sprad.com.br) ou foto via WhatsApp (16) 9. 9608 8899).
**Prazo de pagamento:** 15 dias após a data de realização dos serviços - **Prazo envio dos laudos:** 30 dias após realização dos serviços e mediante Pagamento.

***Dos Validades: dos LAUDOS:*** *De acordo com os serviços indicados e obrigatórios na Portaria 453/98(atualizado **ao RESOLUÇÃO RDC Nº 611, DE 9 DE MARÇO DE 2022**) da Secretaria de Vigilância Sanitária.*
*(C.Q.I) **Controle de Qualidade da Imagem** é valido por 1(um) ano para equipamento médico/veterinário - 2(dois) anos para equipamento odontológico.*
*(L.R.A) **Levantamento Radiométrico Ambiental** é válido por 4 anos para todos os equipamentos.*

Atenciosamente;

**Maysa Camargo**
Departamento Comercial
(16) 99608-8899
Serviços em Proteção Radiológica www.sprad.com.br – maysa@sprad.com.br

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SPRad
Serviços em Proteção Radiológica

**SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA**

RUA RUI BARBOSA, 2495 - VILA COSTA DO SOL SÃO CARLOS - SP CEP 13566-260
CNPJ 18.738.232/0001-07 - INSCR. EST. ISENTO
FONE (16) 3419-3804 / (16) 3419-3805 FAX (16) 3419-3806
Home Page: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br

***10/05/2024***

## *Orçamento nº:* 69/24

30373
**SANTA CASA DE BARIRI**
Endereço: **AV CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409** Bairro : **VL ST TEREZINHA**
Cep: **17250-182** Cidade: **BARIRI -**
Fone: Fax :
Aos CO.: **ELIANA**
E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br** Setor :

## ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

***Serviços a serem prestados :***

- [X] Levantamento Radiométrico, Teste de Radiação de Fuga e Modelo de Plano de Radioproteção
- [X] Controle de Qualidade da Imagem, das Reveladoras e Controle de Qualidade dos Acessórios de Pb
- [ ] Laudo Complementar - 2º Visita
- [ ] Responsabilidade Técnica, Supervisão de Radioproteção, Implantação e Manutenção de PGQ
- [ ] Treinamentos
- [ ] Análises - Phantom de Mama

***Relação de Equipamentos/Serviços***

| Qtde | Descrição | Valor unitário | Valor total |
|---|---|---|---|
| 1 | Fixo - CQI+LRA | R$ 720,00 | R$ 720,00 |
| 1 | Arco C - CQI | R$ 800,00 | R$ 800,00 |
| 6 | EPIS - CQI | R$ 20,00 | R$ 120,00 |
| 1 | Portátil - CQI+LRA | R$ 720,00 | R$ 720,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Total dos serviços** | | | **R$ 2.360,00** |

**De acordo em:** 16 / 05 / 2024

**Condições de Pagamento**
**( X ) À Vista**
**( ) A Prazo**

**Assinatura sobre carimbo**

**L.R.A FIXO CORTESIA**
**ENVIO DE LAUDOS MEDIANTE PAGAMENTO**
**2 Aventais, 2 Protetores de tireóide e 2 óculos**

SANTA CASA
BARIRI

***Condições de Pagamento***

| | |
|---|---|
| **À Vista com desconto de 5% para pag. 15dds** | **R$ 2.242,00** |
| **Ou em 3 parcelas iguais para pag. 15dds** | **R$ 786,67** |

**Prazo para entrega do(s) laudo(s):** 30 dias após a prestação do serviço

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Maysa Camargo
**SPRAD SERV. EM PROT. RAD. LTDA**

**Validade deste Orçamento: 30 ddl**

**CONSULT RADIOMETRIA E QUALIDADE**
CNPJ: 00.828.899/0001-35
Avenida Sete de Setembro, 568 - Centro
Matão/SP - CEP: 15990-635

(14)98161-0712
radiometria@consult.med.br
www.consult.med.br
Vendedor: Beatriz

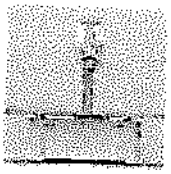
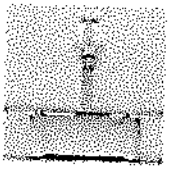
# ORÇAMENTO Nº 2400

24/04/2024

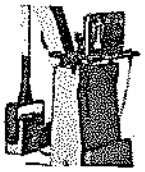
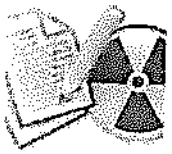
## DADOS DO CLIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razão social:** | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | **Nome fantasia:** | SANTA CASA DE BARIRI |
| **CNPJ/CPF:** | 44.690.238/0001-61 | **Endereço:** | AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO |
| **CEP:** | 17250-000 | **Cidade/UF:** | Bariri/SP |
| **Telefone:** | (14) 3662-6522 | **E-mail:** | adm2.stcasabariri@gmail.com |

## SERVIÇOS

| ITEM | NOME | IMAGEM | QTD. | VR. UNIT. | DESC. | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROLE DE QUALIDADE RAIO X MÉDICO (202, 203) *(Carestream Compass)*<br>*Avaliação feita em equipamentos de Raios X Médico segundo os critérios em legislação vigente; com objetivo de garantir a qualidade do exame e a segurança dos pacientes e profissionais. São realizados testes para verificar a exatidão e a reprodutibilidade do tempo de exposição, exatidão do indicador de tensão do tubo, rendimento do tubo, camada semi redutora, resolução espacial, artefatos na imagem, entre outros testes.* |  | 1,00 | 750,00 | —— | 750,00 |
| 2 | LEVANTAMENTO RADIOMETRICO E FUGA DE CABEÇOTE RAIO X FIXO *(Carestream Compass)*<br>*Avaliação dos níveis de radiação nas áreas de uma instalação, que comprove a adequação dos níveis de exposição aos limites toleráveis estabelecidos na legislação vigente (RDC 611/2022). O laudo deve conter: croquis da instalação e vizinhanças, identificação do equipamento de raios X, descrição dos fatores de operação, carga de trabalho máxima estimada, leituras realizadas em pontos dentro e fora da área controlada, entre outros requisitos. Um novo laudo deve ser elaborado sempre que houver modificações na infraestrutura, nos equipamentos ou nos processos de trabalho que influenciem as medidas de proteção radiológica do serviço ou quando decorrerem quatro anos contados da realização do último levantamento.* |  | 1,00 | 650,00 | —— | 650,00 |
| 3 | CONTROLE DE QUALIDADE ARCO CIRURGICO (204) *(Zihem 8000)*<br>*Avaliação feita em equipamentos de Arco Cirúrgico segundo os critérios em legislação vigente; com frequência anual, semestral e/ou após reparos, para garantir qualidade da imagem e para não exceder os limites de dose nos pacientes e nos profissionais ou IOEs (indivíduos ocupacionalmente expostos). São realizados testes para verificar colimação, alinhamento do feixe, exatidão e reprodutibilidade da tensão do tubo de raios X, camada semi redutora, ponto focal, resolução de alto e baixo contraste, além do dispositivo que controla o tempo acumulado, e os sinais sonoros e luminosos que indicam quando o equipamento está registrando ou gravando o procedimento.* | | 1,00 | 750,00 | —— | 750,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | CONTROLE DE QUALIDADE RAIO X MÉDICO MÓVEL (206) *(CDK Mascite Dynamic Digital)*<br>*Avaliação feita em equipamentos de Raios X Móvel segundo os critérios em legislação vigente; com objetivo de garantir a qualidade do exame e a segurança dos pacientes e profissionais. São realizados testes para verificar a exatidão e a reprodutibilidade do tempo de exposição, exatidão do indicador de tensão do tubo, rendimento do tubo, camada semi redutora, resolução espacial, artefatos na imagem, uniformidade da imagem entre outros testes.* |  | 1,00 | 650,00 | ----- | 650,00 |
| 5 | CONTROLE DE EPIs (AVENTAIS, PROT TIR, OCULOS) *(Cortesia)*<br>*Avaliação feita regularmente para averiguar o estado de conservação, integridade e eficiência das vestimentas plumbíferas ou EPI's (equipamentos de proteção individual para radiações ionizantes).* | | 1,00 | 750,00 | 100,00% | 0,00 |
| 6 | ATUALIZAÇÃO PROGRAMA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA *(Cortesia)*<br>*Atualização da documentação que contém todos os dados referentes à área radiológica da instituição; nela estão descritas as práticas e funções envolvendo radiações ionizantes e não-ionizantes; também inclui a descrição dos equipamentos com seus correspondentes sistemas de controle e segurança, descrição da equipe, entre outras informações. Essa documentação é fiscalizada pela Vigilância Sanitária.* |  | 1,00 | 650,00 | 100,00% | 0,00 |
| 7 | DESLOCAMENTO (PREÇO POR KILOMETRAGEM) *(227,4 km R$ 26,60 Pedágio R$ 227,43 Comb.)*<br>*Estimativa de deslocamento para realização do atendimento utilizando a ferramenta disponível em https://rotasbrasil.com.br/ ao preço médio da gasolina atualmente e um automóvel utilitário realizando 10 km/litro acrescido de 1/3 para cobrir custos de manutenção do veículo. A estimativa pode ser alterada sem aviso prévio de acordo variações do cenário atual.* | | 1,00 | 254,03 | ----- | 254,03 |
| TOTAL | | | 7,00 | 4.454,03 | 1.400,00 | 3.054,03 |

**SERVIÇOS: 3.054,03**

**DESCONTOS: 554,03**

**TOTAL: R$ 2.500,00**

## OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

1 - Prazos

De validade: Esta proposta é válida para até 30dias.

Entrega / Execução: 30 dias contados a partir da data de aprovação da proposta, caso ainda dentro do prazo de validade. A disponibilização de relatórios na plataforma online possui o período máximode7 dias úteis a partir da data de execução das medidas. A entrega dos relatórios impressos depende dos prazos dos correios e pode variar.

2 - Pagamento

** ( 30 ) dias contados a partir do encerramento do atendimento e/ou entrega do serviço.

O preço a ser pago pelo cliente já inclui os tributos vigentes nesta data ( ISS - Serviços e ICMS/IPI para peças de reposição ). Caso o cliente não aceite a proposta, e a Consult tenha realizado visita para levantamento de dados deste orçamento, o valor da taxa de visita será faturado.

Nos reservamos o direito de oferecer alternativa técnica caso isso se fizer necessário implicando eventualmente em alteração dos valores.

Aumento, redução ou criação de novos tributos implicarão na revisão do preço ofertado.

O atraso no pagamento implicará na incidência de juros de mora à razão de 1% ao mês, multa moratória de 10% e indenização pré-fixada, independentemente de qualquer comprovação, calculada com base na variação do C.D.I. ( Certificado de Depósito Interbancário ), entre a data de vencimento e a de efetivo pagamento, os quais incidirão sobre a parcela em atraso.

Na hipótese de cobrança judicial ou extrajudicial o cliente reembolsará à Consult, ainda, todas as perdas e danos na medida em que superarem a referida indenização, inclusive despesas decorrentes das medidas de cobrança.

3 - Garantia / Responsabilidades

O cumprimento do orçamento, caso aprovado pelo cliente, por parte da Consult está sujeito a que não haja impedimentos impostos por disposições legais nacionais e internacionais, em especial por disposições de controle das exportações.

O Cliente assume responsabilidade integral em possibilitar à Consult acesso às suas dependências e equipamentos necessários para a realização dos serviços contratados.

O Cliente assume responsabilidade integral por falha apresentada pelo equipamento durante a realização das aferições, não sendo, sob nenhum aspecto, responsabilidade da Consult o conserto de eventuais peças danificadas.

A Consult não realiza quaisquer tipos de reparos à equipamentos submetidos aos testes e aferições.

A Consult se responsabiliza legalmente pelos relatórios emitidos, sendo de sua total responsabilidade utilizar fantomas, padrões e medidores internacionalmente aceitos em acordo com as normativas e legislações aplicáveis.

A Consult compromete-se a manter sigilo em relação às informações consideradas confidenciais a que poderá ter acesso na qualidade de auditor.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Orçamento emitido no CostfloClick - www.costfloclick.com.br

Assinatura do cliente

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ROJAS E DIMENSTEIN QUALIDADE DE IMAGEM LTDA
www.radimenstein.com.br
CNPJ: 49.347.918/0001-09
Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal: 7.580.871-4
RUA CARDEAL ARCOVERDE, 1749 - CONJ. 57-B, BLOCO 2, SALA 3
PINHEIROS
São Paulo - SP - CEP: 05407-002
Telefone: (11) 3885-6329

# Orçamento ROJAS Nº 3051

## Informações do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Contato: Marina Prearo
CNPJ: 44.690.238/0001-61

controladoria@santacasabariri.com.br

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO - Bariri - SP - CEP: 17250-000

## Lista dos Serviços

| Descrição do Serviço | Quantidade | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|
| Raios X Fixo - Controle de Qualidade Anual (CQ) | | | |
| Carestream Compass - Instalação em 30/05/2024. (Cód. 01902) | 1,00 | 843,84 | 843,84 |
| Raios X Fixo - Levantamento Radiométrico + Teste de Fuga de Radiação (LR/Fuga) | | | |
| Carestream Compass (Cód. 01902) | 1,00 | 495,00 | 495,00 |
| Custo de deslocamento | | | |
| Equipamento de Proteção Individual (EPI) | 1,00 | 1.036,45 | 1.036,45 |
| 2 Aventais PB | 6,00 | 45,63 | 273,78 |
| 2 Protetores de tireoide | | | |
| 2 Óculos PB (Cód. 01902) | | | |
| Arco Cirúrgico - Controle de Qualidade Anual (CQ) | | | |
| Zihem 8000 (Cód. 01902) | 1,00 | 1.154,09 | 1.154,09 |
| Raios X Portátil - Controle de Qualidade Anual (CQ) | | | |
| CDK Mascote Dynamic Digital (Cód. 01902) | 1,00 | 663,34 | 663,34 |
| Detector de Imagem (DR) - Controle de qualidade (Cód. 01902) | | | |
| | 1,00 | 469,42 | 469,42 |
| | | **Descontos:** | 987,19 |
| | | **Total:** | 3.948,73 |

## Vencimentos 1 Parcela

| | |
|---|---|
| **Parcela** | 1 |
| **Vencimento** | 09/06/2024 |
| **Valor** | 3.948,73 |

## Outras Informações

**Orçamento ROJAS - incluído em:** 16/10/2023 às 12:13:11
**Previsão de Faturamento:** 09/05/2024
**Vendedor:** Vanessa Medeiros de Souza Machado

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
1.A ROJAS E DIMENSTEIN realiza os serviços requeridos pela Resolução RDC nº 611;
2.Inclui uma (1) avaliação técnica para cada equipamento contratado;
3.A realização dos testes somente será realizada mediante agendamento prévio;
4. Os relatórios dos serviços prestados serão emitidos, em até 10 (dez) dias úteis;
5.Os relatórios serão disponibilizados em via digital na plataforma online Trevo;
6.São fornecidos selos de qualidade para os equipamentos radiológicos que estiverem em conformidade.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SPRad
Serviços em Proteção Radiológica

SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA.
Rua Rui Barbosa, 2495 Vila Costa do Sol São Carlos - SP CEP 13566-260
CNPJ 18.738.232/0001-07 Insc. Estadual: ISENTO Tel.: (16) 3419 3804 / 3805
Cel.: (16) 98200 0886 Website: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br

## DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL – FATURAMENTO - (letra legível)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

* CASO OS DADOS ABAIXO SE APLIQUEM AO SEU PROCESSO É OBRIGATÓRIO INFORMAR PARA VIABILIZAR O FATURAMENTO:
* Ordem de compras nº
* Convênio nº
* Ordem de Serviço nº
* Empenho nº
* Processo nº
* Pedido/Autorização de fornecimento

Demais observações:

* NÃO SERÃO REALIZADAS CORREÇÕES DE NOTAS FISCAIS POR ERRO OU FALTA DE INFORMAÇÕES - AS NOTAS SERÃO ENVIADAS VIA E-MAIL.

RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

ENDEREÇO: Av. Cel Antônio José de Carvalho Nº 409

BAIRRO: Santa Terezinha C.E.P 17.250 - 182

CIDADE: Bariri ESTADO: SP

PESSOA JURÍDICA (C.N.P.J)/ PESSOA FÍSICA (C.P.F) 44.690.238/0001-61

RESPONSÁVEL SETOR FINANCEIRO - PAGAMENTO E RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

NOME(S): Eliana A. Manin Guerra TEL/CEL 14 99663-8574

E-MAIL(s) controladoria@santacasabariri.com.br / financeiro@santacasa-bariri.com.br

RESPONSÁVEL SETOR COMERCIAL – NEGOCIAÇÃO/SOLICITAÇÃO

NOME(S): Sia Paula Bollini TEL/CEL 14 98154-0383

E-MAIL(s) financeiro@santacasabariri.com.br.

## DADOS PARA EMISSÃO DO(S) LAUDO(S) *(Endereço onde os equipamentos estão instalados)*

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

* SOLICITAÇÃO DE CORREÇÃO DE LAUDOS DEVIDO ERRO(S) OU FALTA DE INFORMAÇÕES DOS DADOS ABAIXO SERÃO COBRADOS.

RAZÃO SOCIAL idem acima

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO: C.E.P -

CIDADE: ESTADO:

PONTO DE REFERÊNCIA

PESSOA JURÍDICA (C.N.P.J)/ PESSOA FÍSICA (C.P.F)

RESPONSÁVEL TÉCNICO(RT)(cadastrado na VISA responsável pelo equipamento) : MÉDICO, DENTISTA, VETERINÁRIO: Nº REGISTRO: (CRM, CRO, CRMV)
***(não pode ser técnico nem tecnólogo):***
NOME Marco Antonio Gallo Nº 50737

RESPONSÁVEL PELO AGENDAMENTO DOS SERVIÇOS:

NOME(S): Eliana A. Manin Guerra TEL/CEL 14 99663-8574

E-MAIL(s)

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SPRad
Serviços em Proteção Radiológica

SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA.
Rua Rui Barbosa, 2495 Vila Costa do Sol São Carlos - SP CEP 13566-260
CNPJ 18.738.232/0001-07 Insc. Estadual: ISENTO Tel.: (16) 3419 3804 / 3805
Cel.: (16) 98200 0886 Website: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br

*Dispõe sobre a proteção de dados pessoais e altera a Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014 (Marco Civil da Internet).Art. 1ºEsta Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre*

## DADOS PARA O ENVIO DO LAUDO DIGITAL

RESPONSÁVEL(IS) PELO RECEBIMENTO DOS LAUDO(S):

NOME(S): Eliana A. Manin Guerra TEL/CEL 14 9663-8574

E-MAIL(s) controladoria@santacasabariri.com.br

NOME(S): Isabela Burato TEL/CEL 14 98114-6014

E-MAIL(s) radiologia@santacasabariri.com.br.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (EMPRESA CONTRATANTE)

16 / 05 / 2024
DATA

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SP Rad
Serviços em Proteção Radiológica

SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA.
Rua Rui Barbosa, 2495 Vila Costa do Sol São Carlos - SP CEP 13566-260
CNPJ 18.738.232/0001-07 Insc. Estadual: ISENTO Tel.: (16) 3419 3804 / 3805
Cel.: (16) 98200 0886 Website: www.sprad.com.br E-mail: sprad@sprad.com.br

# RELATÓRIO DE VISITAS

**Instituição:** Santa Casa de Bariri

Cidade: Bariri

Data: 29/11/2024 Início: 9:00 Término: 13:00 Orçamento: 69/24

**Serviços Realizados:**

| LRA | TRF | CQI | Equipamento(s) / Serviço(s) (Marca, Modelo e Observações) |
|---|---|---|---|
| X | X | X | Carestream / DRX Compass (Raios X) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | X | X | CDK / Mascote Dynamic (RX Ponatic) |
| | | | |
| | | | |
| | | X | Ziehm / Ziehm 8000 (Arco Cirúrgico) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Observações:**

Nome SP Rad

Assinatura SP Rad

Nome

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412091341192819611O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$467,27
TARIFA: R$4,62
DATA: 09/12/2024 - 10:41:46

---

PAGO PARA: Federacao das Santas Casas e Hospita
CNPJ: 62.655.428/0001-20
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027 - CONTA: 000000000000906360072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 10:41:47

==========

DOCUMENTO: 120917
AUTENTICACAO SISBB: 8.980.588.550.03E.10F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000019 24036.344307 7 99360000046727

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Loca de Pagmento<br>**Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso** | | | | | | Vencimento<br>20/12/2024 |
| Beneficiário<br>**FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20**<br>**RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO** | | | | | | Agência/ Código Beneficiario<br>0093/363443-4 |
| Data do Documento<br>28/11/2024 | Número do Documento<br>167764 | | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>29/11/2024 | Nosso Número<br>09 00000000124-7 |
| Uso do Banco | Carteira<br>009 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor<br>X | (=) Valor do Documento |
| Pagador: **IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI**<br>**AV. ANTONIO JOSÉ DE CARV 409**<br>**17250-182 Bariri SP**<br>Beneficiário final: | | | | | | **44.690.238/0001-61** |

**Recibo do Pagador**
**Autenticação Mecânica**

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000019 24036.344307 7 99360000046727

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso** | | | | | | Vencimento<br>20/12/2024 |
| Beneficiário<br>**FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20**<br>**RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO** | | | | | | Agência/ Cod Cedente<br>0093/363443-4 |
| Data do Documento<br>28/11/2024 | Número do Documento<br>167764 | | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>29/11/2024 | Nosso Número<br>09 00000000124-7 |
| Uso do Banco | Carteira<br>009 | Espécie<br>REAL | Quantidade | | Valor<br>X | (=) Valor do Documento<br>467,27 |
| Informações de responsabilidade do beneficiário<br>**Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco**<br>Mensalidade Associativa Dezembro/2024<br>CANÇADO | | | | | | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador<br>IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI<br>AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 17250-182 Barirí SP | | | | | | CNPJ/CPF<br>44.690.238/0001-61 |

**Ficha de Compensação**
**Autenticação Mecânica**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**Lia**

---

**De:** Cobrança <cobranca@fehosp.com.br>
**Enviado em:** segunda-feira, 9 de dezembro de 2024 10:37
**Para:** 'Lia'
**Assunto:** RES: Boleto Mensalidade Associativa Dezembro 2024

Lia, bom dia.

Conforme falamos, implantamos um novo sistema de emissão de boletos, e a partir deste mês as mensalidades serão enviadas neste formato recebido. Poderá haver alguns erros. Mas estamos trabalhando para ficar 100%.

Como é raro, pedimos que façam o pagamento da mensalidade Fehosp através dos dados abaixo.

**SICOOB (banco 756)**
**AG: 4027-0**
**C/C: 90.636.007-2**
**FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS BENEFICENTES DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Qualquer dúvida, pedimos a gentileza entrar em contato conosco aqui na Fehosp.**

**Obrigada e pedimos desculpas pelo transtorno.**

Agradecemos a compreensão!

Tatiana Viesseli
FEHOSP
(11) 3242.8111

TERMO DE CONVÊNIO Nº 022/2025 SUS

**De:** Lia <financeiro@santacasabariri.com.br>
**Enviada em:** segunda-feira, 9 de dezembro de 2024 10:00

**Para:** 'Cobrança' <cobranca@fehosp.com.br>
**Assunto:** RES: Boleto Mensalidade Associativa Dezembro 2024

Boleto não está registrado.

Consegue registar hj? Queremos fazer o pagamento

Att.,

NOVA SANTA CASA BARIRI

Lia Paula
Gerente Financeira
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409, Centro | Bariri, SP Tel: (14) 3662-6522

**De:** Cobrança <cobranca@fehosp.com.br>
**Enviada em:** segunda-feira, 9 de dezembro de 2024 07:52
**Para:** financeiro@santacasabariri.com.br
**Assunto:** RES: Boleto Mensalidade Associativa Dezembro 2024

Bom dia, Segue

Implantamos um novo sistema de emissão de boletos, e a partir deste mês as mensalidades serão enviadas neste formato recebido.

Agradecemos a compreensão!

Tatiana Viesseli
FEHOSP
(11) 3242.8111

TERMO DE CONVÊNIO 02/2024 SUS

**De:** cobrança@fehosp.com.br <cobranca@fehosp.com.br>
**Enviada em:** sexta-feira, 29 de novembro de 2024 12:28
**Para:** financeiro@santacasabariri.com.br

**Cc:** cobranca@fehosp.com.br
**Assunto:** Boleto Mensalidade Associativa Dezembro 2024

Prezado Associado,

IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI

Segue em anexo boleto para pagamento, referente à mensalidade associativa do mês.

Vencimento em: 20/12/24

*Favor acusar o recebimento*

Atenciosamente,

COBRANÇA FEHOSP
(11) 3242-8111 R 213

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 022/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412091405048787326l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$16.670,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/12/2024 - 11:05:20

PAGO PARA: M. E. Marins Junior Ltda
CNPJ: 23.756.295/0001-26
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 000000000000000111399
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 11:05:23

DOCUMENTO: 120918
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE7.944.723.A93.31A

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MUNICIPIO DE JAHU

## Município de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
6567

**Código de Verificação de Autenticidade**
6WO5Q115G

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**
03/12/2024 às 12:46:07

*Chave de Acesso*
Q5SAXQ460Y3WG5DNATNQZFPS1TZMD1

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/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 | | JAU-SP | JAU - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 03/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 23.756.295/0001-26 | | | 005158800 | M.E. MARINS JUNIOR EIRELI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DR JOSE AUGUSTO ARRUDA BOTELHO, 00320 | | JARDIM MARIA LUIZA II |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17203030 | JAU-SP | (14)3621-2426 | escritorio.mundial@terra.com.br |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | 01 | SERVIÇOS DE PORTARIA/ORIENTADOR DE PUBLICO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024 - 04 COLABORADORES ESCALA 12X36, DIURNO E NOTURNO - VALOR DO CONTRATO R$ 20.000,00 | 20.000,00 | R$ 20.000,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Construção Civil

| Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3,00% | | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total de ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 20.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 20.000,00 | R$ 600,00 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (20.000,00 x 0,65%) | COFINS (20.000,00 x 3,00%) | INSS (20.000,00 x 11,00%) | IRRF (20.000,00 x 1,00%) | CSLL (20.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 130,00 | R$ 600,00 | R$ 2.200,00 | R$ 200,00 | R$ 200,00 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.670,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.690,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,26%) R$452,00

### Informações Complementares

ASSINADO

RECEBI(EMOS) DE **M.E. MARINS JUNIOR EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6567** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6WO5Q115G**.

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010120363001049199250000084672
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 120.919 |
| DATA DE VENCIMENTO | 09/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 846,72 |
| VALOR COBRADO | 846,72 |

NR.AUTENTICACAO 9.40A.7F5.FA2.D1E.643

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Descalvado

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

**Série A-E-Número 2176**

Data/Hora da Emissão: 03/12/2024 10:01:50
Chave de Verificação: **28C8-F9EF**

## 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: 1402 - Assistência técnica.

| Nota Fiscal Fatura | Fatura Nº: | Valor R$: | Vencimento: |
|---|---|---|---|
| | 2176 | 846,72 | 09/12/2024 |

## Tomador

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

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

| Qtd. | Discriminação dos Itens | Valor | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 1,0000 | 01 Assistência Técnica<br>Boleto: 024597 | 887,9900 | 887,99 |

| Desc. Condicional: | Desc. Incondicional: | Valor aprox dos tributos |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 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:

| | |
|---|---|
| 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 |

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 |

Data da Emissão: 03/12/2024 10:01:50
Número da Nota: 2176
Chave de Verificação: 28C8-F9EF

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

Local/Data

Assinatura

LANÇADO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: 09/12/2024

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: 2236 / 6520081

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | SER024597 | DM | NAO ACEITO | 04/12/2024 | 10203630 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | ELETR C/REG | REAL | | 0,00 | 846,72 |

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 44.000.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Mensagem
JUROS DIARIO DE R$ 2,81

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.65204 08100.000101 20363.001049 1 99250000084672

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: 09/12/2024

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: 2236 / 6520081

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | SER024597 | DM | NAO ACEITO | 04/12/2024 | 10203630 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | ELETR C/REG | REAL | 0,00 | 0,00 | 846,72 |

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 2,81

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 846,72

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 44.000.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:53:27
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 10/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.006,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO D.A01.4CA.683.0E1.706

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**26761**

Código de Verificação de Autenticidade
**WEI1OWH5V**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**06/11/2024 às 10:05:51**

*Chave do Acesso*
1229434GF8R2APMGDN8WN6WHK5R4SM8

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 06/11/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 51.496.305/0001-77 | | 70 | 000012616 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DOM PEDRO II, 122 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-069 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS PRONTO SOCORRO REF. 10/2024 | 6.400,45 | R$ 6.400,45 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

**Construção Civil**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi | 2,00% | 0000040000002 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 6.400,45 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 6.400,45 | R$ 128,01 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (6.400,45 x 0,65%) | COFINS (6.400,45 x 3,00%) | INSS | IRRF (6.400,45 x 1,50%) | CSLL (6.400,45 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 41,60 | R$ 192,01 | R$ 0,00 | R$ 96,01 | R$ 64,00 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.006,83**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$860,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$172,17

### Informações Complementares

LANÇADO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26761** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WEI1OWH5V**.

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

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:53:57
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 10/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 340,11

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 2.D5F.CF1.BBF.AFD.CEB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**26766**

Código de Verificação de Autenticidade
**C8VO1IJ1C**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**06/11/2024 às 10:15:30**

*Chave de Acesso*
1229447JK5ELU66B2ZOZ45LS7BZSIEJ7

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **06/11/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO | 356,70 | R$ 356,70 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.02**

**Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 356,70** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 356,70** | **R$ 7,13** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (356,70 x 0,65%) | COFINS (356,70 x 3,00%) | INSS | IRRF | CSLL (356,70 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2,32** | **R$ 10,70** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 3,57** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 340,11**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$47,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,60

### Informações Complementares

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26766** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C8VO1IJ1C**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | | |

**LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE OUTUBRO 2024.**

EXAME: HEMOGRAMA

PAMELA B SILVESTRE - demissional
LIA PAULA BOLLINI - periodico
LUANA PRISCILA DA SILVA - admissional
CAROLINA FOLIENI GABIA - periodico
SHEILA TAMIRES V DA SILVA - periodico
TATIANA AP CAMPOS SANTOS - periodico

EXAMES : VDRL,HBS AG, HIV, HCV

FABIOLA AP AUGUSTO FELIPPE - periodico

EXAMES : HMG, VDRL,RUBEOLA IGM,HBS AG, HIV,ANTI HBS, HCV

AMANDA LETICIA SANCHES - periodico
ALINE ROBERTA DE CAMPOS - demissional

**TOTAL = 356,70**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:54:32
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 10/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.101,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO 6.960.44E.0D7.43C.4C0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**26678**

Código de Verificação de Autenticidade
**EQK4N8KE9**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/10/2024 às 10:17:06**

*Chave de Acesso*
1219433RXUFLCB9RPZB9RD6IE6L9WMAK

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/10/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 51.496.305/0001-77 | | 70 | 000012616 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DOM PEDRO II, 122 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-069 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS REF. 31 PLANTOES | 5.000,00 | R$ 5.000,00 |

Em 28/11/2024 Realizado pgto parcial R$ 2.566,45 TCV 002/2024 SUS
Em 29/11/2024 Realizado pgto parcial R$ 2,26 TCV 002/2024 SUS
Em 10/12/2024 Realizado pgto restante R$ 2.431,29 SUS

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Construção Civil

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| 2,00% | 0000040000002 | | | |

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

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$134,50

### Informações Complementares

SANTA CASA BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26678** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **EQK4N8KE9**

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:55:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 2.467,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 1.AF5.479.D8F.EE6.D63

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**26763**
Código de Verificação de Autenticidade
**ZYA59NJJX**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
**06/11/2024 às 10:09:48**
*Chave de Acesso*
1229440J053OG0HDORBI2P39X3C4UBG0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 06/11/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 51.496.305/0001-77 | | 70 | 000012616 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DOM PEDRO II, 122 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-069 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 489 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36821174 | financeiro@santacasabariri.com.br |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS INTERNADOS REF. 10/2024 | 2.629,71 | R$ 2.629,71 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil: Código da Obra | Construção Civil: Código ART |
|---|---|---|---|---|
| 2,00% | 0000040000002 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 2.629,71 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 2.629,71 | R$ 52,59 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (2.629,71 x 0,65%) | COFINS (2.629,71 x 3,00%) | INSS | IRRF (2.629,71 x 1,50%) | CSLL (2.629,71 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 17,09 | R$ 78,89 | R$ 0,00 | R$ 39,45 | R$ 26,30 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.467,98**

### Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$353,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$70,74

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26763** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZYA59NJJX**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:56:43
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 16.737,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO 8.CD6.21F.F86.DA4.3DC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

**Pref. Mun. de Bariri**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**26762**

Código de Verificação de Autenticidade
**053C2OSXV**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**06/11/2024 às 10:07:31**

*Chave de Acesso*
122943610QR8BL8JFM75CNIHZWJ4BTH5

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **06/11/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **51.496.305/0001-77** | | **70** | **000012616** | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DOM PEDRO II, 122** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-069** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1.00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS EXTERNOS REF. 10/2024 | 17.834,38 | R$ 17.834,38 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

LC 116/2003: **04.02**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi** | **2,00%** | **0000040000002** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 17.834,38** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 17.834,38** | **R$ 356,69** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS (17.834,38 x 0.65%) | COFINS (17.834,38 x 3.00%) | INSS | IRRF (17.834,38 x 1.50%) | CSLL (17.834,38 x 1.00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 115,92** | **R$ 535,03** | **R$ 0,00** | **R$ 267,52** | **R$ 178,34** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.737,57**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.398,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$479,74

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26762** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **053C2OSXV**

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:02
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600238185177599360000110895
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.801 |
| NOSSO NUMERO | 28016750000238185 |
| CONVENIO | 02801675 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.108,95 |
| VALOR COBRADO | 1.108,95 |

NR.AUTENTICACAO 8.249.E66.91D.A3E.2ED

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
**19599**
Código de Verificação de Autenticidade
**47SABBBY2**
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2024 12:40:56
Chave de Acesso
12442427E8S86TXFQR06ZKMR8D50CADX

Para certificação da autenticidade acesse http://dpweb.bariri.sp.gov.br:5681/isswebpaginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | | |
|---|---|---|---|---|
| Exigível | | Bariri/SP | | |
| **Número do RPS** | **Série do RPS** | **Tipo do RPS** | **Data do RPS** | **Competência** |
| 19319 | 1 | RPS | 05/12/2024 | 2024-12-05 |
| **Optante Simples Nacional** | **Incentivo Fiscal** | **Regime Especial Tributação** | | **Tipo ISS** |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP) | | |

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP
CPF/CNPJ: 01.261.818/0001-20 RG/IE: Inscrição Municipal: 5856
Endereço: RUA RUI BARBOSA - 159 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 17250065 Telefone: 14-3662-3731
Município: Bariri/SP UF: SP e-mail: prevent.bariri@gmail.com

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE: ISENTO Inscrição Municipal:
Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 17250071 Telefone: 1436626522
Município: BARIRI/SP UF: SP e-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 7 | UN | EXMED DEM ADM RETTRABALHO | 40,00 | 280,00 |
| 1 | UN | MENSREFDEZEMBRO DE 2024 | 518,95 | 518,95 |
| 1 | UN | MENSALIDADE CONSULTA | 300,00 | 300,00 |
| 2 | UN | TAXA DE CADASTRO | 5,00 | 10,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Item da LC 116/2003 | Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| 04.01 | 3,706100 | | |

### Detalhamento Específico da Construção Civil

| Código da Obra | Código ART |
|---|---|
| | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.108,95 | 0,00 | 0,00 | 1.108,95 | 41,10 | 2 - Não | 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | ISS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços** 1.108,95

### Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$149,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$36,04

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA

CPF/RG

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e
**19599**
Código de Verificação
**47SABBBY2**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | 0198-8/4170-X | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI | Nosso Número: 28016750000238185 | |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 20/12/2024 | 19599/1 | R$ | 1.108,95 |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Data do processamento: 05/12/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | 01.261.818/0001-20 | | 20/12/2024 |

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 28016750000238185 | 17/027 | R$ | | | 0198-8/4170-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/12/2024 | 19599/1 | DM | N | 05/12/2024 | 1.108,95 |

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00238.185177 5 99360000110895

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 20/12/2024

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP | 01.261.818/0001-20 | 0198-8/4170-X |

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150 — Nosso Número: 28016750000238185

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/12/2024 | 19599/1 | DM | N | 05/12/2024 | 1.108,95 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17/027 | R$ | | | |

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI — CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101202161932598 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2024 - 09:02:24

---

PAGO PARA: Control Med
CNPJ: 4.639.914/0001-58
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013006060 3
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:02:25

==========

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: 5.0E0.578.ED7.1CC.0E9

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
809
Código de Verificação de Autenticidade
K41HQ60CD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2024 às 16:26:42
*Chave de Acesso*
RF6N5DA33Q030CDP4A7DDCS9XFBMGYU

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

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 09/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | DRA BRIGIDA R DOS REIS<br><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024<br><br>BANCO SANTANDER<br>AG 0030<br>CC 13-0060-30-3 | 3.000,00 | R$ 3.000,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

### Retenções do Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

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

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REIS & MUSETTI S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **809** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K41HQ60CD**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| / / | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101203216205134 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$145,00
TARIFA: R$1,43
DATA: 10/12/2024 - 09:03:54

---

PAGO PARA: Refrilyne Refrigeracao Ltda Me
CNPJ: 304.751/0001-00
CHAVE PIX: 00304751000100
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0060 - CONTA: 000000000000000464767
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:03:55

==========

DOCUMENTO: 121003
AUTENTICACAO SISBB: D.1AA.72B.E99.2F4.1CA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| RECEBEMOS DE Refrilyne Refrigeracao Ltda ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 22/11/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 145,00 | | NF-e<br>Nº 000007054<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **Refrilyne Refrigeracao Ltda ME**<br>R. Quintino Baocaiuva, 1054 - Vl. Nova - CEP:17202-120 - Jau - SP<br>TEL.: (14)3622-7930 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000007054** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1100 3047 5100 0100 5500 1000 0070 5415 3012 4100<br>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 | 135242682558707 22/11/2024 10:49:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 401071615118 | | 00.304.751/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 22/11/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 22/11/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Bariri | | SP | | 10:48:02 |

**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 | 58,78 | 145,00 |
| **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 | 145,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Volumes | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18849 | 000220 CORTADOR DE LEGUMES MEDIO<br>Valor Aproximado Impostos: R$ 58,78(40,54%)<br>Fonte: IBPT | 82100090 | 0102 | 5102 | PC | 1,00 | 145,00 | 0,00 | 145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO 1014- VENCIMENTO 09/12/2024- FAVOR DEPOSITAR - BANCO BRADESCO- BANCO 237 - AGENCIA 0060-4 - CONTA CORRENTE 46476-7 - OU PIX 14996227930.<br>Documento Emitido Por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional, Nao Gera Direito a Credito Fiscal de IPI. | TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS |

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

# PEDIDO Nº 1014 - REFRILYNE REFRIGERACAO LTDA - 00.304.751/0001-00

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 21-11-2024 09:55:00

| ITEM | MARCA | OBS | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CORTADOR/PICADOR DE LEGUMES PROFISSIONAL (CABRITA) DE BANCADA | | | UNIT | 1 | R$145,00 | R$145,00 |

**TOTAL: R$145,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1014

**PRODUTO: CORTADOR/PICADOR DE LEGUMES PROFISSIONAL (CABRITA) DE BANCADA - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REFRILYNE REFRIGERACAO LTDA - 00.304.751/0001-00 | cortador de legumes médio de bancada JL COLOMBO | R$145,00 | 1 | R$145,00 | X | |
| REFRIGERAÇÃO MADRONA LTDA - 12.990.034/0001-50 | | R$245,00 | 1 | R$245,00 | | |
| REI DA HOTELARIA COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA - 07.518.770/0001-70 | | R$306,00 | 1 | R$306,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1014

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 29-11-2024 10:27:16

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 14/11/2024 12:41:12 - **FINALIZADA EM:** 20/11/2024 12:41:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: CORTADOR DE LEGUMES PARA A COZINHA

**PRODUTO: CORTADOR/PICADOR DE LEGUMES PROFISSIONAL (CABRITA) DE BANCADA - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REFRILYNE REFRIGERACAO LTDA - 00.304.751/0001-00 | cortador de legumes médio de bancada JL COLOMBO | R$145,00 | 1 | R$145,00 | X | - |
| REFRIGERAÇÃO MADRONA LTDA - 12.990.034/0001-50 | | R$245,00 | 1 | R$245,00 | | |
| REI DA HOTELARIA COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA - 07.518.770/0001-70 | | R$306,00 | 1 | R$306,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 5 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 3,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$145,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO |
| FORNECEDOR | MIL PECAS BAURU-PECAS PARA ELETRO LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| REFRIGERAÇÃO MADRONA LTDA | | |
| REFRILYNE REFRIGERACAO LTDA | | |
| REI DA HOTELARIA COMERCIO DE REFRIGERACAO LTDA | DPOSITO A VISTA | 306 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101209538785418 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.665,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2024 - 09:11:03

---

PAGO PARA: Manzutti & Cunha Ltda - Me
CNPJ: 14.675.287/0001-64
CHAVE PIX: 14675287000164
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000001775
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:11:04

==========

DOCUMENTO: 121004
AUTENTICACAO SISBB: 1.FF5.099.6E1.94C.318

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE MANZUTTI & CUNHA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000003182<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MANZUTTI & CUNHA LTDA - ME**

AVENIDA TENENTE PELICIOTTI, 459 - CENTRO -
CEP: 17250-000 - BARIRI - SP
TEL.: (14)3662-8478

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003182 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1214 6752 8700 0164 5500 1000 0031 8210 3866 8310

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 | 135242793914611 02/12/2024 14:30:19 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201028141112 | | 14.675.287/0001-64 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 02/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | | 02/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | | SP | | 14:30:16 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 02/12/2024 | 1.665,00 | | | | | | | | | |

**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 | 69,94 | 1.665,00 |
| **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 | 1.665,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 234 | ADESIVO 0,40 X 0,40 CM | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 8,000 | 20,0000 | 160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1250 | ADESIVO 0,78X1,45 MTS | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 1,000 | 110,0000 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 537 | ADESIVO 6 X 6 CM | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 80,000 | 0,6000 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 690 | ADESIVO 70X70 CM | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 2,000 | 50,0000 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1251 | PLACA PVC 3MM 0,40X1,00 MTS | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 1,000 | 98,0000 | 98,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 244 | PLACA PVC 3MM 20X20 CM | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 5,000 | 11,0000 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 245 | PLACA PVC 3MM 30X20 CM | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 6,000 | 18,0000 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1249 | PLACA PVC 3MM 30X20 CM - QR CODE | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 15,000 | 14,0000 | 210,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1254 | PLACA PVC 3MM 40X15 CM - FRENTE E VERSO | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 23,000 | 22,0000 | 506,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1253 | PLACA PVC 3MM 40X15 CM - SOMENTE FRENTE | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 18,000 | 15,0000 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lançado

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE INSS E IPI; III - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ , CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123.<br><br>Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 69,94 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)CF6051 | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº 02/2024<br>SUS |

Vadeo NFe - www.vadeo.com.br

# PEDIDO Nº 1067 - MANZUTTI & CUNHA LTDA ME - 14.675.287/0001-64

**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 - 03-12-2024 09:26:07

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLACAS PVC VARIOS TAMANHOS | | | | 159 | R$10,47 | R$1.665,00 |

**TOTAL: R$1.665,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. DE ACORDO COM A COTAÇÃO A EMPRESA VISUAL GRAFICA FICARIA EM MEDIA EM R$32,62 POR PLACA, ENQUANTO A EMPRESA MANZUTTI FICA EM R$10,47 DEMONSTRADO NO PEDIDO DE COMPRA. OUTRAS EMPRESAS NAO SE INTERESSARAM NO SERVIÇO OU NÃO TINHAM O PRODUTO DISPONIVEL. O PROCESSO ESTA EM ANEXO NO MODULO DE COMPRAS E MODULO FINANCEIRO. NF 3182

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Placas

**De** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Para** Graficabariri <graficabariri@hotmail.com>, Helengraficapapelaria <helengraficapapelaria@gmail.com>, Comercial <comercial@nsagrafica.com.br>, Idealdepartamentografico <idealdepartamentografico@gmail.com>
**Data** 2024-11-01 10:04

Boa Tarde

Poderia enviar um orçamento com os seguintes tamanhos de placas informativas. A arte a sua empresa faz?

05 ADESIVO PORTA 40X40CM -
06 ADESIVO PORTA 70X70CM -
29 PLACA 15X40CM

**Joicilene C. Ortega Munhoz**

**WhatsApp (14) 99848-0583**

**Tele14-3662-6522**

**Encarregada de Compras**

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

VISUAL
SUA MARCA COMO VOCÊ IMAGINA

Visual Bariri
Cel: 14 99661-0129
CNPJ: 56.702.688/0001-06
Sergio Rubens Rodrigues

# Proposta comercial

**Objetivo:**
Uma fachada bem planejada é um investimento estratégico que pode impactar significativamente o sucesso da loja, desde a atração de clientes até a construção de uma marca forte.

**Dimensão:**
05 ADESIVO PORTA 40X40CM - R$ 190,00 uni
06 ADESIVO PORTA 70X70CM - R$ 390,00 uni
29 PLACA 15X40CM R$ 725,00

**Serviço:**
Desenvolvimento da arte e impressão.
Aplicação adesivo na placa pvc 2mm

**A Vista R$ 1.305,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**Forma de pagamento:**
A Vista ou Pix
Cartão com Taxa % Credenciadora

**Prazo:**
15 dias útil

## RE: Placas

**De** grafica ltda <graficabariri@hotmail.com>
**Para** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Data** 2024-11-01 13:07

BOA TARDE JOICE
EU NÃO FAÇO ESTE MATERIAL

**De:** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Enviado:** sexta-feira, 1 de novembro de 2024 06:04
**Para:** Graficabariri <graficabariri@hotmail.com>; Helengraficapapelaria <helengraficapapelaria@gmail.com>; Comercial <comercial@nsagrafica.com.br>; Idealdepartamentografico <idealdepartamentografico@gmail.com>
**Assunto:** Placas

Boa Tarde

Poderia enviar um orçamento com os seguintes tamanhos de placas informativas. A arte a sua empresa faz?

05 ADESIVO PORTA 40X40CM -
06 ADESIVO PORTA 70X70CM -
29 PLACA 15X40CM

**Joicilene C. Ortega Munhoz**
**WhatsApp (14) 99848-0583**
**Tele14-3662-6522**
Encarregada de Compras
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
CNPJ: 44.690.235/0001-61
Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Re: Placas

**De** Helen Papelaria <helengraficapapelaria@gmail.com>
**Para** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Data** 2024-11-01 10:06

Ola tudo bem, no momento estou sem máquina que imprime vinil.

Agradeço a compreensão e seu contato

Em sex., 1 de nov. de 2024 às 10:04, Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> escreveu:

> Boa Tarde
>
> Poderia enviar um orçamento com os seguintes tamanhos de placas informativas. A arte a sua empresa faz?
>
> 05 ADESIVO PORTA 40X40CM -
> 06 ADESIVO PORTA 70X70CM -
> 29 PLACA 15X40CM
>
> Joicilene C. Ortega Munhoz
>
> WhatsApp (14) 99848-0583
>
> Tele14-3662-6522
>
> Encarregada de Compras
>
> Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
>
> CNPJ: 44.690.238/0001-61
>
> Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071
>
> SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101211551411988l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$298,00
TARIFA: R$2,95
DATA: 10/12/2024 - 09:12:20

---

PAGO PARA: Floricultura Lena Flores de Bariri L
CNPJ: 68.131.739/0001-76
CHAVE PIX: 68131739000176
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000013064
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:12:21

==========

DOCUMENTO: 121005
AUTENTICACAO SISBB: E.88F.428.18A.6E1.EFA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE FLORICULTURA LENA FLORES DE BARIRI LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000001027**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FLORICULTURA LENA FLORES DE BARIRI LTDA - ME**

RUA CAMPOS SALLES, 290 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-1647

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000001027** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1168 1317 3900 0176 5500 1000 0010 2711 0036 2024

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 | 135242758195870 29/11/2024 10:41:35 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201017804110 | | 68.131.739/0001-76 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 29/11/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-071 | 29/11/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | | SP | | 10:41:32 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/11/2024 | 298,00 | | | | | | | | | |

**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 | 82,98 | 298,00 |
| **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 | 298,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | ORQUIDEA ROXA | 39264000 | 0400 | 5102 | UN | 1,000 | 175,0000 | 175,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54 | CESTA DE CAFE | 06012000 | 0400 | 5102 | UN | 1,000 | 123,0000 | 123,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Recebido

Pi 68.131.739/0001-76

**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 IPI.<br><br>Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 46,38 de tributos federais, R$ 36,59 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)96A549 | TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS |

# PEDIDO Nº 1059 - FLORICULTURA LENA FLORES DE BARIRI LTDA - 68.131.739/0001-76

**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 - 29-11-2024 14:41:13

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FLOR ORQUIDEA NATURAL COM EMBALAGEM DE DECORAÇÃO PARA PRESENTE E CARTÃO | | | | 1 | R$298,00 | R$298,00 |

**TOTAL: R$298,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DIRETA POR SE TRATAR DE UM BRINDE ESPECIFICO. NF 1027

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101233181739848 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$163,00
TARIFA: R$1,61
DATA: 10/12/2024 - 09:33:31

---

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: 000000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:33:32

==========

DOCUMENTO: 121006
AUTENTICACAO SISBB: 7.91E.F96.0F0.F81.945

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 04/12/2024 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:163,00 (SANTA CASA DE BARIRI)

| DATA DO RECEBTO | IDENTIFICAÇÃO |
|---|---|
| | |

**DANFe**
**Nº: 000.008.691**
**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 000.008.691**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
35-24/12-07.641.105/0001-79-55-001-000.008.691-120.241.204-4

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 |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135242818817632 04/12/2024 12:03:52 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 201083045113 | | 07.641.105/0001-79 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 04/12/2024 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | CEP / DATA DA SAÍDA |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 | | | CENTRO | 17250-000 04/12/2024 |
| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | SP | 998949200998848 | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| 809 | 163,00 | 0,00 | 163,00 |

**PARCELAS**

| Nº | | |
|---|---|---|
| 001 | 03/01/2025 | R$163,00 |

**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 | 174,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 163,00 |

**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 | ALIQUOTA ICMS | ALIQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19278 | LACO FACIL 18X360 MM SORT.FIO DOURADO C/ 10 UN. | 58063200 | 0102 | 5102 | PC | 20 | 3,50 | 70,00 | 67,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2778 | SACO PLASTICO PP DIVERSOS | 39232990 | 0102 | 5102 | KG | 4 | 26,00 | 104,00 | 95,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos R$ 60,61(34,83%) - tributos federais; R$ 29,29(16,83%) - tributos estaduais; R$ 31,32(18,00%) - tributos municipais; R$ 0,00(0,00%) - LEI 12.741/2012 Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRED.FISCAL DE IPI/ISS. PERMITE APROVEITAMENTO CRED.DO ICMS DE 7,56%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:04/12/2024 12:05:02 - TATIANE

# PEDIDO Nº 51802 - BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 04-12-2024 14:03:40

| ITEM | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|
| LAÇO FACIL AZUL + PAPEL CELOFONE TRANSPARENTE 85X100 | UNIT | 200 | R$0,82 | R$163,00 |

**TOTAL: R$163,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101234540091885 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.865,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2024 - 09:35:23

---

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: 000000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:35:24

==========

DOCUMENTO: 121007
AUTENTICACAO SISBB: 7.4FA.DA1.FC7.CC0.1D4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de BARIRI - COMERCIO DE EMBALAGENS E BRINQUEDOS LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada no lado
Emissão: 03/12/2024 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:3.865,60 (SANTA CASA DE BARIRI)

| DATA DO RECIBO | IDENTIFICAÇÃO |
|---|---|
| | |

**DANFe**
**Nº: 000.008.687**
**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 000.008.687**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
35-24/12-07.641.105/0001-79-55-001-000.008.687-120.241.203-3

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS | | 135242806602507 03/12/2024 13:33:35 |
| **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 | 03/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 | | CENTRO | 17250-000 | 03/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | 998049200998 48 | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| 8687 | 3865,60 | 0,00 | 3865,60 |

**PARCELAS**

| | | |
|---|---|---|
| 8687-1/1 | 31/12/2024 | R$3.865,60 |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.711,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 845,80 | 0,00 | 0,00 | 3.865,60 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1793 | POTE DE 100 ML. C/2000 UN - CRISTALCOPO | 39239090 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 110,00 | 110,00 | 102,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11744 | TAMPA 100 ML (100/150/180/260) CX 2000 UN | 39239090 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 174,00 | 174,00 | 159,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12400 | POTE/COPO 180 ML TRANSL. COPOSUL 100UN | 39241000 | 0500 | 5405 | PC | 125 | 5,00 | 625,00 | 497,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12660 | POTE/COPO 180 ML TRANSL. COPOSUL 100UN | 39241000 | 0500 | 5405 | PC | 250 | 5,00 | 1.250,00 | 995,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 16038 | POTE/COPO PLAST. 050 ML. C/ 100UN COPOSUL ABNT | 39241000 | 0500 | 5405 | CX | 100 | 3,00 | 300,00 | 219,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21573 | MARMITEX ALUM. N 08 MANUAL CX - 100UN MELLO | 76071110 | 0102 | 5102 | CX | 5 | 45,00 | 225,00 | 189,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21791 | PANO 28CMX300 M VERDE PLUS - TALGE | 56039290 | 0102 | 5102 | CX | 2 | 89,00 | 178,00 | 155,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3550 | CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO | 39241000 | 0102 | 5102 | FD | 5 | 45,00 | 225,00 | 194,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3550 | CUMBUCA C-02 750ML 100UN - CRISTALCOPO | 39241000 | 0102 | 5102 | FD | 15 | 45,00 | 675,00 | 570,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46 | SACO PLASTICO VIRGEM 10X15 GR06 - KG | 39232190 | 0102 | 5102 | KG | 10 | 24,00 | 240,00 | 199,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46 | SACO PLASTICO VIRGEM 12X25 GR06- KG | 39232190 | 0102 | 5102 | KG | 12 | 24,00 | 288,00 | 238,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 575 | 09 UNIDADES BOBINA PICOTADA 25X35 - KG | 39234000 | 0102 | 5102 | KG | 21,61 | 19,50 | 421,40 | 343,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valor aproximado dos tributos R$ 1724,34(36,60%) - tributos federais: R$ 927,39(19,68%) - tributos estaduais: R$ 796,93(16,91%) - tributos municipais: R$ 0,00(0,00%) - LEI 12.741/2012 Fonte: IBPT. 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 4,50%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. | TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:03/12/2024 13:34:06 - TATIANE

# PEDIDO Nº 1025 - BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 29-11-2024 11:45:08

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BOBINA PERFEX 300 M | | | UNIT | 2 | R$77,90 | R$155,80 |
| BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 25X35 3KG (PEQUENA) | | | UNIT | 9 | R$38,17 | R$343,53 |
| COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 | | | UNIT | 375 | R$3,98 | R$1.492,50 |
| COPOS DESCARTAVEIS 50 ML C/ 100 | | | UNIT | 100 | R$2,19 | R$219,00 |
| CUMBUCA ISOPOR 750ML C/ 100 UN (COM TAMPA) CRISTALCOPO | | | PCT | 20 | R$38,90 | R$778,00 |
| MARMITEX ALUMINIO 8 C/ 100 UNIDADES (FECHAMENTO MANUAL) | | | CX | 5 | R$37,92 | R$189,60 |
| POTE PLASTICO 100ML C/100 UN (SEM TAMPA) | | | CX | 1 | R$102,90 | R$102,90 |
| SACO PLASTICO 10X15 GRAMATURA 0,006 (BOLACHA) | | | UNIT | 10 | R$19,90 | R$199,00 |
| SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATURA 0,006 (PÃO) | | | PCT | 12 | R$19,90 | R$238,80 |
| TAMPA PARA POTE PLASTICO 100ML C/ 100 | | | CX | 1 | R$159,90 | R$159,90 |

**TOTAL: R$3.879,03**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1025

**PRODUTO: BOBINA PERFEX 300 M - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | COR VERDE | R$77,90 | 2 | R$155,80 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 25X35 3KG (PEQUENA) - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | ALTO PADRÃO | R$38,17 | 9 | R$343,53 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 - QTD: 375 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,60 | 375 | R$1.350,00 | | |
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$3,98 | 375 | R$1.492,50 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DEVIDO AOS COPOS NAO RACHAREM QUANDO PEGO, A MARCA DA OUTRA EMPRESA NAO É COPOSUL |

**PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 50 ML C/ 100 - QTD: 100 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$2,10 | 100 | R$210,00 | | |
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$2,19 | 100 | R$219,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DEVIDO AOS COPOS NAO RACHAREM QUANDO PEGO, A MARCA DA OUTRA EMPRESA NAO É COPOSUL |

**PRODUTO: CUMBUCA ISOPOR 750ML C/ 100 UN (COM TAMPA) CRISTALCOPO - QTD: 20 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$38,90 | 20 | R$778,00 | X | UNICA EMPRESA A RESPONDER |

**PRODUTO: MARMITEX ALUMINIO 8 C/ 100 UNIDADES (FECHAMENTO MANUAL) - QTD: 5 - UND: CX**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$37,92 | 5 | R$189,60 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$42,50 | 5 | R$212,50 | | |

**PRODUTO: POTE PLASTICO 100ML C/100 UN (SEM TAMPA) - QTD: 1 - UND: CX**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$102,90 | 1 | R$102,90 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: SACO PLASTICO 10X15 GRAMATURA 0,006 (BOLACHA) - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$19,90 | 10 | R$199,00 | X | UNICO FORNECEDOR RESPONDER |

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

**PRODUTO: SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATURA 0,006 (PÃO) - QTD: 12 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$19,90 | 12 | R$238,80 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: TAMPA PARA POTE PLASTICO 100ML C/ 100 - QTD: 1 - UND: CX**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$159,90 | 1 | R$159,90 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1025

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 04-12-2024 15:02:05

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 21/11/2024 10:47:20 - **FINALIZADA EM:** 30/11/2024 10:47:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO CENTRAL

DETALHES: DESCARTAVEIS

**PRODUTO: BOBINA PERFEX 300 M - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | COR VERDE | R$77,90 | 2 | R$155,80 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 25X35 3KG (PEQUENA) - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | ALTO PADRÃO | R$38,17 | 9 | R$343,53 | | |

**PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 - QTD: 375 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,60 | 375 | R$1.350,00 | | |
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$3,98 | 375 | R$1.492,50 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DEVIDO AOS COPOS NAO RACHAREM QUANDO PEGO, A MARCA DA OUTRA EMPRESA NAO É COPOSUL |

**PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 50 ML C/ 100 - QTD: 100 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$2,10 | 100 | R$210,00 | | |
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$2,19 | 100 | R$219,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DEVIDO AOS COPOS NAO RACHAREM QUANDO PEGO, A MARCA DA OUTRA EMPRESA NAO É COPOSUL |

**PRODUTO: CUMBUCA ISOPOR 750ML C/ 100 UN (COM TAMPA) CRISTALCOPO - QTD: 20 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$38,90 | 20 | R$778,00 | X | UNICA EMPRESA A RESPONDER |

**PRODUTO: MARMITEX ALUMINIO 8 C/ 100 UNIDADES (FECHAMENTO MANUAL) - QTD: 5 - UND: CX**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$37,92 | 5 | R$189,60 | X | TERMO DE COMPRA PELO MENOR PREÇO Nº 02/2024 SUS |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$42,50 | 5 | R$212,50 | | |

PRODUTO: POTE PLASTICO 100ML C/100 UN (SEM TAMPA) - QTD: 1 - UND: CX

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$102,90 | 1 | R$102,90 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

PRODUTO: SACO PLASTICO 10X15 GRAMATURA 0,006 (BOLACHA) - QTD: 10 - UND: UNIT

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$19,90 | 10 | R$199,00 | X | UNICO FORNECEDOR RESPONDER |

PRODUTO: SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATURA 0,006 (PÃO) - QTD: 12 - UND: PCT

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$19,90 | 12 | R$238,80 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

PRODUTO: TAMPA PARA POTE PLASTICO 100ML C/ 100 - QTD: 1 - UND: CX

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79 | | R$159,90 | 1 | R$159,90 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

RESUMO

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 10 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 9 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,30 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$3.535,50 |

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |
| FORNECEDOR | M.J.B DE SOUZA & CIA LTDA ME |
| FORNECEDOR | CATARINENSE EMBALAGENS LTDA |
| FORNECEDOR | Everton Marcio Rodrigo Botti |
| FORNECEDOR | REYNALDO CAMARGO FURLAN LTDA |
| FORNECEDOR | WALDEMIR APARECIDO SANCHES ME - MULTPREÇOS JAHU |
| FORNECEDOR | MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | | |
| BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS | | |

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156593210999340000040553
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.008 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 405,53 |
| VALOR COBRADO | 405,53 |

NR.AUTENTICACAO 3.C70.C3C.C9E.A37.A2A

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 405,53 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.653.438**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.653.438**
**Série 001**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO
3524 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6534 3811 7618 8450

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 | 135242638432312 - 18/11/2024 11:12:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 582450269111 | | 02.103.535/0001-13 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 18/11/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| BARIRI | SP | 1436621174 | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 18/12/2024 |
| Valor | R$ 405,53 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 685,81 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,53 |

**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 | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LG.10420 | PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM<br>TISS: 70461562<br>SUS: LG.CV0000SUS<br>CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032<br>Lote: ( 1) 61585<br>Nota de remessa: 649454 emitida em 15/05/24 | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 1,0000 | 40,0400 | 40,04 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| LG.20618 | PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM<br>SUS: 0702030694<br>CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010<br>Lote: ( 6) 371824<br>Nota de remessa: 651.223 emitida em 08/08/24<br>Nota de remessa: 651.224 emitida em 08/08/24<br>Nota de remessa: 651.361 emitida em 12/08/24 | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 6,0000 | 40,0400 | 240,24 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NFe Ref.: série:1 número:649454 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2024 [3524 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6494 5419 7418 1028]<br>NFe Ref.: série:1 número:651223 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6512 2315 2097 8460]<br>NFe Ref.: série:1 número:651224 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6512 2415 2097 9278]<br>NFe Ref.: série:1 número:651361 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6513 6117 8163 3234]<br>NFe Ref.: série:1 número:648465 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 6512 5938 6067]<br>Inf. Contribuinte: Paciente: LEANDRO MEGLIORA<br>Data cirurgia: 12/11/2024<br>Médico .: LUIZ MORESCHI<br>Plsaude: SUS<br>ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270<br>AJUSTE SINIEF 02/2024<br>VL A-453,625 | SANTA CASA |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.653.438**
**Série 001**
*Folha 2/2*

CHAVE DE ACESSO

3524 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6534 3811 7618 8450

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 | 135242638432312 - 18/11/2024 11:12:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 582450269111 | | 02.103.535/0001-13 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LG.60e07 | PLACA RETA 3.5X7 F<br>SUS: 0702030899<br>CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012<br>Lote: (1) 054124<br>Nota de remessa: 648.465 emitida em 04/04/24 | 90211020 | 040 | 5102 | PC | 1,0000 | 405,5300 | 405,53 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Banco Daycoval |707-2|

## Comprovante de Entrega

| | | | |
|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO' | | | Vencimento<br>18/12/2024 |
| Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13<br>SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP | | | Agência/Código Beneficiário<br>0001-9/740792-2 |
| Pagador<br>IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI | | | Nosso Número<br>00019/121/0011565932-1 |
| Data do Processamento<br>18/11/2024 | No. do Documento<br>653438/01 | Espécie | (=) Valor do Documento<br>405,53 |
| Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura | |
| | Entregador | Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora)<br>( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado<br>( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente<br>( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso) | |

# Banco Daycoval |707-2|

## Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO' | | | | | | Vencimento<br>18/12/2024 |
| Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13<br>SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>0001-9/740792-2 |
| Data do Documento<br>18/11/2024 | No. do Documento<br>653438/01 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>18/11/2024 | | Nosso Número<br>00019/121/0011565932-1 |
| Uso do Banco / CIP | Carteira<br>121 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade | | Valor<br>X | (=) Valor do Documento<br>405,53 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,81 AO DIA<br><br>VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br | | | | | | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador<br>IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI<br>R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409<br>CENTRO 17250-000 BARIRI/SP<br>Sacador/Avalista | | | | 00276 - 044.690.238/0001-61 | | |

Autenticação Mecânica

# Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.593210 9 99340000040553

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO' | | | | | | Vencimento<br>18/12/2024 |
| Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13<br>SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>0001-9/740792-2 |
| Data do Documento<br>18/11/2024 | No. do Documento<br>653438/01 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>18/11/2024 | | Nosso Número<br>00019/121/0011565932-1 |
| Uso do Banco / CIP | Carteira<br>121 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade | | Valor<br>X | (=) Valor do Documento<br>405,53 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,81 AO DIA<br><br>VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br | | | | | | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador<br>IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI<br>R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409<br>CENTRO 17250-000 BARIRI/SP<br>Sacador/Avalista | | | | 00276 - 044.690.238/0001-61 | | |

SANTA CASA
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2021
SUS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860163879930200040530016599330000026700
BENEFICIARIO:
ORIELLY KAREN MELLO LTDA
NOME FANTASIA:
ORIELLY KAREN MELLO LTDA
CNPJ: 51.453.800/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
ORIELLY KAREN MELLO LTDA
CNPJ: 51.453.800/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.009 |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 267,00 |
| VALOR COBRADO | 267,00 |

NR.AUTENTICACAO 8.665.708.040.0F5.441

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE DRIELLY KAREN MELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº. 797<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| __/__/__ | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 44.690.238/0001-61<br>ASS: | |

**DRIELLY KAREN MELLO LTDA**
**AVENIDA ANNA CLAUDINA, 197**
**JARDIM ESTADIO**
**JAU - SP**
**TELEFONE: (14) 3626-3775**
**CEP: 17.203-381**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 797
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1251 4538 0000 0107 5500 1000 0007 9712 8732 0899

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 |
|---|---|
| VENDA MERC. SOB SUB. | 135242805030136 03/12/2024 11:12:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 401367676114 | | 51.453.800/0001-07 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 03/12/2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA / ENTRADA |
| AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, | | CENTRO | 17.250-071 | |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | 14 998949200 | SP | | |

FATURA / DUPLICATA

| Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/12/2024 | 267,00 | | | | | | |

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 | 267,00 |

| 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 | 267,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | COD. ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 2,340 | 2,120 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08762 | SUVINIL ESMALTE BRIL COR E PROT BASE A 2 3,2L RENDADO - 866172 SELFCOLOR C509 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NRO.CONTROLE FCI: 9C735A5A-11C0-42CA-9115-11EA030D5DFB | 32081010 | 0500 | 5405 | GL | 2,000 | 133,5000 | 267,00 | | | 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 |
|---|---|
| Vendedor: 001 - DRIELLY KAREN MELLO<br>Digitador: 001 - DRIELLY KAREN MELLO<br>Cond.Pag: 01014 - BOLETO OUTROS<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LC 123/2006<br>Vlr Aprox dos Tributos: R$ 43,79 Federal / R$ 16,69 Estadual - Fonte: IBPT | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº 02/2024<br>SUS |

NF-e desenvolvida por www.citisoftware.com.br

SICOOB | 756-0 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: 17/12/2024

Beneficiário: TINTAS MC JAU 51.453.800/0001-07
AVENIDA ANNA CLAUDINA, 197 JARDIM ESTÁDIO - JAÚ - SP - 17203381

Agência/Cód. Beneficiário: 3188/6387993

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 000000000797ANF | DM | Não | 03/12/2024 |

Carteira/Nosso Número: 0000405-3

| Uso do Banco | Carteira | Esp. Moeda | Quantidade | Valor da Moeda |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: R$ 267,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
MORA DE 9,90% AO MÊS, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

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

Pagador: 10000488 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
17250-071 - BARIRI - SP
44.690.238/0001-61

Sacador/Avalista:

0000405-3

Autenticação

---

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: 17/12/2024

Beneficiário: TINTAS MC JAU 51.453.800/0001-07
AVENIDA ANNA CLAUDINA, 197 JARDIM ESTÁDIO - JAÚ - SP - 17203381

Agência/Cód. Beneficiário: 3188/6387993

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 000000000797ANF | DM | Não | 03/12/2024 |

Carteira/Nosso Número: 0000405-3

| Uso do Banco | Carteira | Esp. Moeda | Quantidade | Valor da Moeda |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: R$ 267,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
MORA DE 9,90% AO MÊS, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

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

Pagador: 10000488 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
17250-071 - BARIRI - SP
44.690.238/0001-61

Sacador/Avalista:

0000405-3

Autenticação

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31886 01638.799302 00040.530016 5 99330000026700

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: 17/12/2024

Beneficiário: TINTAS MC JAU 51.453.800/0001-07
AVENIDA ANNA CLAUDINA, 197 JARDIM ESTÁDIO - JAÚ - SP - 17203381

Agência/Cód. Beneficiário: 3188/6387993

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 000000000797ANF | DM | Não | 03/12/2024 |

Carteira/Nosso Número: 0000405-3

| Uso do Banco | Carteira | Esp. Moeda | Quantidade | Valor da Moeda |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: R$ 267,00

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
MORA DE 9,90% AO MÊS, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

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

Pagador: 10000488 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
17250-071 - BARIRI - SP
44.690.238/0001-61

Sacador/Avalista:

TERMO DE CONV... Nº 02/2024 SUS

0000405-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

# TINTAS MC

JAÚ - SP

AVENIDA ANNA CLAUDINA | JARDIM ESTÁDIO | JAÚ | 17203381

Fone: (14)99645-8484 | jau.adm@tintasmc.com.br

Todo em tintas pra você

## ORÇAMENTO Nº 000000001699



Cliente: 10000488 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Fantasia:
Endereço: AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO
Município: BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
Cond.Pag: (01)036. . . . . .
029 - À RECEBER NO 7º DIA
Form.Pag.: 015 - A RECEBER

Fone: (14)99894-9200
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 17250-071
IE/RG:

| EF | EMP | CÓDIGO | DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA | LEG | UNID. | QUANTIDADE | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | 146 | 08762 | SUVINIL ESMALTE BRIL COR E PROT BASE A2 3,2L RENDADO - 866172 SELFCOLOR C509 | A | GL | 2,00 | 133,50 | 267,00 |

TOTAL: 267,00

Vendedor: 001 - DRIELLY KAREN MELLO
Região: -
NCM: A: 32081010
Mensagem:

Volume: 0,00 Peso Bruto: 2,340 Total Produtos: 267,00
Data Emissão: 02/12/2024 Hora: 15:59:36

Mens. Exp.:

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

ORCAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS APOS EMISSÃO

São Geraldo TINTAS
www.saogeraldotintas.com.br

# ORÇAMENTO



MANFRIN, CASSEB & CIA LTDA - BAURU
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, 199 - CENTRO
17010-130 - BAURU - SP

bauru@saogeraldotintas.com.br

Fone: (14) 31021140
FAX: (14) 1431021140
CNPJ: 72.739.543/0004-89
IE: 209259338111

02/12/2024
16:16

**0264119**

Validade: 10 Dias
12/12/2024

Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
17250-000 - BARIRI - SP

Código: 0438274
CNPJ: 44.690.238/0001-61
IE: ISENTO

Fone: (14) 3662-6522
FAX:
e-mail: compras@santacasabariri.com.br
Contato:

Endereço de entrega

Endereço de cobrança
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
17250-000 - BARIRI - SP

Transportadora
CARRO PROPRIO

Vendedor: 0001602 - LAILA QUEREN FRANCA QUINTELA
E-mail:
Condição de pagamento: AVISTA

Observações

| QTDE | UM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | VALOR ST | VALOR IPI | PREÇO UNITÁRIO | VALOR TOTAL BRUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | GL | 0054881 | ESM SIN BRI TVT RENDADO C509 A2 3,2L | 0,00 | 0,00 | 147,00 | 294,00 |

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO SUBS | VALOR DO ICMS SUBS | VALOR DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 294,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR DO PEDIDO** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 294,00 |

| Peso bruto | Peso líquido | Volumes | Tipo ICMS | Tipo de frete |
|---|---|---|---|---|
| 7,80 | 7,16 | 0 | Não contribuinte | Emitente |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Pedido do cliente

CRÉDITO
DATA / / VISTO:

ESTOQUE
DATA / / VISTO:

# RE: Tinta esmalte rendado suvinil

**De** DUNA TINTAS <dunatintas@hotmail.com>
**Para** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Data** 2024-12-02 16:05

Boa tarde
infelizmente não temos essa tinta.
obrigado

**De:** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Enviado:** segunda-feira, 2 de dezembro de 2024 16:56
**Para:** Bauru <bauru@saogeraldotintas.com.br>
**Assunto:** Tinta esmalte rendado suvinil

Bom dia

Poderia enviar um orçamento de:

2 lata de esmalte rendado suvinil
--

Joicilene C. Ortega Munhoz
WhatsApp (14) 99188-2059
Tele14-3662-6522
Encarregada de Compras
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

## ORÇAMENTO DE VENDA 13616

| EMISSÃO: 03/12/24 | VALIDADE: 03/12/24 | CONDIÇÃO: A VISTA | STATUS: Aguardando Aprovação |
|---|---|---|---|

CLIENTE..: 1 - CONSUMIDOR
ENDEREÇO.: ... - ...
CIDADE...: BARIRI UF..: SP CPF..:
BAIRRO...: ... CEP..: 17.250-000 RG...: FONE.:
VENDEDOR.: 11 - EVANDRO MODESTO DE ABREU

### ITENS DO ORÇAMENTO

| Cód. Barras | Produto | Qtde | UN | Unit. (R$) | Total Item (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 8844 | ESMALTE SUVINIL SECA RAPIDO BASE (A2) 3,200 RENDADO | 2,000 | GL | 175,00 | 350,00 |

### PARCELAS

| Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 03/12/2024 | 350,00 |

Assinatura

| | |
|---|---|
| Produtos (R$): | 350,00 |
| Serviços (R$): | 0,00 |
| Total do Orçamento (R$): | 350,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090238455300000207508177199150000160200
BENEFICIARIO:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
NOME FANTASIA:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
CNPJ: 12.919.644/0001-67
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.010 |
| NOSSO NUMERO | 23845530000207508 |
| CONVENIO | 02384553 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.602,00 |
| VALOR COBRADO | 1.602,00 |

NR.AUTENTICACAO D.254.2A8.55F.953.59E

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# MUNICIPIO DE JAHU

## Municipio de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**3473**

Código de Verificação de Autenticidade
**MSQUOK6FA**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**21/11/2024 às 07:50:08**

*Chave de Acesso*
3M15ZPXGVXNY84ZTSMNZ79JWAQUMQL0

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

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 21/11/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 12.919.644/0001-67 | 401.097.084.116 | | 004590900 | S. L. CORREA DEDETIZADORA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DR ANTONIO NEVES AL PRADO, 130 | | VILA MARIA CRISTINA |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17207156 | JAU-SP | (14)3626-2660 | contatodaniela@ddliderjau.com.br |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | CONTROLE DE PRAGAS: DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO.<br>LOCAL: PRÉDIO AO LADO QUE ESTÁ CONSTRUINDO E AS OBRAS ESTÃO EM PAUSA. | 1.800,00 | R$ 1.800,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.13**

Construção Civil

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ... | 3,25% | | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 1.800,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.800,00 | R$ 58,50 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS (1.800,00 x 11,00%) | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 198,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.602,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **S. L. CORREA DEDETIZADORA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3473** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MSQUOK6FA**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
SANTA CASA

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02384.553000 00207.508177 1 99150000160200

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>S. L. CORREA DEDETIZADORA | | Espécie<br>R$ | Quantidade | Nosso Número<br>23845530000207508-0 |
| Endereço<br>R DOUTOR ANTONIO NEVES ALMEIDA PRADO 130 JARDIM NETINHO P JAU SP - 17208081 | | | | |
| Nr. do documento<br>207508 | Contrato<br>18757843 | CPF/CNPJ Beneficiário<br>12.919.644/0001-67 | Vencimento<br>16/12/2024 | Valor Documento<br>1.602,00 |
| (-) | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado<br>1.602,00 |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 44.690.238/0001-61 | | | | |

Instruções

Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,70 desde: 17.12.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:23.12.2024,A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02384.553000 00207.508177 1 99150000160200

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | Vencimento<br>16/12/2024 |
| Beneficiário<br>S. L. CORREA DEDETIZADORA | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>6932-9 / 5472-0 |
| Data do<br>23/10/2024 | Nr. do documento<br>207508 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data process.<br>26/11/2024 | | Nosso número<br>23845530000207508-0 |
| Cartoira<br>17 | Espécie<br>R$ | Quantidade | x Valor | | | Valor Documento<br>1.602,00 |

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,70 desde: 17.12.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:23.12.2024,A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 1.602,00

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409
BARIRI - SP - 17250-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Corte na linha pontilhada

SANTA CASA

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:03
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090238455300000207509175699150000131869
BENEFICIARIO:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
NOME FANTASIA:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
CNPJ: 12.919.644/0001-67
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.011 |
| NOSSO NUMERO | 23845530000207509 |
| CONVENIO | 02384553 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.318,69 |
| VALOR COBRADO | 1.318,69 |

NR.AUTENTICACAO 9.6AB.1F5.25E.97D.D21

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.

# MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**3474**

Código de Verificação de Autenticidade
**GGZXW1TIE**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**21/11/2024 às 08:07:54**

*Chave de Acesso*
433OODXYFGYX3KQR6J14U8ZEVMFJOV4Z

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

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 21/11/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 12.919.644/0001-67 | 401.097.084.116 | | 004590900 | S. L. CORREA DEDETIZADORA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DR ANTONIO NEVES AL PRADO, 130 | | VILA MARIA CRISTINA |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17207156 | JAU-SP | (14)3626-2660 | contatodaniela@ddliderjau.com.br |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | ONTROLE DE PRAGAS: DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO<br>DESINFECÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA<br>CONTRATO - PARCELA 01/12 | 1.481,67 | R$ 1.481,67 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.13**

Construção Civil

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ... | 3,25% | | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 1.481,67 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.481,67 | R$ 48,15 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS (1.481,67 x 11,00%) | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 162,98 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.318,69**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

PAGADO

RECEBI(EMOS) DE **S. L. CORREA DEDETIZADORA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3474** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GGZXW1TIE**

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02384.553000 00207.509175 6 99150000131869

| Beneficiário | | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| S. L. CORREA DEDETIZADORA | | | R$ | | 23845530000207509-9 |
| Endereço | | | | | |
| R DOUTOR ANTONIO NEVES ALMEIDA PRADO 130 JARDIM NETINHO P JAU SP - 17208081 | | | | | |
| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | | Vencimento | Valor Documento |
| 207509 | 18757843 | 12.919.644/0001-67 | | 16/12/2024 | 1.318,69 |
| (-) | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | | (=) Valor Cobrado 1.318,69 |
| Pagador | | | | | |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 44.690.238/0001-61 | | | | | |

Instruções

Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,70 desde: 17.12.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:23.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02384.553000 00207.509175 6 99150000131869

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | 16/12/2024 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| S. L. CORREA DEDETIZADORA | | | | | 6932-9 / 5472-0 |
| Data do | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número |
| 23/10/2024 | 207509 | DM | N | 26/11/2024 | 23845530000207509-9 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | | Valor Documento |
| 17 | R$ | | | | 1.318,69 |

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,70 desde: 17.12.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:23.12.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado 1.318,69

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409
BARIRI - SP - 17250-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024 -
SUS

SANTA CASA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412101248581881067O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$1,48
DATA: 10/12/2024 - 09:49:41

PAGO PARA: Suzana Goncalves
CPF: ***.701.288-**
CHAVE PIX: 28470128850
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000009314836750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:49:43

DOCUMENTO: 121012
AUTENTICACAO SISBB: E.81A.A80.635.6B9.B86

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032377844220001050000000000002241242714456O6

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 2 | 09/12/2024 | 09/12/2024 13:37:44 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 2 | 900 | 09/12/2024 13:37:44 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 37.784.422/0001-05 | - | (14) 9617-3254 |

**Nome / Nome Empresarial**
SUZANA GONCALVES 28470128850

**E-mail**
SUZANAPINHEIRO605@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| GENERAL OSORIO, 423, CENTRO | Bariri - SP | 17250-019 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | 103 | - |

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO | Bariri - SP | 17250-071 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
CONFECÇÃO DE 01 LAÇO
CONFECÇÃO DE 01 FAIXA
CONFECÇÃO DE 01 CORTINA DE PLACA

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 150,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 150,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 150,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lamuda

Pix 284 701 288 50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 51968 - SUZANA GONCALVES 28470128850

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 09-12-2024 15:07:47

| ITEM | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS DIVERSOS | | 1 | R$150,00 | R$150,00 |
| | | | | **TOTAL: R$150,00** |

OBSERVAÇÕES: COMPRA DE FAIXA PARA INAUGURAÇÃO DO ESPAÇO Centro de Diagnóstico Ana Helena de Azevedo Silva. NF 2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412101252213344199 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$27,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 10/12/2024 - 09:54:23

PAGO PARA: Padovan Colombo Ltda Me
CNPJ: 7.181.898/0001-90
CHAVE PIX: 07181898000190
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130011457
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:54:24

DOCUMENTO: 121013
AUTENTICACAO SISBB: F.DCE.B30.EBE.42F.47B

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**395**

Código de Verificação de Autenticidade
**7VMUPO37K**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/11/2024 às 17:44:47**

*Chave de Acesso*
1234741TP9KFG0LHB78ECYMKYA0HMUYU

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigivel | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 29/11/2024 |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 07.181.898/0001-90 | | 6966 | 000013309 | PADOVAN & COLOMBO LTDA - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| TENENTE PELICIOTTI, 649 | A | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-025 | BARIRI-SP | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Revelação Foto 15x20 p/ Porta Retrato | 27,00 | R$ 27,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003: 13.02 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, re | 2,01% | 0000130000002 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 27,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 27,00 | R$ 0,54 | 2 - Não | R$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

| ISS | 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$ 27,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,13%) R$1,12 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **PADOVAN & COLOMBO LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **395** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7VMUPO37K**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

# PEDIDO Nº 1066 - PADOVAN & COLOMBO LTDA - 07.181.898/0001-90

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 02-12-2024 16:50:22

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REVELAÇAO DE FOTO 15X20 POR RETRATO | | | | 1 | R$27,00 | R$27,00 |

**TOTAL: R$27,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DIRETA DEVIDO A URGENCIA. NF 395

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101257076275283O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/12/2024 - 09:57:17

---

PAGO PARA: Mateus Camargo
CPF: ***.241.138-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000482452977
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 09:57:18

==========

DOCUMENTO: 121014
AUTENTICACAO SISBB: D.B8F.3C1.454.888.0AF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032242560152000199000000000002024128842269993

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>20 | **Competência da NFS-e**<br>02/12/2024 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>02/12/2024 11:01:52 | |
| **Número da DPS**<br>27 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>02/12/2024 11:01:52 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>42.560.152/0001-99 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(14) 9734-5598 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>MATEUS CAMARGO 32624113886 | **E-mail**<br>CAMARGOMTC.CAMARGO@GMAIL.COM | | |
| **Endereço**<br>GREGORIO CAMPOS PALOMAR, 48, NUCLEO 1 | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-000 | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>44.690.238/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>103 | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | **E-mail**<br>- | | |
| **Endereço**<br>AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-071 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

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

**Descrição do Serviço**
Passagem do circuito terra nas tomadas dos quartos 37, 38, 39 precisando retirar as luminárias do quarto 38 e 39 para passar pelas caixas de passagem e fazer a ligação ao cabo terra 70mm existente.
Passagem dos cabos para alimentar o chuveiro dos quartos 38 e 39 mudando para 220v.
Mudança da alimentação das tomadas do corredor dos quartos 38 e 39 que estava ligado em 220v precisando passar cabo para alimentar pois estava com a bitola fora do padrão.
Instalação das tomadas e interruptores aonde estava faltando nos quartos 37, 38, 39.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Bariri - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 3.000,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 3.000,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 3.000,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 101261000

uti hora

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1065 - MATEUS CAMARGO 32624113886 - 42.560.152/0001-99

**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 - 02-12-2024 14:26:32

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS EM INSTALAÇÃO ELETRICA | | | | 1 | R$3.000,00 | R$3.000,00 |

**TOTAL: R$3.000,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** SERVIÇO EMERGENCIAL EM INSTALAÇÃO ELETRICA DA UTI NOVA. NF 20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.03
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412101258438663530B7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$70,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 10/12/2024 - 10:01:30

---

PAGO PARA: Luci H L Tomiatti
CPF: ***.236.008-**
CHAVE PIX: 03923600801
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010148107
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 10:01:32

==========

DOCUMENTO: 121015
AUTENTICACAO SISBB: 7.6FB.14D.355.106.C4E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFS e Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032223623925000194000000000004624114104633958

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>46 | **Competência da NFS-e**<br>28/11/2024 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>28/11/2024 21:22:58 | |
| **Número da DPS**<br>60 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>28/11/2024 21:22:58 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>23.623.925/0001-94 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(14) 8196-1050 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>LUCI HELENA LIMONI TOMIATTI 03923600801 | | **E-mail**<br>lucitomiatti@hotmail.com | |
| **Endereço**<br>Tenente Peliciotti, 804, Centro | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-000 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>44.690.238/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-071 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica. eletrotécnica e congêneres. | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Bariri - SP | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
CPOP LIQUIDIFICADOR ARNO R$50,00 , TROCA DA MOLA E LIMPEZA DO CORTADOR DE LEGUMES R$20,00 (O.S.17100)

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Bariri - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 70,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 70,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 70,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1061 - LUCI HELENA LIMONI TOMIATTI - 23.623.925/0001-94

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 02-12-2024 09:44:47

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS EM ELETROPORTATEIS | | | | 1 | R$70,00 | R$70,00 |

**TOTAL: R$70,00**

OBSERVAÇÕES: MANUTENÇÃO DE LIQUIDIFICADOR E CORTADOR DE LEGUMES EM EMPRESA ESPECIALIZADA DA CIDADE

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1061

**PRODUTO: SERVIÇOS EM ELETROPORTATEIS - QTD: 1 - UND:**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412131921003595239996
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/12/2024 - 16:21:38

PAGO PARA: Eduardo C K Jr
CPF: ***.024.258-**
CHAVE PIX: +5514998183383
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010174375
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 16:21:41

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 4.A81.0EB.FE3.8B1.14C

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231425544000129000000000002724128208511770

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 27 | 13/12/2024 | 13/12/2024 11:57:41 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 29 | 900 | 13/12/2024 11:57:41 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.425.544/0001-29 | - | (14) 3662-6760 |

**Nome / Nome Empresarial**
EDUARDO CARLOS KALAUSKAS JUNIOR 36902425841

**E-mail**
anna__003@hotmail.com

**Endereço**
Rosa Andriolo, 107, Jardim Romero

**Município**
Bariri - SP

**CEP**
17250-000

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

**Endereço**
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

**Município**
Bariri - SP

**CEP**
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 07.10.01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
serviço de mão de obra

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 1.200,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 1.200,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 1.200,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

# PEDIDO Nº 52137 - EDUARDO CARLOS KALAUSKAS JUNIOR 36902425841

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 13-12-2024 16:11:44

| ITEM | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS DIVERSOS | | 1 | R$1.200,00 | R$1.200,00 |

**TOTAL: R$1.200,00**

OBSERVAÇÕES: SERVIÇOS PRESTADOS DE MAO DE OBRA PARA ORGANIZAÇÃO E LIMPEZA DE DOCUMENTOS NO HOSPITAL GERAL.

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:39
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 1.060,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.53B.6E8.095.5B8.429

1039

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 000.020.543 FL 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1209 9063 6000 0110 5500 1000 0200 4314 3271 1550

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242789660822 02/12/2024 09:43:58

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 301022524118 | | 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 | 02/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 02/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | 09:43:50 |

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 | 1.060,20 |

| 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 | 1.060,20 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 180 | VOLUMES | | | 180,000 | 18,000 |

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 ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7622210575075 | CHOCOLATE BIS AO LEITE LACTA 100 8G | 19053200 | 060 | 5929 | UN/1 | 180,000 | 5,890 | 1.060,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3524 1209 9063 6000 0110 5900 1388 6830 4747 4538 1325)
Contabil: 1.060,20
Base Icms: 0,00
ICMS: 0,00
Complemento: 0,00 ;ECF: 206 / Cupom: 43995 / Data: 02/12/2024 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 02/12/2024 09:43:59 - RECEBEU

# PEDIDO Nº 1039 - SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 27-11-2024 13:32:40

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CHOCOLATE LACTA BIS AO LEITE 126G | | | UNIT | 180 | R$5,89 | R$1.060,20 |

**TOTAL: R$1.060,20**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1039

**PRODUTO: CHOCOLATE LACTA BIS AO LEITE 126G - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | 100,8G | R$5,89 | 200 | R$1.178,00 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$5,90 | 200 | R$1.180,00 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Nova embalagem de bis contem 100,8g | R$6,99 | 200 | R$1.398,00 | | |

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL 592,38

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 6.DA1.E46.D9D.E4C.A7D

**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 000.020.586 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1201 9063 6000 0110 5500 1000 0205 8613 6743 8686

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 | 135242842984160 06/12/2024 10:40:49 |

| 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 | 06/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 06/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | 10:40:32 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 52,00 | 9,35 | 0,00 | 0,00 | 592,38 |

| 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 | 592,38 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 52 | VOLUMES | | | 52,000 | 23,200 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896022205232 | BISC RENATA AGUA E SAL 360G | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 4,990 | 49,90 | 0,00 | 19,41 | 3,49 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896280400068 | TRIGO P/KIBE ZILIO 500G | 19043000 | 000 | 5929 | UN/1 | 2,000 | 6,590 | 13,18 | 0,00 | 13,18 | 2,37 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896022205201 | BISC RENATA MAIZENA 360G | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 4,990 | 49,90 | 0,00 | 19,41 | 3,49 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896469101319 | CAFE MADE IN BRAZIL 500G | 09012100 | 060 | 5929 | UN/1 | 30,000 | 15,980 | 479,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CFe-SAT Ref.:(3524 1201 9063 6000 0110 5900 1387 8700 4491 8850 2358), (3524 1201 9063 6000 0110 5900 1387 8700 4501 0485 4146)<br>Contabil: 592,38<br>Base Icms: 52,00<br>ICMS: 9,35<br>Complemento: 60,98 ;ECF: 207 / Cupom: 39719 / Data: 06/12/2024 ECF: 207 / Cupom: 39624 / Data: 05/12/2024 . - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 | |

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/12/2024 10:41:05 - RECEBEI

Desenvolvido por Intersolid Software - w

# PEDIDO Nº 1062 - SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 05-12-2024 12:34:11

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BOLACHA DOCE (MAIZENA) | | | PCT | 10 | R$4,99 | R$49,90 |
| BOLACHA SALGADA | | | PCT | 10 | R$4,99 | R$49,90 |
| CAFE | | | UNIT | 30 | R$15,98 | R$479,40 |
| TRIGO PARA KIBE - 500G | | | PCT | 2 | R$6,59 | R$13,18 |
| | | | **TOTAL:** | **R$592,38** | | |

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1062

**PRODUTO: BOLACHA DOCE (MAIZENA) - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,99 | 10 | R$49,90 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | 360G | R$5,19 | 10 | R$51,90 | | |

**PRODUTO: BOLACHA SALGADA - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,99 | 10 | R$49,90 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | 360G | R$5,19 | 10 | R$51,90 | | |

**PRODUTO: CAFE - QTD: 30 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$15,98 | 30 | R$479,40 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$16,95 | 30 | R$508,50 | | |

**PRODUTO: TRIGO PARA KIBE - 500G - QTD: 2 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$6,59 | 2 | R$13,18 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$6,75 | 2 | R$13,50 | | |

# PEDIDO Nº 1062 - Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 05-12-2024 12:34:11

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMIDO DE MILHO | | | PCT | 1 | R$4,19 | R$4,19 |
| ARROZ INTEGRAL | | | K | 5 | R$7,65 | R$38,25 |
| FUBA | **PACOTE 1KG | **PACOTE 1KG | UNIT | 6 | R$5,20 | R$31,20 |
| GELATINA | | | UNIT | 15 | R$1,29 | R$19,35 |
| GELATINA DIET | | | UNIT | 10 | R$2,25 | R$22,50 |
| MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA) | | | UNIT | 15 | R$3,45 | R$51,75 |
| SAL REFINADO | | | K | 5 | R$1,68 | R$8,40 |

**TOTAL: R$175,64**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1062

**PRODUTO: AMIDO DE MILHO - QTD: 1 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | 500G | R$4,19 | 1 | R$4,19 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | 500gr | R$5,99 | 1 | R$5,99 | | |

**PRODUTO: ARROZ INTEGRAL - QTD: 5 - UND: K**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$7,65 | 5 | R$38,25 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$8,99 | 5 | R$44,95 | | |

**PRODUTO: FUBA - QTD: 6 - UND: UNIT - MARCA: **PACOTE 1KG - OBS: **PACOTE 1KG**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$5,20 | 6 | R$31,20 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$5,59 | 6 | R$33,54 | | |

**PRODUTO: GELATINA - QTD: 15 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$1,29 | 15 | R$19,35 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$1,39 | 15 | R$20,85 | | |

**PRODUTO: GELATINA DIET - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$2,25 | 10 | R$22,50 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,89 | 10 | R$48,90 | | |

**PRODUTO: MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA) - QTD: 15 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$3,45 | 15 | R$51,75 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$3,89 | 15 | R$58,35 | | |

**PRODUTO: SAL REFINADO - QTD: 5 - UND: K**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$1,68 | 5 | R$8,40 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$2,29 | 5 | R$11,45 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1062

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 10-12-2024 10:17:15

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 02/12/2024 10:52:50 - **FINALIZADA EM:** 05/12/2024 10:52:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: COMPRA DE PRODUTOS PARA A COZINHA - COLOCAR TAXA DE ENTREGA SE HOUVER

**PRODUTO: AMIDO DE MILHO - QTD: 1 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | 500G | R$4,19 | 1 | R$4,19 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | 500gr | R$5,99 | 1 | R$5,99 | | |

**PRODUTO: ARROZ INTEGRAL - QTD: 5 - UND: K**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$7,65 | 5 | R$38,25 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$8,99 | 5 | R$44,95 | | |

**PRODUTO: BOLACHA DOCE (MAIZENA) - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,99 | 10 | R$49,90 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | 360G | R$5,19 | 10 | R$51,90 | | |

**PRODUTO: BOLACHA SALGADA - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,99 | 10 | R$49,90 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | 360G | R$5,19 | 10 | R$51,90 | | |

**PRODUTO: CAFE - QTD: 30 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$15,98 | 30 | R$479,40 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$16,95 | 30 | R$508,50 | | |

**PRODUTO: FUBA - QTD: 6 - UND: UNIT - MARCA: **PACOTE 1KG - OBS: **PACOTE 1KG**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | **PACOTE 1KG | R$5,20 | 6 | R$31,20 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | **PACOTE 1KG | R$5,59 | 6 | R$33,54 | | |

**PRODUTO: GELATINA - QTD: 15 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$1,29 | 15 | R$19,35 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$1,39 | 15 | R$20,85 | | |

**PRODUTO: GELATINA DIET - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$2,25 | 10 | R$22,50 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,89 | 10 | R$48,90 | | |

**PRODUTO: MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA) - QTD: 15 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$3,45 | 15 | R$51,75 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$3,89 | 15 | R$58,35 | | |

**PRODUTO: SAL REFINADO - QTD: 5 - UND: K**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$1,68 | 5 | R$8,40 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$2,29 | 5 | R$11,45 | | |

**PRODUTO: TRIGO PARA KIBE - 500G - QTD: 2 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$6,59 | 2 | R$13,18 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$6,75 | 2 | R$13,50 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 11 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 3 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 2,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$768,02 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| FORNECEDOR |
|---|
| AQUILANTE CIA LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | | 50 |

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.938
VALOR TOTAL 3.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WAGNER VENDRAMETTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.938-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO B.D83.21D.729.B5D.51C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032253410995000125000000000002324122631028687

**Número da NFS-e**
23

**Competência da NFS-e**
14/12/2024

**Data e Hora da emissão da NFS-e**
14/12/2024 08:18:41

**Número da DPS**
28

**Série da DPS**
900

**Data e Hora da emissão da DPS**
14/12/2024 08:18:41

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

## EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**
53.410.995/0001-25

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
(14) 3662-5699

**Nome / Nome Empresarial**
53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO

**E-mail**
WAGNERVENDRAMETTOBARIRI@GMAIL.COM

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

**Município**
Bariri - SP

**CEP**
17250-258

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

## TOMADOR DO SERVIÇO

**CNPJ / CPF / NIF**
44.690.238/0001-61

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
-

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

**E-mail**
-

**Endereço**
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

**Município**
Bariri - SP

**CEP**
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

**Código de Tributação Nacional**
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

**Código de Tributação Municipal**
-

**Local da Prestação**
Bariri - SP

**País da Prestação**
-

**Descrição do Serviço**
Serviços de reforma em espaços diversos, de acordo com a demanda da entidade, incluindo alvenaria, demolição, pintura, hidráulica, elétrica e limpeza durante e pós obra nos dias: 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13 sendo 360,00 o dia

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Tributação do ISSQN**
*Operação Tributável*

**País Resultado da Prestação do Serviço**
-

**Município de Incidência do ISSQN**
Bariri - SP

**Regime Especial de Tributação**
Nenhum

**Tipo de Imunidade**
-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**
Não

**Número Processo Suspensão**
-

**Benefício Municipal**
-

**Valor do Serviço**
R$ 3.600,00

**Desconto Incondicionado**
-

**Total Deduções/Reduções**
-

**Cálculo do BM**
-

**BC ISSQN**
-

**Alíquota Aplicada**
-

**Retenção do ISSQN**
Não Retido

**ISSQN Apurado**
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

**IRRF**
-

**CP**
-

**CSLL**
-

**PIS**
-

**COFINS**
-

**Retenção do PIS/COFINS**
-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

**Valor do Serviço**
R$ 3.600,00

**Desconto Condicionado**
R$

**Desconto Incondicionado**
R$

**ISSQN Retido**
-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**
R$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**
-

**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 3.600,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CANCELADO

Dezembro 2024

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

Wagner D. Sendrametto.

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:09:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2024
NR. DOCUMENTO 170.198.510.016.706
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO ROBERTO MENEGASSI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 510.016.706-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 2.050.782.0CC.112.D49

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032237867968000120000000000024241202541483 99

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>24 | **Competência da NFS-e**<br>04/12/2024 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>04/12/2024 10:36:57 | |
| **Número da DPS**<br>40 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>04/12/2024 10:36:57 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **CNPJ / CPF / NIF**<br>37.867.968/0001-20 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(14) 3662-7111 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>37.867.968 PAULO ROBERTO MENEGASSI | | **E-mail**<br>ADRIANAHENRIQUEMENEGASSI@GMAIL.COM | |
| **Endereço**<br>VICTORIA VENTURINI ROMAO, 204, JARDIM YANG I | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17253-106 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **CNPJ / CPF / NIF**<br>44.690.238/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>103 | **Telefone**<br>- |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-071 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

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

**Descrição do Serviço**
Serviço de retirada de abelhas europa do prédio ao lado da maternidade

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Bariri - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 250,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 250,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>**R$ 250,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101082900

Lançado

B. Brasil
Ag 0198-6
C.C. 16.706-1
Variação 051

# PEDIDO Nº 1078 - 37.867.968 PAULO ROBERTO MENEGASSI - 37.867.968/0001-20

**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 - 05-12-2024 14:59:39

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇO DE JARDINAGEM | | | | 1 | R$250,00 | R$250,00 |

**TOTAL: R$250,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** SERVIÇO EMERGENCIAL DEVIDO A RETIRADA DE ABELHAS EUROPA NO PREDIO VERDE. NF24

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:43
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099660919103042942844530008599360000008900
BENEFICIARIO:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.601 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 89,00 |
| VALOR COBRADO | 89,00 |

NR.AUTENTICACAO 9.4E1.C0C.E47.0F3.C75

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.

**CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP**

PASSARELA JOÃ]O PAULO II, 66 - SALAS 5 E 6 - 17250-000 - Bariri - SP
IE: 201083338116 - CNPJ: 07.848.933/0001-82
SAC 0800-456-9959 / 36629959

**Nota Fiscal de ComunicaÃ§Ãµes Modelo 21**
**Série: 10**
**N°: 010-00336088**
**Emissão: 01/12/2024**
**CFOP: 5307**
**Natureza Operação: Serviço Comunicação**

**Tomador dos Serviços/Destinatário Mercadorias**

| |
|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**<br>AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409<br>CENTRO - Bariri - 17250-000 **CNPJ:** 44.690.238/0001-61<br>**I.E.:** ISENTO |

**Base de Calculos e Valores**

| Base do Cálculo do ICMS | Valor ICMS | Aliquota ICMS | Isenta/Não Tributada | Outros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 89,00 | R$ 16.02 | 18.00 % | R$ 0.00 | R$ 0.00 | R$ 89,00 |

| Chave de Codificação Digital | Situação do documento fiscal |
|---|---|
| **0cbf.6a6c.4b60.642b.39ba.2bc2.9053.37eb** | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS | VALOR TOTAL |
|---|---|
| (0) COMBO FIBRA 600M - SCM- 01/11/24 a 30/11/24 | 89,00 |

**Impostos Retidos:**
PIs - R$
Cofins - R$
CSLL - R$
IRRF - R$

I - Não gera direito a crédito fiscal de IPI
II - Valor aproximado dos tributos Federais 13,45% e Municipais 2% - Fonte IBPT - Chave 0D61CD

**Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09966 09191.030429 42844.530008 5 99360000008900**

*Beneficiário:* **CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP**
*CNPJ:* **07.848.933/0001-82**
*Inc. Estad.:* **201083338116**
*Endereço:* **PASSARELA JOÃO PAULO II, 66 - SALAS 5 E 6**
*Fone:* **36629959**

*Agência / Código Beneficiário:* **0424 / 28445 -3**

| Data do Processamento | Nº Documento | Nosso Número | Vencimento | (=) Valor do Documento (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 01/12/24 | 1224I05240 | 109/96091910-3 | 20/12/2024 | 89,00 |

*Sacado:* **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
*CPF/CNPJ:* **44.690.238/0001-61**
*Endereço:* **AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO - Bariri SP 17250-000**
*Referência:*

Texto de responsabilidade do beneficiário:

| Descrição: | Período: | Valor: |
|---|---|---|
| (0) COMBO FIBRA 600M - SCM- | (01/11/2024 até 30/11/2024) | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09966 09191.030429 42844.530008 5 99360000008900**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú** | | | | | Vencimento **20/12/2024** |
| Beneficiário **CONEXÃO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP - CNPJ: 07.848.933/0001-82** | | | | | Agência/Código Beneficiário **0424 / 28445 -3** |
| Data Documento **01/12/2024** | Número do Documento **1224I05240** | Espécie Doc. **DP** | Aceite **N** | Data Processamento **01/12/24** | Nosso Número **109/96091910-3** |
| Carteira **109** | Espécie **R$** | Quantidade | | (x) Valor | (=) Valor do Documento **89,00** |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após Vencimento multa 2%(R$1,78) e juros 1%(R$0,89) ao Mês (pro rata die) e sujeito à Suspensão e envio aos orgãos de Cobranças. SAC 0800-456-9959 / 14-3662-9959 - www.conexao.net.br. Central Anatel 1331 ou 1332. Valor Aprox. Tributos Fed. 13,45% e Mun. 2% - Fonte IBPT. Recolhimento do FUST 1% e FUNTTEL 0,5% (valores não repassados ao assinante)'** | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO Bariri SP 17250-000** Sacador/Avalista | | | | | **CNPJ:44.690.238/0001-61** **Ficha de Compensação** |

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161918541488802 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$423,71
TARIFA: R$4,19
DATA: 16/12/2024 - 16:19:10

---

PAGO PARA: 56102851 Amanda Bozza
CNPJ: 56.102.851/0001-08
CHAVE PIX: 56102851000108
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000052158732
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:19:12

==========

DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 8.772.DF7.A2D.2BC.887

==========

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**20**

Código de Verificação de Autenticidade
**SBUN3U0FX**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2024 às 09:43:44**

*Chave de Acesso*
1245778W2SUCGN90I6GZ2KCJD5A3BRJW

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **56.102.851/0001-08** | | **14754** | **000053868** | AMANDA BOZZA ASSESSORIA E COMUNICACAO LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA AZIZ CHIDID, 66** | **SALA A** | **JARDIM PANORAMA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-218** | **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 |
|---|---|---|---|---|
| 21,00 | UN | TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL (EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS | 13,51 | R$ 283,71 |
| 2,00 | UN | TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL INFANTIL | 70,00 | R$ 140,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**

**Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.**

**Construção Civil**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,00%** | **0000040000008** | **8650006** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 423,71** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 423,71** | **R$ 8,47** | **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$ 423,71**

### Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **AMANDA BOZZA ASSESSORIA E COMUNICACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SBUN3U0FX**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161920430480439 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.245,55
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/12/2024 - 16:20:57

---

PAGO PARA: Casa das Impressoras
CNPJ: 9.417.513/0001-77
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003558703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no B8DPJ.

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:20:58

==========

DOCUMENTO: 121603
AUTENTICACAO SISBB: 1.65A.806.321.6C1.5FC

==========

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**4726**

Código de Verificação de Autenticidade
**D5577UAOM**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**06/12/2024 às 09:36:37**

*Chave de Acesso*
1244537RD2R7RSX7SJQ7AUNOUV4KBWCZ

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **06/12/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 688,00 | UN | IMPRESSORA MATERNIDADE | 0,05 | R$ 34,40 |
| 9.600,00 | UN | IMPRESSORA PRONTO SOCORRO | 0,05 | R$ 480,00 |
| 6.739,00 | UN | IMPRESSORA FINANCEIRO | 0,05 | R$ 336,95 |
| 3.754,00 | UN | IMPRESSORA POS INTERNAÇÃO | 0,05 | R$ 187,70 |
| 1.895,00 | UN | IMPRESSORA RECEPÇÃO | 0,05 | R$ 94,75 |
| 3.108,00 | UN | IMPRESSORA PS 01 | 0,05 | R$ 155,40 |
| 3.439,00 | UN | IMPRESSORA PS 02 | 0,05 | R$ 171,95 |
| 1.688,00 | UN | IMPRESSORA PS 03 | 0,05 | R$ 84,40 |
| 1,00 | UN | IMPRESSORA EM GERAL | 700,00 | R$ 700,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.02**

**Construção Civil**

**Assistência técnica.**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,2439%** | **0000140000002** | **4751201** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.245,55** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.245,55** | **R$ 50,39** | **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$ 2.245,55**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$302,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$60,63 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CASA DAS IMPRESSORAS BARIRI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4726** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D5577UAOM**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

RELATORIO SANTA CASA NOVEMBRO 2024

| IMPRESSORA | MED INICIAL | MED FINAL | TOTAL |
|---|---|---|---|
| MATERNIDADE | 121531 | 122219 | 688 |
| PRONTO SOCORRO | 107291 | 97291 | 9600 |
| FINANCEIRO | 257839 | 264278 | 6739 |
| POS 2 INTERNAÇÃO | 186528 | 190282 | 3754 |
| RECEPÇÃO | 153444 | 155339 | 1895 |
| PS 01 | 171164 | 174272 | 3108 |
| PS 02 | 159261 | 162700 | 3439 |
| PS 03 | 153845 | 155533 | 1688 |

| TOTAL DE 30911 IMPRESSÕES |
|---|

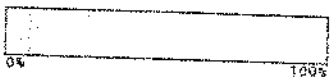
# Definições da impr (3/4)

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

## Vida útil restante para:

*Cartucho toner

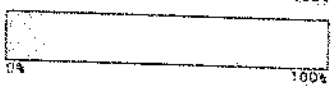
Kit AP MF




49823

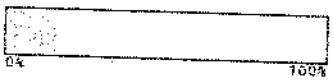
Unid. de fusão

25728



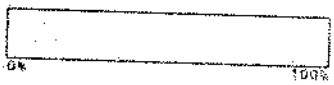

**Unidade tambor

PF Kit 1

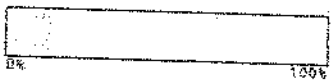



31675

Unidade laser




25728




<Estado do dispositivo>
Contagem pág. total: 174272
Cont. pág. total 2 lados: 11637
Cont. PC-Print: 173866
Cont. PC-Print 2 lados: 11637
Cont. outra: 406
Cont. outra 2 lados: 0
***Cobertura Média: 2.92%

<Total de páginas impressas>
Bandeja MF: 177
Gaveta 1: 168325
Gaveta 2: 0
Gaveta 3: 0
Gaveta 4: 0
2 lados: 5807
Saída padrão: 168442

<Total de páginas impressas>
A4/Letter: 174022
Legal/Folio: 4
B5/Executive: 5
Envelope: 56
A5: 6
Outros: 179

<Total de páginas impressas>
Normal/Fino/Reciclado: 174181
Grosso/Mais Grosso/Bond: 34
Envelope/Env Grosso/Reciclado: 56
Cor 0
Letterhead 0
Etiqueta: 1
Hagaki: 0

<Tipo de toner>
Toner de mega capacidade

<Papel Encrv. Total: 131>
Encr B Gaveta MF: 1
Encravamento 1: 41
Encravamento 2: 0
Encravamento 3: 0
Encravamento 4: 0
Encravam. atrás: 39
Encr. interno: 33
Encrav. 2 lados: 17

<Histórico erros (últimos 10 erros)>

| | | |
|---|---|---|
| 1: | Encrav. ld.duplo | Página: 173829 |
| 2: | Encrav. interno | Página: 166658 |
| 3: | Encrav. gaveta 1 | Página: 165245 |
| 4: | Tambor! | Página: 163844 |
| 5: | Sem unid. tambor | Página: 162941 |
| 6: | Substituir Toner | Página: 162941 |
| 7: | Toner baixo | Página: 162454 |
| 8: | Tambor! | Página: 161779 |
| 9: | Subst. tambor | Página: 155551 |
| 10: | Encrav. ld.duplo | Página: 155445 |

<Substituir Contagem>
Cartucho toner: 16
Unidade tambor: 6
Kit AP MF: 0
PF Kit 1: 0
PF Kit 2: 0
PF Kit 3: 0
PF Kit 4: 0
Unid. de fusão: 0
Unidade laser: 0

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

# LISTAGEM DAS CONFIG.DO USUÁRIO

HORA : 17/09/2024 06:46
NOME :
FAX :
TEL :
NR.SÉR: U63268B4N670652

Recepção

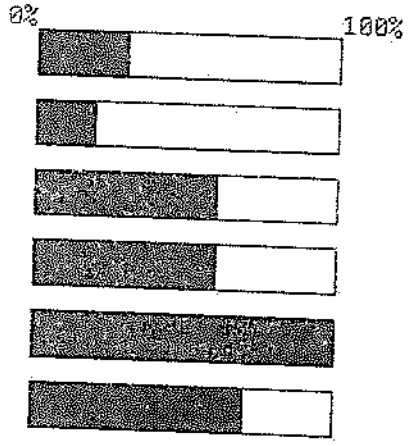
| | |
|---|---|
| POLLING AUTO | : ATIVADO |
| FREQ.VERIFIC. | : 10 MINUTOS |
| CABEÇALHO | : NENHUM |
| EXCLUIR FALHAS | : ATIVADO |
| NOTIFICAÇÃO | : DESATIVADO |

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

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

| | |
|---|---|
| P/SERVIDOR FAX | |
| PREFIXO | : DESATIVADO |
| SUFIXO | : |

DURAÇÃO PEÇAS




| | |
|---|---|
| TOTAL DE IMPRESSÕES | :155339 |
| FAX/LISTA | :000485 |
| COPIAR | :008207 |
| IMPRIMIR | :146647 |
| QTDE.RAM | :128MB |

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

# Definições da impr (3/4)

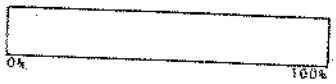
Posto 2

HL-L5202DW N. Serie=U64179E6N280582
Versão princ.: 1.49
Versão Sub1: 1.41
Tam RAM = 256Mbyte

## Vida útil restante para:

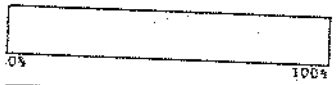
*Cartucho toner

Kit AP MF

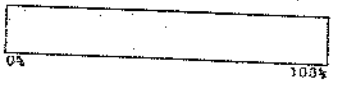



46321

Unid. de fusão

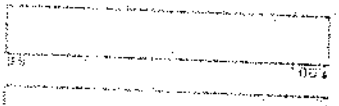



127628



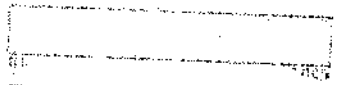

**Unidade tambor

PF Kit 1

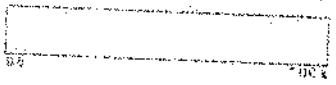



138454

Unidade laser




127628




<Estado do dispositivo>
Contagem pág. total: 162700
Cont. pág. total 2 lados: 55214
Cont. PC-Print: 162015
Cont. PC-Print 2 lados: 55086
Cont. outra: 685
Cont. outra 2 lados: 128
***Cobertura Média: 2.63%

<Total de páginas impressas>
Bandeja MF: 3679
Gaveta 1: 131537
Gaveta 2: 0
Gaveta 3: 0
2 lados: 27565
Saída padrão: 135042

<Total de páginas impressas>
A4/Letter: 162451
Legal/Folio: 2
B5/Executive: 14
Envelope: 0
A5: 1
Outras: 232

<Total de páginas impressas>
Normal/Fino/Reciclado: 162700
Grosso/Mais Grosso/Bond: 0
Envelope/Env Grosso/Reciclado: 0
Cor 0
Letterhead 0
Etiqueta: 0
Hagaki: 0

<Tipo de toner>
Toner de mega capacidade

<Papel Encrv. Total: 3625>
Encr B Gaveta MF: 11
Encravamento 1: 43
Encravamento 2: 0
Encravamento 3: 0
Encravam. atrás: 115
Encr. interno: 101
Encrav. 2 lados: 92

<Histórico erros últimos 10 erros>
1: Erro tam. DX
2: Memória Cheia
3: Duplex desativ.
4: Encrav. ld.duplc
5: Encrav. interno
6: Encrav. ld.duplc
7: Encrav. gaveta 1
8: Encrav. ld.duplc
9: Encrav. gaveta 1
10: Encrav. interno

Página: 160213
Página: 158731
Página: 158081
Página: 158081
Página: 158070
Página: 158060
Página: 157635
Página: 156669
Página: 155790
Página: 151690

<Substituir Contagem>
Cartucho toner: 22
Unidade tambor: 8
Kit AP MF: 0
PF Kit 1: 1
PF Kit 2: 0
PF Kit 3: 0
Unid. de fusão: 1
Unidade laser: 1

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

LISTAGEM DAS CONFIG.DO USUARIO

HORA : 06/10/2016 05:06
NOME :
FAX :
TEL :
NR.SER: UE3267[illegible]

MATERNIDADE

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

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

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

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

DURAÇÃO PEÇAS

0% 100%

CILINDRO

TONER

UNIDADE FUSOR

UNIDADE LASER

RF KIT 2

RF KIT 1

| | |
|---|---|
| TOTAL DE IMPRESSÕES | : [illegible] |
| FAX.LISTA | : [illegible] |
| COPIAR | : [illegible] |
| IMPRIMIR | : [illegible] |
| QTDE.RAM | : [illegible] |

* A VIDA UTIL RESTANTE DEPENDERA DOS TIPOS DE DOCUMENTOS IMPRESSOS.

Página de manutenção

- - - - - Ref. do sistema

| | |
|---|---|
| Nome do modelo | :RICOH SP 3710SF |
| Endereço MAC | :58:38:79:1a:09:23 |
| Memória total | :256MB |
| Versão de bootloader | :V1.00 |
| Versão do firmware | :V1.04 |
| Versão FW do motor | :1.02 |

- - - - - Entrada papel

- - - Bandeja 1

| | |
|---|---|
| Tamanho do papel | :A4 |
| Tipo de papel | :Papel comum |

- - - Band. alim. manual

| | |
|---|---|
| Tamanho do papel | :A4 |
| Tipo de papel | :Papel comum |

- - - - - Status suprimentos

| | |
|---|---|
| Cartucho impressão | :■■■■□ (H) |

- - - - - Chamar assistência

| | |
|---|---|
| 01: SC202 | 11: SC553 |
| 02: SC557 | 12: |
| 03: SC542 | 13: |
| 04: SC542 | 14: |
| 05: SC542 | 15: |
| 06: SC542 | 16: |
| 07: SC542 | 17: |
| 08: SC553 | 18: |
| 09: SC553 | 19: |
| 10: SC553 | 20: |

192.168.0.89

- - - - - Contador

- - - Contador do total

| | |
|---|---|
| Total de páginas | :189282 |
| Cobertura de pontos (0 | :65187 |
| Cobertura de pontos (3 | :71749 |
| Cobertura de pontos (5 | :37677 |
| Cobertura de pontos (8 | :6553 |
| Cobertura de pontos (10 | :6373%) |
| Cobertura de pontos (20 | :6653%) |
| Cobertura de pontos (30 | :1286%) |
| Informações de P/J (MÉD | :2.0 |

- - - Mecanismo do scanner

| | |
|---|---|
| Total de páginas | :11932 |
| Cor | :2047 |
| Preto | :9885 |
| ADF utilizado | :6174 |
| Peças do ADF | :6174 |

- - - Impressora

| | |
|---|---|
| Total de pág. impr. | :182419 |

- - - Scanner

| | |
|---|---|
| Total de páginas | :5493 |
| Cor | :1992 |
| Preto | :3501 |

- - - Copiadora

| | |
|---|---|
| Total de páginas | :6858 |

- - - Fax

| | |
|---|---|
| Total de páginas | :0 |
| TX de fax | :0 |
| RX de fax | :0 |

- - - Falha aliment papel

| | |
|---|---|
| Total falhas aliment | :412 |
| ADF | :151 |
| Bandeja padrão | :25 |
| Bandeja 1 | :64 |
| Band. alim. manual | :0 |

- - - Interno

| | |
|---|---|
| Entrada de papel | :71 |
| Antes da saída de papel | :99 |
| Saída de papel | :25 |
| Antes da unidade duplex | :2 |

0400 3E15000000 00 3230323431313035 3030303030303030 32343033524731383030203433300000
353137395A37313031373520 3500 0000 0000 00 1406 59601 0000

# Página de uso

## HP LaserJet MFP M630



### Informações do dispositivo

Número de série do dispositivo: MXBCH2228Y
Nome do produto: HP LaserJet MFP M630
Nome do dispositivo: HP - 9 Andar (IT / RH)

### Impressões

| Imprimir | | |
|---|---|---|
| Tamanho papel | Unidades | Total |
| Carta (8.5x11) | 1.0 | 6,971 |
| A4 (210x297 mm) | 1.0 | 256,929 |
| A4 (215x355 mm) | 1.1 | 13 |
| 16K (197x273 mm) | 0.9 | 62 |
| Cartão postal duplo JIS (148x200 mm) | 0.5 | 2 |
| 4 x 6 | 0.4 | 4 |
| Personaliz. | 1.5 | 306 |

| Copiar | | |
|---|---|---|
| Tamanho papel | Unidades | Total |
| Carta (8.5x11) | 1.0 | 342 |
| Ofício (8.5x14) | 1.3 | 1 |
| A4 (210x297 mm) | 1.0 | 37,416 |

### Impressões equivalentes (Carta/A4)

| | Total |
|---|---|
| Imprimir | 264,278.7 |
| Copiar | 37,759.3 |
| Fax | 0.0 |

### Digitalizar contas por tamanho

| Tamanho papel | Total |
|---|---|
| Carta (8.5x11) | 2 |
| Ofício (8.5x14) | 171 |
| Executivo (7.25x10.5) | 0 |
| Declaração (8.5 x 5.5) | 0 |
| Ofício (8.5x13) | 18 |
| A4 (210x297 mm) | 69,529 |
| A5 (148x210 mm) | 0 |
| B5 (182x257 mm) | 0 |
| Cartão postal duplo JIS (148x200 mm) | 0 |
| 16K (195x270 mm) | 0 |
| Ofício (216x340 mm) | 6 |
| 4 x 6 | 0 |
| 5 x 7 | 0 |
| 8 x 9 | 0 |
| 13 x 18 cm | 0 |
| A6 (105x148 mm) | 0 |
| B6 (128x182 mm) | 0 |
| Postal JIS (100 x 148 mm) | 0 |
| 8K (184x260 mm) | 0 |
| 8K (197x273 mm) | 0 |

### Digitalizar contas por destino

| | Total |
|---|---|
| Copiar | 18,271 |
| Enviar | 51,455 |
| Fax | 0 |
| Total | 69,726 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161921392846061 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$1,48
DATA: 16/12/2024 - 16:21:58

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:21:59

==========

DOCUMENTO: 121604
AUTENTICACAO SISBB: E.44B.2DB.5EA.4FC.021

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231900094000189000000000013924129467939920

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 139 | 13/12/2024 | 13/12/2024 11:33:28 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 184 | 900 | 13/12/2024 11:33:28 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.900.094/0001-89 | - | (14) 9831-1574 |

**Nome / Nome Empresarial**
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

**E-mail**
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | Bariri - SP | 17253-140 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
1 recarga de gás refrigerante R410 até 1kg, no ar-condicionado da farmácia de distribuição.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 150,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 150,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 150,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | FARMACIA / DISTRIBUIÇÃO |
| | 10 / 12 / 24 | 10 / 12 / 24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| FABRICANTE TCL. | CONTROLE REMOTO | | VOLTAGEM | |
|---|---|---|---|---|
| ( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL | (X) SIM | ( ) NÃO | 110V | 220V |
| CAPACIDADE BTUS: 18.000 | ( ) ESTIMADA | (X) VERIFICADA | ( ) | (X) |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM (X) - UN. (1). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM (X) - UN. (1). **OUTROS.** REPARO DE VAZAMENTO DE GÁS. |

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1094 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

**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 - 16-12-2024 08:54:16

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$150,00 | R$150,00 |

**TOTAL: R$150,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. REGARGA DE GAS R410 NA FARMACIA DISTRIBUIÇÃO. EM ANEXO A ORDEM DE SERVIÇO NF 139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161922309420891S5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 16/12/2024 - 16:22:42

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:22:44

==========

DOCUMENTO: 121605
AUTENTICACAO SISBB: 6.EE0.D45.E07.F11.1A8

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231900094000189000000000013724127972632735

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 137 | 13/12/2024 | 13/12/2024 10:36:25 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 182 | 900 | 13/12/2024 10:36:25 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.900.094/0001-89 | - | (14) 9831-1574 |

**Nome / Nome Empresarial**
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

**E-mail**
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | Bariri - SP | 17253-140 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
1 Instalação de Ar-condicionado split de 12mil btus, Quarto 14.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 400,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 400,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 400,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Garantia de 90 dias contra vazamentos nas conexões.

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | QUARTO 14 |
| | 12 /12/ 24 | 13 /12/ 24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| FABRICANTE Elgin (Novo) | CONTROLE REMOTO | VOLTAGEM | |
|---|---|---|---|
| (X) INVERTER ( ) CONVENCIONAL | (X) SIM ( ) NÃO | 110V | 220V |
| CAPACIDADE BTUS: 12000 | ( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA | ( ) | (X) |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM (X) - UN. (1). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **OUTROS.** |

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1095 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

**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 - 16-12-2024 08:57:06

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$400,00 | R$400,00 |
| | | | | **TOTAL: R$400,00** | | |

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. INSTALAÇÃO DE AR ELGIN 12000 QUARTO 14 (INTERNAÇÃO). NF 137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161930192699084 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 16/12/2024 - 16:30:33

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:30:34

==========

DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB: 9.840.16F.2DF.12F.7EF

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231900094000189000000000013824126006653060

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 138 | 13/12/2024 | 13/12/2024 11:25:06 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 183 | 900 | 13/12/2024 11:25:06 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.900.094/0001-89 | - | (14) 9831-1574 |

**Nome / Nome Empresarial**
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

**E-mail**
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | Bariri - SP | 17253-140 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
1 Instalação de Ar-condicionado split de 12mil btus, Quarto 17.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 400,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 400,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 400,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | QUARTO 17 |
| | 12 /12/ 24 | 13 /12/24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| FABRICANTE Elgin (Novo) | CONTROLE REMOTO | VOLTAGEM |
|---|---|---|
| (X) INVERTER ( ) CONVENCIONAL | (X) SIM ( ) NÃO | 110V ( ) 220V (X) |
| CAPACIDADE BTUS: 12.000 | ( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA | |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM (X) - UN. (1). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **OUTROS.** |

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1096 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

**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 - 16-12-2024 08:58:29

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$400,00 | R$400,00 |

**TOTAL: R$400,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. INSTALAÇÃO DE AR ELGIN 12000 QUARTO 17 (INTERNAÇÃO). NF 138

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAE BARIRI - SAEMBA COD B
Codigo de Barras 82690000000-9 38871072202-5
41218030120-9 00209291011-2
Data do pagamento 16/12/2024
Valor em Dinheiro 38,87
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 38,87

DOCUMENTO: 121607
AUTENTICACAO SISBB: D.FAA.7FE.A40.E13.07D

## SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 1043 - CENTRO - CEP: 17250-089 - FONE: (14) 3662-9413

### *Fatura de Serviços, Água e Esgoto*

| Instalação | Código de Baixa | Hidrômetro | Referência | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| 000010173 | 2-209291-1-11 | Y05N526209 | 11/2024 | 18/12/2024 |

**Proprietário:** SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

**Compromissário/Inquilino:** SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

**Endereço da Ligação:**
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

**Endereço de Correspondência:**
26-ANTONIO J. CARVALHO, 409
14-CENTRO
CEP:17250071 Comple:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

| Nº Economia | Dias | Próxima Leitura | Corte | Data Leitura | Leitura Anterior | Leitura Atual | Resid. | Consumo | Cons. Fat |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 32 | | | 18/11/2024 | 2288 | 2301 | | 13 | 13 |

**Categoria:** RESIDENCIAL

**Ocorrência:** CASA FECHADA

| Refer | Consumo | Leitura | Nº Dias | Data |
|---|---|---|---|---|
| 10/2024 | 15 | 2288 | 30 | 17/10/2024 |
| 9/2024 | 12 | 2273 | 32 | 17/09/2024 |
| 8/2024 | 11 | 2261 | 29 | 16/08/2024 |
| 7/2024 | 9 | 2250 | 30 | 18/07/2024 |
| 6/2024 | 25 | 2241 | 32 | 18/06/2024 |
| 5/2024 | 8 | 2216 | 30 | 17/05/2024 |
| 4/2024 | 8 | 2208 | 30 | 17/04/2024 |
| 3/2024 | 8 | 2200 | 28 | 18/03/2024 |
| 2/2024 | 10 | 2192 | 32 | 19/02/2024 |
| 1/2024 | 8 | 2182 | 31 | 18/01/2024 |
| 12/2023 | 8 | 2174 | 31 | 18/12/2023 |

**Discriminação das Receitas**

| | |
|---|---|
| AGUA | 25,91 |
| ESGOTO | 12,96 |

**Tabela de Qualidade da Água - Data**

| Parâmetros | Resultados | Padrão | Unidade |
|---|---|---|---|
| Cloro | 1,00 | 0,2 a 2 | mg/l |
| Cor | 2,50 | 0 a 15 | uH |
| Fluor | 0,65 | 0,6 a 0,8 | mg/l |
| PH | 7,26 | 6 a 9,5 | mg/l |
| Turbidez | 2,10 | 0 a 5 | uT |
| Col. Totais | 0,00 | 0 | NMP/100m |
| Col. | 0,00 | 0 | NMP/100m |

**TOTAL DA CONTA: 38,87**

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE


SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

*Fatura de Serviços, Água e Esgoto*


**Proprietário:** SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

**Compromissário/Inquilino:** SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

| Referência | Vencimento |
|---|---|
| 11/2024 | 18/12/2024 |
| **Nº do Hidrômetro** | **Instalação** |
| Y05N526209 | 000010173 |
| **Emissão** | **Código de Baixa** |
| 03/12/2024 | 2-209291-1-11 |
| **Total da Conta:** | 38,87 |

82690000000-9 38871072202-5 41218030120-9 00209291011-2

LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412161934501876170l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$873,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/12/2024 - 16:35:18

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: 000000000000001409514
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:35:19

DOCUMENTO: 121608
AUTENTICACAO SISBB: D.BA5.E84.3A9.5FC.DF2

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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000001472<br>SÉRIE 000 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP**<br>RUA TIRADENTES, 315 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP<br>TEL: (14)3662-6583 | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000001472** fl. 1 /1<br>SÉRIE 000 | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1212 1885 0500 0100 5500 0000 0014 7215 6739 7151<br>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 | 135242844886410 06/12/2024 13:28:13 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201000497118 | | 12.188.505/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 06/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 06/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | 13:28:12 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 23/12/2024 | 873,70 | | | | | | | | | |

**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 | 36,70 | 873,70 |
| **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 | 873,70 |

**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 / 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7899955019236 | GARRAFA TERMICA M VERONA PRESSAO 1.8 LITRO PRETA REF 86001 | 96170010 | 0102 | 5102 | PC | 3,000 | 71,9000 | 215,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899896193076 | GARRAFA TERMICA DE MESA SIENA 1 LITRO AZUL REF 82009 | 96170010 | 0102 | 5102 | PC | 10,000 | 32,9000 | 329,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899955019137 | GARRAFA TERMICA DE MESA SIENA 1 LITRO PRETA REF 82001 | 96170010 | 0102 | 5102 | PC | 10,000 | 32,9000 | 329,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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<br><br>CHAVE PIX: 14981099091<br><br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI 123<br><br>Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 36,70 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)CF6051 | |

# PEDIDO Nº 968 - MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 06-11-2024 09:55:56

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARRAFA TÉRMICA AZUL MARINHO UNITERMI 1L | | | UNIT | 10 | R$32,90 | R$329,00 |
| GARRAFA TERMICA PRETA PUMP UNITERMI 1.8 LITROS | | | UNIT | 3 | R$71,90 | R$215,70 |
| GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L | | | UNIT | 10 | R$32,90 | R$329,00 |
| | | | **TOTAL: R$873,70** | | | |

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 968

**PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA AZUL MARINHO UNITERMI 1L - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00 | | R$32,90 | 10 | R$329,00 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$34,90 | 10 | R$349,00 | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49 | GARRAFA DA MARCA MOR NA COR AZUL BIC | R$39,90 | 10 | R$399,00 | | |

**PRODUTO: GARRAFA TERMICA PRETA PUMP UNITERMI 1.8 LITROS - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00 | | R$71,90 | 3 | R$215,70 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$74,90 | 3 | R$224,70 | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49 | GARRAFA MARCA MOR | R$89,90 | 3 | R$269,70 | | |

**PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00 | | R$32,90 | 10 | R$329,00 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$34,90 | 10 | R$349,00 | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49 | GARRAFA DA MARCA MOR | R$39,90 | 10 | R$399,00 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 968

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 10-12-2024 10:14:29

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 29/10/2024 11:21:36 - **FINALIZADA EM:** 15/11/2024 11:21:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

**PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA AZUL MARINHO UNITERMI 1L - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00 | | R$32,90 | 10 | R$329,00 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$34,90 | 10 | R$349,00 | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49 | GARRAFA DA MARCA MOR NA COR AZUL BIC | R$39,90 | 10 | R$399,00 | | |

**PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA PRETA PUMP UNITERMI 1,8 LITROS - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00 | | R$71,90 | 3 | R$215,70 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$74,90 | 3 | R$224,70 | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49 | GARRAFA MARCA MOR | R$89,90 | 3 | R$269,70 | | |

**PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00 | | R$32,90 | 10 | R$329,00 | X | - |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$34,90 | 10 | R$349,00 | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49 | GARRAFA DA MARCA MOR | R$39,90 | 10 | R$399,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| **TOTAL PRODUTOS COTADOS** | 3 |
| **TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA** | 0 |
| **TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES** | 5 |
| **MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO** | 3,00 |
| **VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** | R$873,70 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| **FORNECEDOR** | SUPERMERCADO PEGORIN |
| **FORNECEDOR** | AQUILANTE CIA LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | | |
| VALERIA BERTANHA PERONDI | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

----------

ID: E00000000202412161936348197764l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 16/12/2024 - 16:36:48

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:36:50

==========

DOCUMENTO: 121609
AUTENTICACAO SISBB: F.B45.D10.817.FBE.2A3

==========

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**
**724**

Código de Verificação de Autenticidade
**TL2KJXYYV**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/12/2024 às 10:38:40**

*Chave de Acesso*
1245839SK4W3RO0CHU3KO4QGTLCJH3OA

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **11/12/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 3,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 12,00 | R$ 36,00 |
| 3,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 10,00 | R$ 30,00 |
| 4,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 6,00 | R$ 24,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**

**Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia**

**Construção Civil**

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| **2,00%** | **0000130000004** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 90,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 90,00** | **R$ 1,80** | **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$ 90,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **724** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TL2KJXYYV**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

# PEDIDO Nº 1091 - POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 13-12-2024 09:43:59

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENCADERNAÇÃO GROSSA | | | | 1 | R$90,00 | R$90,00 |

**TOTAL: R$90,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DIRETA POR SER ALGO ESPECIFICO EM PAGINAS E VARIA O PREÇO NA HORA DE ENCADERNAR. NF 724

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:44
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090342291900500014119176199460000150750
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 DA STA CASA DE MIS. DE BA
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.610 |
| NOSSO NUMERO | 34229190000014119 |
| CONVENIO | 03422919 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.507,50 |
| VALOR COBRADO | 1.507,50 |

NR.AUTENTICACAO C.F61.E64.31C.0BE.CC9

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. PRODUTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 10/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 1.507,50 | | NF-e<br>**Nº 000.012.823**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS**

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 000.012.823** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1229 4625 7000 0185 5500 1000 0128 2310 0000 0140

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 MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO | 135242885821562 10/12/2024 14:38:31 |

| 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 | 10/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, . | | CENTRO | | 17250-000 | 10/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | | 14:38:30 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 012823 | 1.507,50 | 0,00 | 1.507,50 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 07/01/2025 | 1.507,50 | | | | | | | | | |

**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 | 145,44 | 2.010,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 502,50 | 0,00 | 0,00 | 1.507,50 |

**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 | | 140,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000003265 | SL 220 - ADITIVO ALCALINO 50 LTS | 28151200 | 0102 | 5102 | BB | 1,00 | 818,00 | 818,00 | 204,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000003268 | SL 230 - AMACIANTE DE TECIDOS CALMARIA 50 LTS | 38099190 | 0500 | 5405 | BB | 1,00 | 440,00 | 440,00 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000003289 | SL 242 - ALVEJANTE PERACETICO 20 LTS | 29159060 | 0102 | 5102 | BD | 1,00 | 752,00 | 752,00 | 188,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Lançado

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS<br>IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMSNome Fantasia: SANTA CASA BARIRIlavandeira por kg ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI | |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS - CNPJ: 29.462 | | | Agência / Código Beneficiário<br>0027-2/75717-9 | Motivo do não entrega. (Para uso da empresa entregadora)<br>[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado<br>[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente<br>[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso) |
| Pagador<br>IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI | | | Nosso Número<br>34229190000014119 | |
| Vencimento<br>30/12/2024 | Número do Documento<br>0000012823 | Espécie<br>R$ | Valor do Documento<br>1.507,50 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Recebemos o Título<br>com as características acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura |

| | |
|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagavel em qualquer banco | Data do Processamento<br>10/12/2024 |

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagavel em qualquer banco | | | | | Vencimento<br>30/12/2024 |
| Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS - CNPJ: 29.462.570/0001-85<br>AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215022 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário<br>0027-2/75717-9 |
| Data do Documento<br>10/12/2024 | Numero do Documento<br>0000012823 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>10/12/2024 | Nosso Número<br>34229190000014119 |
| Uso do Banco | Carteira<br>17/19 | Especie<br>R$ | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento<br>1.507,50 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$30,15 para pagamento a partir de 31/12/2024.

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

Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ
44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03422.919005 00014.119176 1 99460000150750

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagavel em qualquer banco | | | | | Vencimento<br>30/12/2024 |
| Beneficiário LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS - CNPJ: 29.462.570/0001-85<br>AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215022 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário<br>0027-2/75717-9 |
| Data do Documento<br>10/12/2024 | Número do Documento<br>0000012823 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>10/12/2024 | Nosso Número<br>34229190000014119 |
| Uso do Banco | Carteira<br>17/19 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento<br>1.507,50 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$30,15 para pagamento a partir de 31/12/2024.

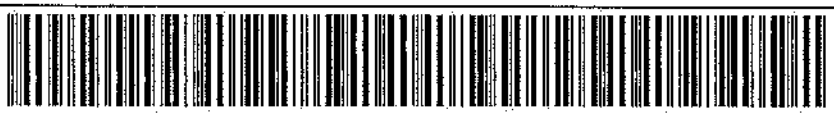
( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ
44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# RES: ENC: Fechamento lavanderia mes 11 NOVEMBRO

**De** Gerencia - ServLimp <gerencia@servlimp.com.br>
**Para** 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
**Cópia** 'Everton - ServLimp' <everton@servlimp.com.br>
**Data** 2024-12-12 11:54

Bom dia,

Segue por escrito:

**MAQUINA 1:**

LEVE – 240 KG

PESADO – 480 KG

SUPER PESADO – 1.140 KG

COBERTOR 06 - 50 KG

PROCESSO 07 – 30 KG

**TOTAL: 1.940 KG**

**MAQUINA 2:**

LEVE – 840 KG

PESADO – 150 KG

SUPER PESADO – 180 KG

COBERTOR – 240 KG

**TOTAL: 1.410 KG**

**MAQUINA 1 + MAQUINA 2 = 1.940 + 1.410 = 3.350 KG**

**3.350 KG X R$ 0,60 POR KG = R$ 2.010,00**

**R$ 2.010,00 – 25% DESCONTO (ACORDADO EM CONTRATO) = R$ 1.507,50**

**VALOR TOTAL A PAGAR = R$ 1.507,50**

Qualquer dúvida estamos a disposição.

Att.,

servlimp

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri [mailto:compras@santacasabariri.com.br]
**Enviada em:** quinta-feira, 12 de dezembro de 2024 10:42
**Para:** Gerencia - ServLimp <gerencia@servlimp.com.br>
**Cc:** 'Everton - ServLimp' <everton@servlimp.com.br>
**Assunto:** Re: ENC: Fechamento lavanderia mes 11 NOVEMBRO

Bom dia

# PEDIDO Nº 1088 - LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85

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

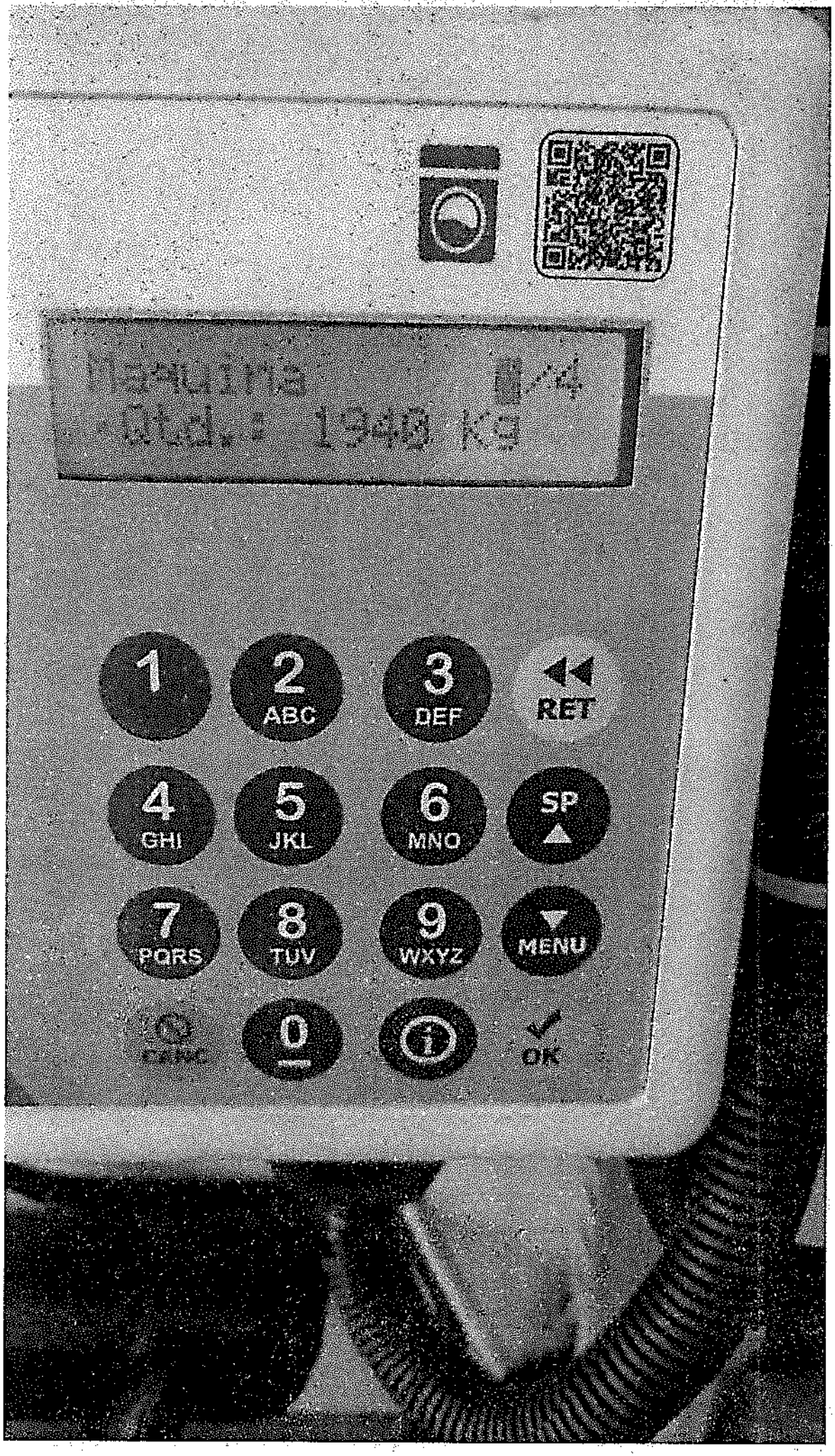
**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 12-12-2024 11:18:26

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADITIVO ALCALINO 50 LTS | | | | 1 | R$613,50 | R$613,50 |
| AMACIANTE DE TECIDOS CALMARIA 50 LTS | | | | 1 | R$330,00 | R$330,00 |
| ALVEJANTE PERACETICO 20 LTS | | | | 1 | R$564,00 | R$564,00 |
| | | | | **TOTAL: R$1.507,50** | | |

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 12823 DEMONSTRATIVO DE KILOS NO MES PESADA PELAS MAQUINAS: Qtde Lavada – 3.350 kg/maquina cheia 3.350 x R$ 0,60 = R$ 2.010,00 Desconto – 25% (referente a negociação de 0,45 kg/maquina cheia) Valor total a pagar - R$ 1.507,50

Maquina
Qtd.: 1410 kg
1
2 ABC
3 DEF
RET
4 GHI
5 JKL
6 MNO
SP
7 PQRS
8 TUV
9 WXYZ
MENU
0
OK


1
2 ABC
3 DEF
RET
4 GHI
5 JKL
6 MNO
SP
7 PQRS
8 TUV
9 WXYZ
MENU
0
OK

| Marcaçao de Peso de Roupas Lavanderia (06/11/2024 -03/12/2024) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA | Total Leve (KG) | Total Pesada (KG) | Total Cobertor (KG) | TOTAL (KG) |
| 06/11/2024 | 98 | 74 | 0 | 172 |
| 07/11/2024 | 50 | 75 | 0 | 125 |
| 08/11/2024 | 45 | 25 | 0 | 70 |
| 09/11/2024 | 46 | 49 | 0 | 95 |
| 10/11/2024 | | | | |
| 11/11/2024 | 50 | 95 | 0 | 145 |
| 12/11/2024 | 51 | 75 | 0 | 126 |
| 13/11/2024 | 0 | 73 | 0 | 73 |
| 14/11/2024 | 0 | 22 | 0 | 22 |
| 15/11/2024 | 24 | 49 | 0 | 73 |
| 16/11/2024 | 0 | 25 | 0 | 25 |
| 17/11/2024 | | | | |
| 18/11/2024 | 20 | 49 | 0 | 69 |
| 19/11/2024 | 22 | 48 | 0 | 70 |
| 20/11/2024 | 25 | 50 | 0 | 75 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/11/2024 | 23 | 50 | 0 | 73 |
| 22/11/2024 | 20 | 47 | 0 | 67 |
| 23/11/2024 | 45 | 72 | 0 | 117 |
| 24/11/2024 | | | | |
| 25/11/2024 | 24 | 48 | 0 | 72 |
| 26/11/2024 | 44 | 72 | 0 | 116 |
| 27/11/2024 | 24 | 75 | 0 | 99 |
| 28/11/2024 | 70 | 23 | 0 | 93 |
| 29/11/2024 | 25 | 73 | 0 | 98 |
| 30/11/2024 | 48 | 76 | 0 | 124 |
| 01/12/2024 | 49 | 73 | 22 | 144 |
| 02/12/2024 | 49 | 73 | 42 | 164 |
| 03/12/2024 | 73 | 25 | 75 | 173 |
| TOTAL do MÊS | 925,00 | 1416,00 | 139,00 | 2480,00 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412161939184395256l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$580,24
TARIFA: R$5,74
DATA: 16/12/2024 - 16:39:32

PAGO PARA: L P Moretti Bauru Me
CNPJ: 3.013.365/0001-49
CHAVE PIX: 03013365000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0013 - CONTA: 000000000000004276566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:39:34

DOCUMENTO: 121611
AUTENTICACAO SISBB: 2.8BF.0E2.B2A.4C8.A3E

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 BAURU

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2024

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| 25844 | 17667 | 09/12/2024 |

MORETTI
Relógios de Ponto
(14) 99665-2705
sac@lpmoretti.com.br

**L . P . MORETTI BAURU**

17015-042 - RUA 15 DE NOVEMBRO, 11-25 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-042
**CNPJ/CPF:03.013.365/0001-49** Inscr. Estadual/RG:
Email: roseli@lpmoretti.com.br
Telefone: (14) 3227-7337 CCM 65129

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 5231-1/02 - OPERACOES DE TERMINAIS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

### Dados do Tomador de Serviço

**IRMAN DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409, 0 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UN | SERVICOS PREST.REF. A MENSALIDADE DE USO SISTEMA RH - DEZEMBRO 24 - PAGTO VIA DEPOSITO VENC. 27/12/24 - BRADESCO-AG:0013 C/C:427656-6 | 580,24 | 580,24 |

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 580,24 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 580,24 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 3,43 % | 19,90 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 580,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 580,24 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412161939578844399l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$64,35
TARIFA: R$1,00
DATA: 16/12/2024 - 16:40:14

PAGO PARA: Supermercado Irmaos Michelassi Ltda
CNPJ: 49.859.416/0001-59
CHAVE PIX: 49859416000159
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000333573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:40:15

DOCUMENTO: 121612
AUTENTICACAO SISBB: D.02A.260.568.9BA.A59

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 SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 06/12/2024 VALOR TOTAL: 64,35 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI , ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 17250-970 , COMPL: BARIRI ESTADO: SP.

| NF-e 000022484 |
|---|
| SÉRIE 1 |

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA
RUA JOSE BONIFACIO, 83 - CENTRO
BARIRI / SP
CEP: 17250-085
FONE: (14)36625555
E-MAIL: contato@ultraserve.com.br

**DANFE**
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
Nº 000022484
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241249859416000159550010000224841001416853

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 EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE | 135242843334056 06/12/2024 11:08:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | CNPJ DO EMITENTE |
|---|---|---|
| 201001164113 | | 49.859.416/0001-59 |

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | | 06/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/ DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO | | 17250-970 | 06/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA SAÍDA** |
| BARIRI | 36629393 | SP | ISENTO | | 11:08:15 |

**FATURA/ DUPLICATA**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 64,35 | 11,58 | | | 64,35 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 64,35 |

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1125849 | FOSFORO ARGOS PCTE C/10 CX. | 36050000 | 000 | 5929 | UN | 15,000 | 4,29 | 64,35 | 64,35 | 11,58 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §2º RICMS/SP<br>Ref. CF-eSAT: 286 - COO: 10394<br>Conforme artigo 135, § 2º do RICMS<br>Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal | |

Powered by Arius Sistemas

# PEDIDO Nº 1072 - Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 06-12-2024 10:50:22

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FOSFORO 10 CAIXINHAS | **PACOTE COM 10 CAIXINHAS | **PACOTE COM 10 CAIXINHAS | PCT | 15 | R$4,29 | R$64,35 |

**TOTAL: R$64,35**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1072

**PRODUTO: FOSFORO 10 CAIXINHAS - QTD: 15 - UND: PCT - MARCA: **PACOTE COM 10 CAIXINHAS - OBS: **PACOTE COM 10 CAIXINHAS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$4,29 | 15 | R$64,35 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$4,99 | 15 | R$74,85 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Guarany | R$6,78 | 15 | R$101,70 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1072

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 10-12-2024 12:56:43

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 04/12/2024 12:28:54 - **FINALIZADA EM:** 10/12/2024 12:28:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

**PRODUTO: FOSFORO 10 CAIXINHAS - QTD: 15 - UND: PCT - MARCA: **PACOTE COM 10 CAIXINHAS - OBS: **PACOTE COM 10 CAIXINHAS**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | **PACOTE COM 10 CAIXINHAS | R$4,29 | 15 | R$64,35 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | **PACOTE COM 10 CAIXINHAS | R$4,99 | 15 | R$74,85 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | **PACOTE COM 10 CAIXINHAS | R$6,78 | 15 | R$101,70 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 3,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$64,35 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| FORNECEDOR |
|---|
| REYNALDO CAMARGO FURLAN LTDA |

| FORNECECDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| AQUILANTE CIA LTDA | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161940457047491S2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.760,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/12/2024 - 16:41:29

---

PAGO PARA: Supermercado Irmaos Michelassi Ltda
CNPJ: 49.859.416/0001-59
CHAVE PIX: 49859416000159
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000333573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:41:31

==========

DOCUMENTO: 121613
AUTENTICACAO SISBB: D.336.F3A.A0C.723.BD1

==========

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 SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/11/2024 VALOR TOTAL: 3.760,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 17250-970 , CIDADE: BARIRI , ESTADO: SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e 000022434**

**SÉRIE 1**


SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA
RUA JOSE BONIFACIO, 83 - CENTRO
BARIRI / SP
CEP: 17250-085
FONE: (14)36825555
E-MAIL: contato@ultraserve.com.br


# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000022434
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241149359416000159550010000224341001414782

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 EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE | 135242765558411 29/11/2024 18:52:28 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE | CNPJ DO EMITENTE |
|---|---|---|
| 201001364113 | | 49.859.416/0001-59 |

## DESTINATÁRIO/ REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 29/11/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-970 | 29/11/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA** |
| BARIRI | 36629393 | SP | ISENTO | 18:52:28 |

**FATURA/ DUPLICATA**

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 3.760,20 | 676,84 | | | 3.760,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.760,20 |

## TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

| NOME/ RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | Sem Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1136076 | PANETTONE BAUDUCCO FRUTAS 400 GRS. | 19052010 | 000 | 5929 | UN | 180,000 | 20,89 | 3.760,20 | 3.760,20 | 676,84 | | 18,00 | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Venda destinada exclusivamente para não contribuintes conforme art.52 §3º RICMS/SP<br>Pedido: 17-MARTA CRIS - COD: 14756<br>Operação isenta Art. 9º, § 2º do RICMS<br>Documento / Impostos emitidos pelo Fiscal | |

Powered by Arius Sistemas

# PEDIDO Nº 1039 - Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 27-11-2024 13:32:40

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PANETTONE BAUDUCCO 400G CAIXA | | | UNIT | 180 | R$20,89 | R$3.760,20 |

**TOTAL: R$3.760,20**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1039

**PRODUTO: PANETTONE BAUDUCCO 400G CAIXA - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$20,89 | 200 | R$4.178,00 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | 400GR | R$21,98 | 200 | R$4.396,00 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | | R$22,98 | 200 | R$4.596,00 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1039

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 03-12-2024 11:41:50

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 25/11/2024 11:32:12 - **FINALIZADA EM:** 28/11/2024 11:32:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES NA SANTA CASA DE BARIRI 16/12/2024

**PRODUTO: CHOCOLATE LACTA BIS AO LEITE 126G - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | 100,8G | R$5,89 | 200 | R$1.178,00 | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$5,90 | 200 | R$1.180,00 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Nova embalagem de bis contem 100,8g | R$6,99 | 200 | R$1.398,00 | | |

**PRODUTO: PANETTONE BAUDUCCO 400G CAIXA - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$20,89 | 200 | R$4.178,00 | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | 400GR | R$21,98 | 200 | R$4.396,00 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | | R$22,98 | 200 | R$4.596,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 2 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 3 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 3,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| AQUILANTE CIA LTDA | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412161942359614122 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.480,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/12/2024 - 16:43:09

PAGO PARA: Arq Prime Engenharia e Arquitetura
CNPJ: 43.168.365/0001-32
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007725086262
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:43:10

DOCUMENTO: 121614
AUTENTICACAO SISBB: D.714.BCE.7A3.3E5.247

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**
**85**

Código de Verificação de Autenticidade
**PKJEU0PFJ**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**12/12/2024 às 16:36:57**

*Chave de Acesso*
12463247LN6I7I6ZBE7IBK8H8ZZVTTT3

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **12/12/2024** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **43.168.365/0001-32** | | **13444** | **000048602** | LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 234** | | **JARDIM MARIA LUIZA I** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17253-132** | **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 | Prestação de serviços especializados em Arquitetura para fiscalização de obras. Parcela 03/12 – Contrato de 02/09/2024 – Referente ao mês de novembro.<br>Agência: 0001 / Conta: 772508626-2 / Banco: 0260 / Nu Pagamentos S.A – Instituição de Pagamento | 4.480,00 | R$ 4.480,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **07.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo,** | **2,00%** | **0000070000001** | **7111100** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 4.480,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.480,00** | **R$ 89,60** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.480,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PKJEU0PFJ**.

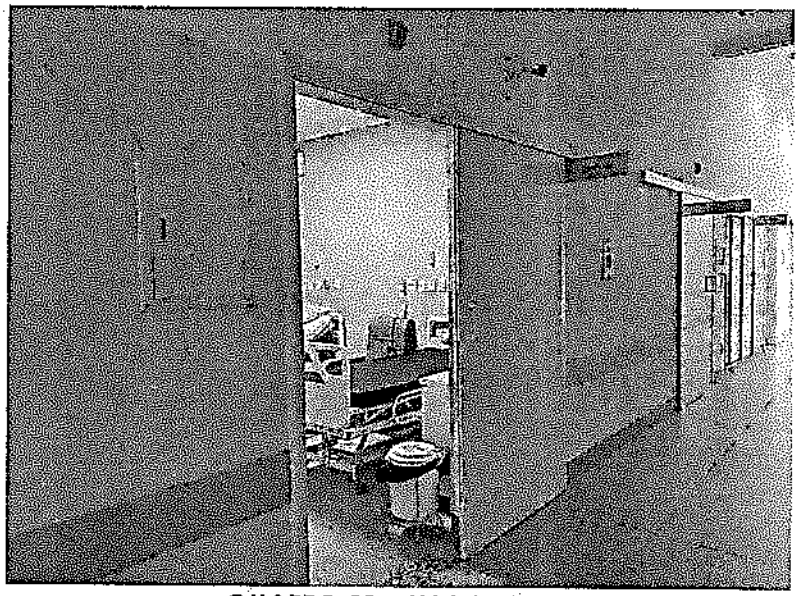
| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

ARQ PRIME
ENGENHARIA E ARQUITETURA

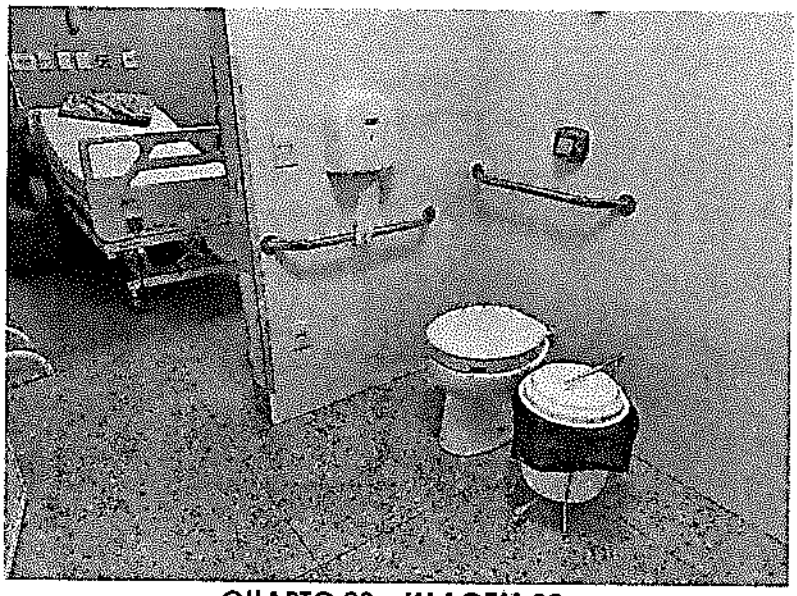
**LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO**
ARQUITETO E URBANISTA
**CAU:** A173360-5

# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO – NOVEMBRO/2024

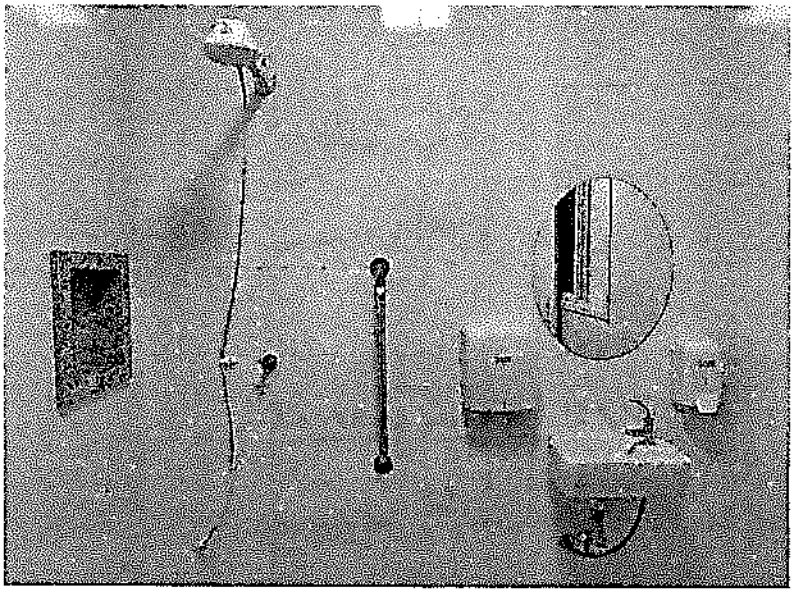
**OBJETO:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri.



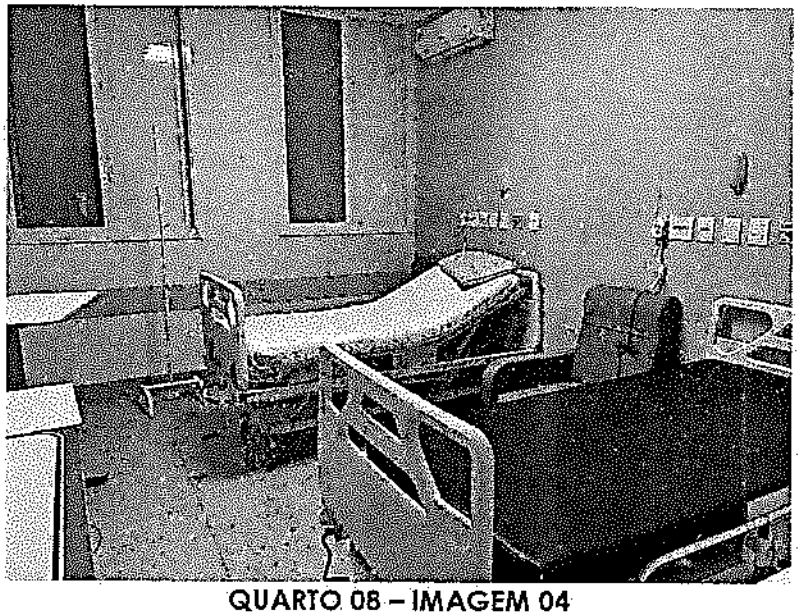
**QUARTO 08 – IMAGEM 01**



**QUARTO 08 – IMAGEM 02**



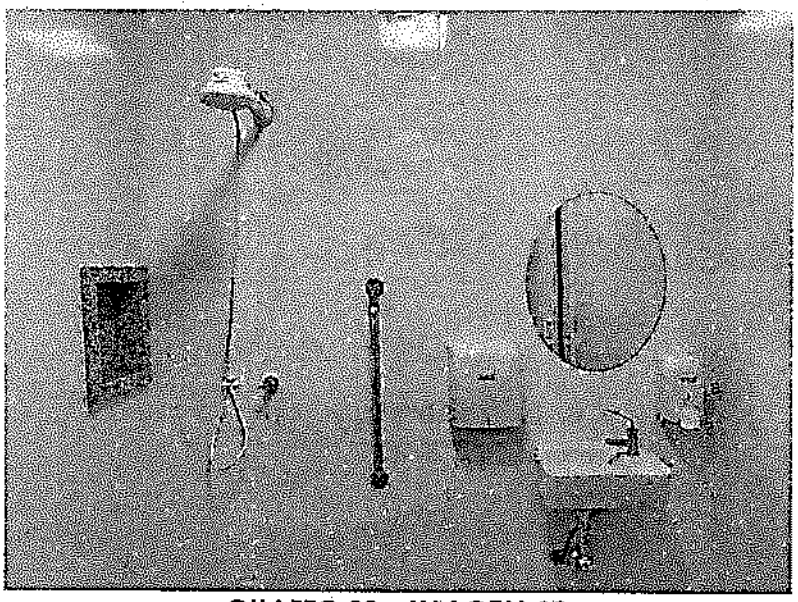
**QUARTO 08 – IMAGEM 03**



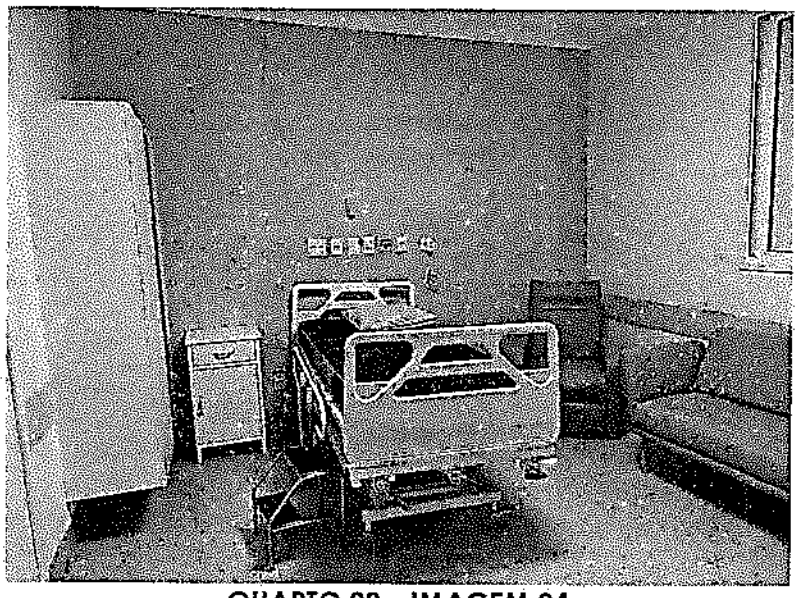
**QUARTO 08 – IMAGEM 04**

**QUARTO 09 – IMAGEM 01**

**QUARTO 09 – IMAGEM 02**



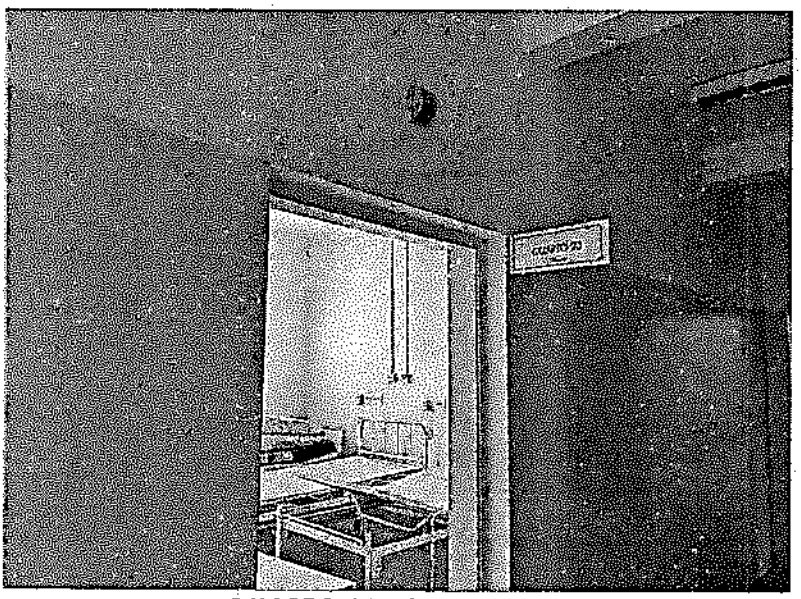
**QUARTO 09 – IMAGEM 03**



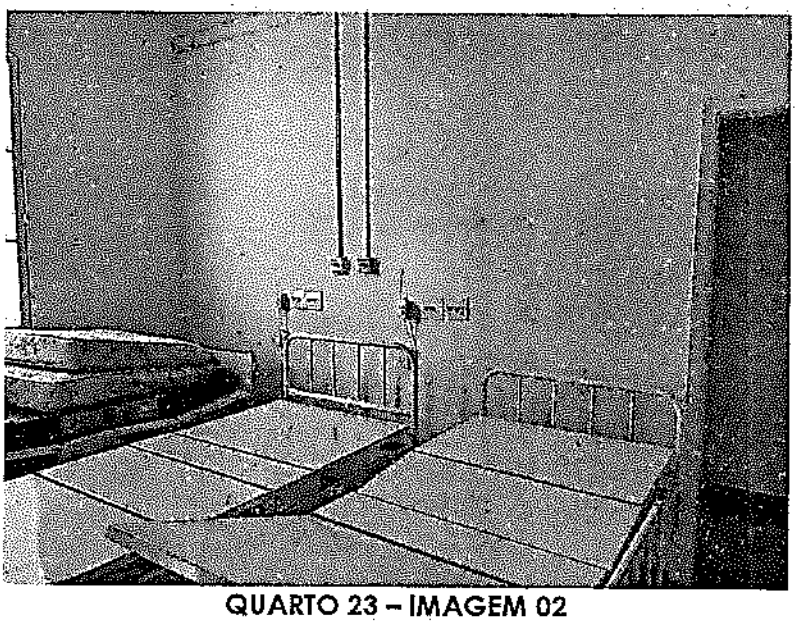
**QUARTO 09 – IMAGEM 04**

ARQ_PRIME
ENGENHARIA E ARQUITETURA

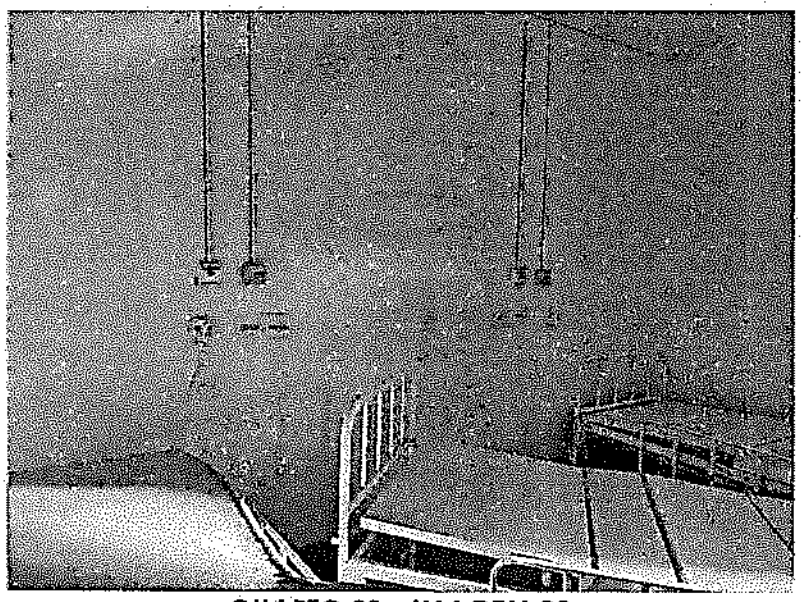
**LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO**
ARQUITETO E URBANISTA
**CAU:** A173360-5



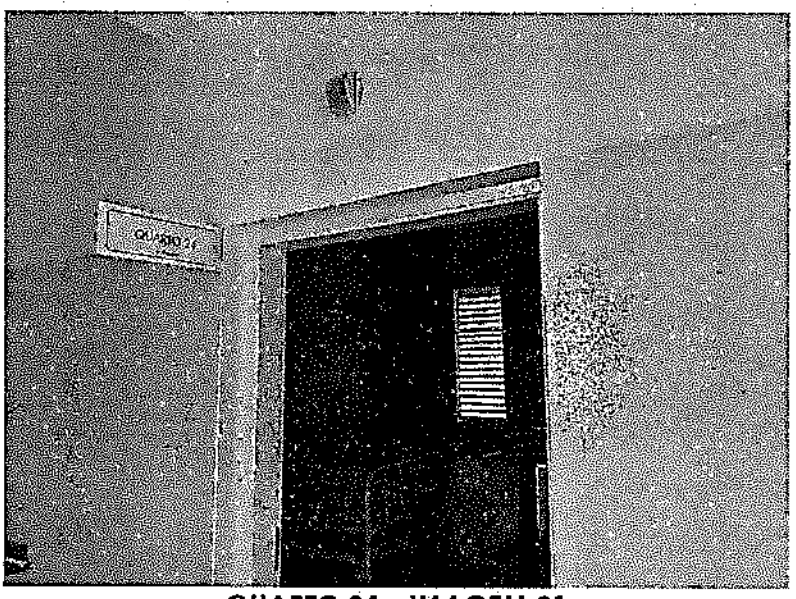
**QUARTO 23 – IMAGEM 01**



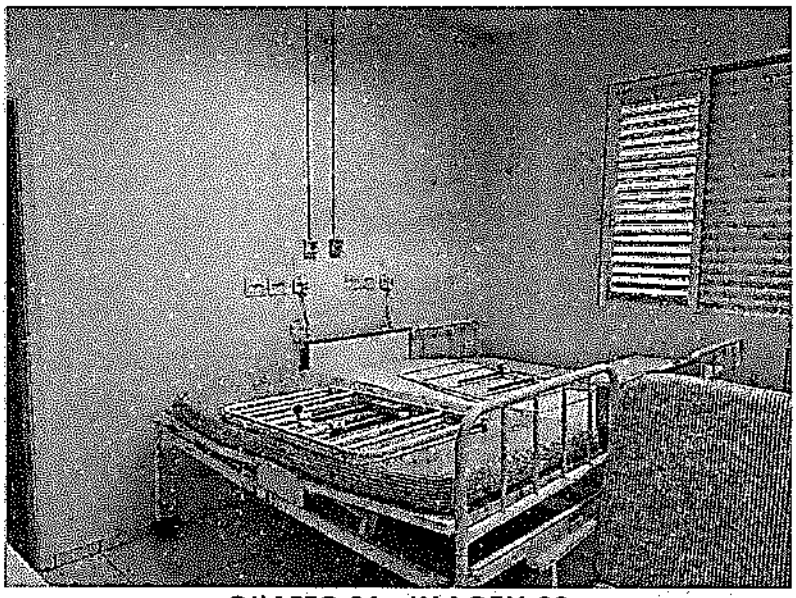
**QUARTO 23 – IMAGEM 02**



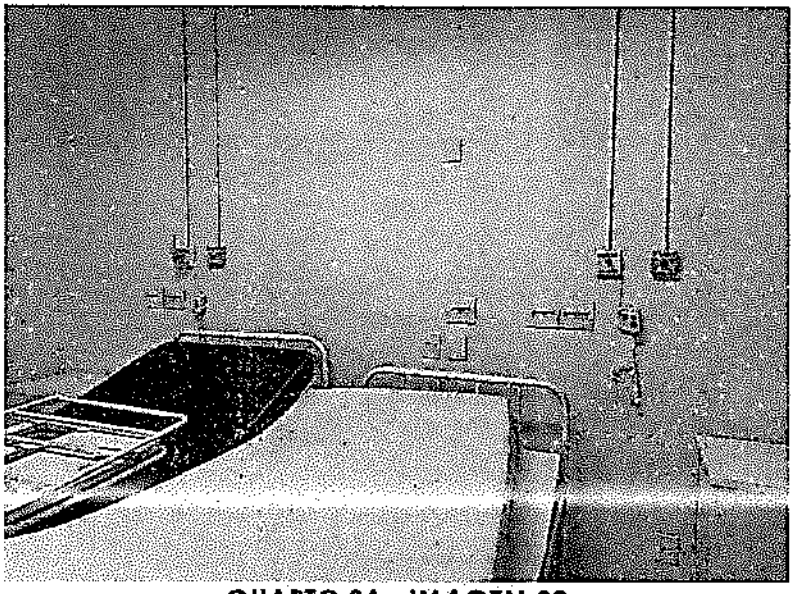
**QUARTO 23 – IMAGEM 03**



**QUARTO 24 – IMAGEM 01**



**QUARTO 24 – IMAGEM 02**



**QUARTO 24 – IMAGEM 03**

ARQ PRIME
ENGENHARIA E ARQUITETURA

**LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO**
ARQUITETO E URBANISTA
**CAU:** A173360-5

# Relatório técnico mensal – Novembro/2024

## Serviços de fiscalização de obras, acompanhamentos, visitas técnicas e avaliação de propostas

**Contrato:** Prestação de serviços especializados em Arquitetura para fiscalização de obras
**Data de Início do Contrato:** 02/09/2024
**Parcela:** 03/12

---

### 1. Introdução

Este relatório técnico mensal descreve as atividades de fiscalização de obras, acompanhamentos e visitas técnicas, avaliação de propostas e planilhas para seleção de empresas realizadas no mês de novembro de 2024. Inclui também informações sobre reuniões, sessões de chamamento público e elaboração de documentos administrativos.

---

### 2. Atividades executadas

#### 2.1 Vistorias

- Realização frequente de vistorias nas obras em andamento.
- Inspeções nos serviços de instalação de barras e acessórios de acessibilidade.
- Anexo: Relatório fotográfico de parte das vistorias realizadas.

#### 2.2 Reuniões técnicas

- Reuniões realizadas com a equipe do hospital para alinhamento sobre as obras em andamento.
- Discussão de prazos, materiais e procedimentos relacionados às reformas e ampliações.

### 2.3 Sessões de chamamento público

- Participação nas sessões de chamamento público realizadas nos dias 08, 09 e 10 de novembro.
- Obras abordadas:
  - Reforma do centro cirúrgico.
  - Reformas e ampliações da maternidade (partes I e II).
  - Construção da base de concreto para instalação do novo reservatório de oxigênio.

### 2.4 Elaboração de documentos

- Apoio na elaboração de ordens de serviço.
- Elaboração de documentos necessários para a contratação e execução da base do reservatório de oxigênio.

---

## 3. Considerações gerais

Durante o mês de novembro, foi possível acompanhar e fiscalizar de maneira efetiva os avanços das obras e colaborar para o cumprimento dos prazos estabelecidos. As sessões de chamamento público foram conduzidas conforme os parâmetros exigidos, permitindo a seleção criteriosa da empresa executora. O registro fotográfico das vistorias realizadas demonstra o progresso e a qualidade dos serviços em andamento.

---

## 4. Conclusão

As atividades desempenhadas em novembro de 2024 contribuíram para o controle de qualidade, eficiência nos processos e cumprimento dos cronogramas estabelecidos. Ressalta-se a importância das visitas técnicas e das reuniões para o alinhamento entre as equipes e a manutenção do bom andamento das obras.

ARQ PRIME
ENGENHARIA E ARQUITETURA

**LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO**
ARQUITETO E URBANISTA
**CAU:** A173360-5

**Anexos:**

1. Relatório Fotográfico das Obras (Parcial)
2. Nota Fiscal

**Bariri, 05 de dezembro de 2024.**

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO
Data: 12/12/2024 15:44:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO**
Arquiteto e Urbanista – CAU A173360-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412161949217075408O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$800,00
TARIFA: R$7,92
DATA: 16/12/2024 - 16:49:32

---

PAGO PARA: Mateus Camargo
CPF: ***.241.138-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000482452977
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 16:49:33

==========

DOCUMENTO: 121615
AUTENTICACAO SISBB: F.8A1.A20.518.B47.941

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032242560152000199000000000002124127768559534

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 21 | 10/12/2024 | 10/12/2024 12:12:07 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 28 | 900 | 10/12/2024 12:12:07 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 42.560.152/0001-99 | - | (14) 9734-5598 |

**Nome / Nome Empresarial**
MATEUS CAMARGO 32624113886

**E-mail**
CAMARGOMTC.CAMARGO@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| GREGORIO CAMPOS PALOMAR, 48, NUCLEO 1 | Bariri - SP | 17250-000 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | 103 | - |

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO | Bariri - SP | 17250-071 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

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

**Descrição do Serviço**
Passagem de um cabo 16 mm verde, saindo do cabo terra 70mm passando no corredor do posto de enfermagem dentro da eletro calha existente.
Passagem de 13 pontos de aterramento para as tomadas existentes nos quartos próximo a porta.
Troca de 13 tomadas para o padrão novo.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 800,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 800,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 800,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101261000

# PEDIDO Nº 1089 - MATEUS CAMARGO 32624113886 - 42.560.152/0001-99

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 12-12-2024 16:17:18

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS EM INSTALAÇÃO ELETRICA | | | | 1 | R$800,00 | R$800,00 |

**TOTAL: R$800,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** SERVIÇO EMERGENCIAL EM INSTALAÇÃO ELETRICA DA REFORMA DOS QUARTOS DO POSTO2 E TOMADAS PARA INSTALAÇÃO DE CAMPANHIAS. NF 21

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:44
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093723813519062770800001199310000100021
BENEFICIARIO:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
NOME FANTASIA:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.616 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.000,21 |
| VALOR COBRADO | 1.000,21 |

NR.AUTENTICACAO 8.1B2.34B.9E6.E50.BA0

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

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

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

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

# MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2024000
**00004792**
Código Verificação
2WR9-9WUQ

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 4792 Série K emitido em 04/11/2024

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **04/11/2024 15:05:30** | **11/2024** | **Teresópolis - RJ** |
| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS | |
| **Nenhum** | **Exigível em Teresópolis** | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

Nome Fantasia
**XXX**

Email
**faturamento@mv.com.br**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
|---|---|---|---|---|---|
| **03.124.977/0001-09** | **1156501** | | **Não** | **Não** | **(02) 12642-7204** |

Endereço
***Rua Alice Quintela Maurici Regadas, 66, sala 06 e 07, Várzea - CEP: 25953-240 - Teresópolis - RJ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **103** | | **(XX) 3662-6522** | **financeiro@santacasabariri.com.br** |

Endereço
***Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - CEP: 17250-000 - Bariri - SP***

SERVIÇO PRESTADO

**0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 6209100**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**LOCACAO DA SOLUCAO VIVACE BRASIL-SP-2024-00086274 - SUBSCRICAO VIVACE R$ 1065,75**

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **6,93** | **31,97** | **0,00** | **15,98** | **10,66** | **0,00** |

VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **1.065,75** | **0,00** | **0,00** | **1.065,75** | **2,00** |
| **ISS (R$)** | **ISS Retido (R$)** | **Desconto Condicionado (R$)** | **Valor Líquido (R$)** | **Valor Total da Nota (R$)** |
| **21,32** | ***** | **0,00** | **1.000,21** | **1.065,75** |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 143,34 Federal e R$ 31,44 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 05/11/2024 16:09:55
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

LANÇADO

**Segunda Via**

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>15/12/2024 |
| Beneficiário<br>MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA CNPJ 03.124.977/0001-09 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>5196/27708-0 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>R ALICE QUINTELA MAURICI REGAD66 SALA 06 E 07 VARZEA TERESOPOLIS RJ 25953 240 | | | | | | |
| Data do documento<br>05/11/2024 | No. Do documento<br>4792 | | Espécie doc.<br>NP | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/11/2024 | Nosso Número<br>109/90372381-3 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.000,21 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,33 AO DIA<br>APOS 16/12/2024 MULTA DE ..... 20,00<br>DEVOLVER EM 12/02/2025 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 044690238000161<br>Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO-409– 17250-000 CENTRO BARIRI SP<br>Beneficiário Final: | | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 37238.135190 62770.800001 1 99310000100021**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>15/12/2024 |
| Cedente<br>MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA CNPJ 03.124.977/0001-09 | | | | | | Agência/Código Cedente<br>5196/27708-0 |
| Data do documento<br>05/11/2024 | No. Do documento<br>4792 | | Espécie doc.<br>NP | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/11/2024 | Nosso Número<br>109/90372381-3 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.000,21 |
| Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,33 AO DIA<br>APOS 16/12/2024 MULTA DE ..... 20,00<br>DEVOLVER EM 12/02/2025 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 044690238000161<br>Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO-409– 17250-000 CENTRO BARIRI SP<br>Beneficiário Final: | | | | | | |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:18:44
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.679-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191099093797924519062770800001199490000100021
BENEFICIARIO:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
NOME FANTASIA:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61
---
NR. DOCUMENTO 121.617
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,21
VALOR COBRADO 1.000,21
==========
NR.AUTENTICACAO 5.475.22E.38F.6B1.945
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2024000
**00005271**
Código Verificação
2WR9-CZ6M
MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 5271 Série K emitido em 03/12/2024

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **03/12/2024 17:21:09** | **12/2024** | **Teresópolis - RJ** |
| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS | |
| **Nenhum** | **Exigível em Teresópolis** | |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

| Nome Fantasia | | | | Email | |
|---|---|---|---|---|---|
| **XXX** | | | | **faturamento@mv.com.br** | |
| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
| **03.124.977/0001-09** | **1156501** | | **Não** | **Não** | **(02) 12642-7204** |

Endereço
***Rua Alice Quintela Maurici Regadas, 66, sala 06 e 07, Várzea - CEP: 25953-240 - Teresópolis - RJ***

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **103** | | **(XX) 3662-6522** | **financeiro@santacasabariri.com.br** |

Endereço
***Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - CEP: 17250-000 - Bariri - SP***

### SERVIÇO PRESTADO

**0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 6209100**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**LOCACAO DA SOLUCAO VIVACE BRASIL-SP-2024-00086274 - SUBSCRICAO VIVACE R$ 1065,75**

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 31,97 | 0,00 | 15,98 | 10,66 | 0,00 |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **1.065,75** | **0,00** | **0,00** | **1.065,75** | **2,00** |
| **ISS (R$)** | **ISS Retido (R$)** | **Desconto Condicionado (R$)** | **Valor Líquido (R$)** | **Valor Total da Nota (R$)** |
| **21,32** | ***** | **0,00** | **1.000,21** | **1.065,75** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 143,34 Federal e R$ 31,44 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 03/12/2024 20:01:10
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

LANÇADO

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09909 37979.245190 62770.800001 1 99490000100021

**Recibo do Pagador**

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| MV SISTEMAS DE MEDICINA | 03.124.977/0001-09 | | 02/01/2025 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA ,Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07

| Nosso número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/903797924- | 109 | R$ | | | 5196-0/27708-0 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 202400000005271 | ADCLI | N | 03/12/2024 | 1.000,21 |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09909 37979.245190 62770.800001 1 99490000100021

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

Vencimento: 02/01/2025

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

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

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | 202400000005271 | ADCLI | N | 03/12/2024 | 109/903797924- |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 1.000,21 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRETOS — CPF: 44.690.238/0001-61
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO - 409 ,

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:44
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410974042543221210008999460000064020
BENEFICIARIO:
S S V I C PRODUTOS LIMPEZA LT
NOME FANTASIA:
S S V I C PRODUTOS LIMPEZA LT
CNPJ: 01.076.166/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
S S V I C PRODUTOS LIMPEZA LT
CNPJ: 01.076.166/0001-54
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.618 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 640,20 |
| VALOR COBRADO | 640,20 |

NR.AUTENTICACAO 8.F2F.E2D.881.C86.515

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.

# S.S.V. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP

RUA 15 DE NOVEBRO, 1552 - CENTRO - BARIRI - SP
Fone:(14) 3662-3851 - CEP:17250-037

**DANFe**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.005.611**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**35-24/12-01.076.166/0001-54-55-001-000.005.611-120.241.210-0**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**135242886646622 10/12/2024 15:42:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201021699117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.076.166/0001-54

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 10/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| ENDERECO AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 | | JARDIM PARAISO | 17250-182 | 10/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** / **TELEFONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP (14) 3662-6522 | | | |

## LOCAL ENTREGA

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ENDERECO AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO - BARIRI-SP-17250182 |

## FATURA

| NUMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 5611 | 640,20 | 0,00 | 640,20 |

## PARCELAS

| | | |
|---|---|---|
| 5611-1/1 | 30/12/2024 | R$640,20 |

## 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 | 640,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 640,20 |

## 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 | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 253 | DETERGENTE COM AMONIACO PROLAR - 5 LITROS | 28142000 | 0101 | 5101 | UN | 20 | 19,64 | 392,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 306 | DETERGENTE PROLAR NEUTRO - 5 LITROS | 34025000 | 0101 | 5101 | UN | 20 | 12,37 | 247,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Permite aproveitamento de credito do ICMS no valor de R$13,19 correspondente a aliquota de 2,06%, nos termos do Art 23 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/12/2024 15:42:09 - 3

RECIBO DO PAGADOR

| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04109.740425 43221.210008 9 99460000064020 |
|---|---|---|

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **30/12/2024**

Beneficiário: **S S V I C PRODUTOS LIMPEZA LT** **CNPJ/CPF:** 01.076.166/0001-54
R RUI BARBOSA, 598, , 17250000 - CENTRO - BARIRI - SP

Agência/Código Beneficiário: 0424/32212-1

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/12/2024 | 5611 | DMI | N | 10/12/2024 |

Nosso Número: 157 / 00041097 - 4

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **640,20**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador** - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 , 17250182 - JD PARAISO - BARIRI - SP
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica


| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04109.740425 43221.210008 9 99460000064020 |
|---|---|---|

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **30/12/2024**

Beneficiário: **S S V I C PRODUTOS LIMPEZA LT** **CNPJ/CPF:** 01.076.166/0001-54
R RUI BARBOSA, 598, , 17250000 - CENTRO - BARIRI - SP

Agência/Código Beneficiário: 0424/32212-1

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/12/2024 | 5611 | DMI | N | 10/12/2024 |

Nosso Número: 157 / 00041097 - 4

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **640,20**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador** - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 , 17250182 - JD PARAISO - BARIRI - SP
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**


**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

# PEDIDO Nº 1070 - S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54

**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 - 09-12-2024 14:42:48

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DETERGENTE AMONIACAL 5L COM FRAGANCIA | | | GL5L | 20 | R$19,64 | R$392,80 |
| DETERGENTE NEUTRO 5L | | | GL5L | 20 | R$12,37 | R$247,40 |

**TOTAL: R$640,20**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1070

**PRODUTO: DETERGENTE AMONIACAL 5L COM FRAGANCIA - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54 | | R$19,64 | 20 | R$392,80 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | SERVLIMPEX | R$22,00 | 20 | R$440,00 | | |

**PRODUTO: DETERGENTE NEUTRO 5L - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | SERVLIMPEX | R$11,00 | 20 | R$220,00 | | |
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54 | | R$12,37 | 20 | R$247,40 | X | COMPRA PELA QUALIDADE E RENDIMENTO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$12,50 | 20 | R$250,00 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1070

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 12-12-2024 15:18:55

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 03/12/2024 14:21:52 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 14:21:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO LIMPEZA

DETALHES: MENSAL LIMPEZA

**PRODUTO: BALDE REFORÇADO PRETO 20 L COM ALÇA - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$9,90 | 5 | R$49,50 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: DETERGENTE AMONIACAL 5L COM FRAGANCIA - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54 | | R$19,64 | 20 | R$392,80 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | SERVLIMPEX | R$22,00 | 20 | R$440,00 | | |

**PRODUTO: DETERGENTE NEUTRO 5L - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | SERVLIMPEX | R$11,00 | 20 | R$220,00 | | |
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54 | | R$12,37 | 20 | R$247,40 | X | COMPRA PELA QUALIDADE E RENDIMENTO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$12,50 | 20 | R$250,00 | | |

**PRODUTO: ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO) - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$4,10 | 5 | R$20,50 | X | UNICO A RESPONDER |

**PRODUTO: ESPONJA DUPLA FACE - QTD: 100 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$0,75 | 100 | R$75,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | TININDO | R$0,80 | 100 | R$80,00 | | |

**PRODUTO: FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA BETTANIN (ESPATULA VERDE) - QTD: 20 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$1,39 | 20 | R$27,80 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |

**PRODUTO: FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA BETTANIN (ESPATULA VERDE) - QTD: 20 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$2,10 | 20 | R$42,00 | | |

**PRODUTO: HIPOCLORITO DE SODIO CLORO 1% (5 LITROS) - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$16,00 | 20 | R$320,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$18,00 | 20 | R$360,00 | | |

**PRODUTO: LIMPADOR ALUMINIO 5 L - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$11,00 | 10 | R$110,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,19 | 10 | R$111,90 | | |

**PRODUTO: PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300 M.C/ 8 UNIDADES - QTD: 120 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,38 | 120 | R$405,60 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$39,90 | 120 | R$4.788,00 | | |

**PRODUTO: PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA 700 FOLHAS - QTD: 300 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$6,99 | 300 | R$2.097,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$8,00 | 300 | R$2.400,00 | | |

**PRODUTO: REFIL PARA RODO 40 CM - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | Sanches | R$3,10 | 10 | R$31,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$4,50 | 10 | R$45,00 | | |

**PRODUTO: SACO XADREZ ALVEJADO GG 45X65CM (PANO DE CHÃO) - QTD: 50 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,20 | 50 | R$160,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$3,50 | 50 | R$175,00 | | |

**PRODUTO: VASSOURA DE NYLON SEM CABO - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: QUALIDADE BOA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$5,95 | 10 | R$59,50 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| **TOTAL PRODUTOS COTADOS** | 13 |
| **TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA** | 0 |

## RESUMO

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES** | 7 |
| **MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO** | 1,85 |
| **VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** | R$3.996,10 |

## FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

| | |
|---|---|
| **FORNECEDOR** | JAU QUIMICA E HIGIENE LTDA |
| **FORNECEDOR** | THIAGO DE LIMA REIS - ME |
| **FORNECEDOR** | Sistemas de Serviços RB. Quality Com. de Emb. Ltda. |
| **FORNECEDOR** | Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC) |

| **FORNECECDOR** | **TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA** | **VALOR DO PEDIDO MINIMO** |
|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | | |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) | | |
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) | | |

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:08:01
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.278
VALOR TOTAL 1.124,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIA PAULA BOLLINI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.278-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO E.771.1AC.3A2.CDA.C93

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2024**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306097** | **LIA PAULA BOLLINI** | 001 | 00048 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 001988000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,75 | | 600,38 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 9,96 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,90 | 57,07 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 326,48 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.794,68 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 421,99 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 5.189,14 | |
| | | | **5.582,65** | **3.817,05** |

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

**Valor Liquido** **1.765,60**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.189,14 | 5.582,65 | 2.787,97 | 223,04 | 4.792,68 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00134

20/12/2024 SEXTA-FEIRA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00048 00001 00001 1

C/C: 001988000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 10,75 | | 600,38 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 9,96 | |
| 7001 | SALDO BANCO HORAS 50% | 14,90 | 57,07 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 326,48 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 2.794,68 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 421,99 |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 5.189,14 | |
| | | | 5.582,65 | 3.817,05 |

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Liquido 1.765,60

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.189,14 | 5.582,65 | 2.787,97 | 223,04 | 4.792,68 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00134

20/12/2024 SEXTA-FEIRA

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:08:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.306
VALOR TOTAL 2.691,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA PREARO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.306-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO B.91E.001.E43.2A2.3F4

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

EM FERIAS: 09/12/2024 A 28/12/2024

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2024**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306157** | **MARINA PREARO** | 001 | 00049 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,67 | | 908,85 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 727,28 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 5.338,56 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 1.738,14 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 3.559,04 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 6.390,80 | |
| | | | **10.677,12** | **7.985,55** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.691,57** |

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 — Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.949,84 | 7.786,02 | 5.338,56 | 427,08 | 9.578,68 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00134

20/12/2024 SEXTA-FEIRA


EM FERIAS: 09/12/2024 A 28/12/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 2a.PARC.13o.SAL.12/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306157 MARINA PREARO 001 00049 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 92 | I.N.S.S. S/ 13. SALARIO | 11,67 | | 908,85 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 12,00 | 727,28 | |
| 9057 | DESC .1A.PARC.13.SALARIO | | | 5.338,56 |
| 9093 | I.R.R.F.SOBRE 13.SALARIO | 27,50 | | 1.738,14 |
| 9598 | SAL.MATERNIDADE 13.SALARO | | 3.559,04 | |
| 9925 | 2A.PARCELA 13.SALARIO | 12,00 | 6.390,80 | |
| | | | 10.677,12 | 7.985,55 |
| | | | Valor Líquido | 2.691,57 |

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 — Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.949,84 | 7.786,02 | 5.338,56 | 427,08 | 9.578,68 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00134

20/12/2024 SEXTA-FEIRA

Santa Casa Bariri

## NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

| NF nº | Explicações |
|---|---|
| Folha de pagamento<br>2ª parcela 13º 2024 | Informo que na data de 18/12/2024 foi realizado o pagamento referente a 2ª parcela do 13º dos funcionários, ocorre que o saldo da conta corrente nº 23.6820-2 Convênio Assistência á Saúde havia o saldo de R$ 176.090,36 e a folha de pagamento referente a 2ª parcela do 13º possui o valor de R$179.906,28.<br><br>Dessa maneira, a funcionária Lia Paula Bollini recebeu o valor parcial de R$ 641,45 com o convênio da Assistência á Saúde para que a conta fosse zerada. A Diretora Marina Prearo não recebeu nada dessa conta bancária.<br><br>A diferença entre o total da folha e o saldo da conta é de R$ 3.815,72 que foi utilizado o convênio do SUS para terminar os pagamentos. Sendo assim, a Funcionária Lia Paula Bollini recebeu do convênio SUS C.C. 23.679-9 o restante de R$ 1.124,15 e a Diretora Marina Prearo R$ 2691,57 integral. |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000039-1 08410385243-4
55071624348-0 66671650826-6
Data do pagamento 18/12/2024
Numero do Documento 07.16.24348.6667165-0
Valor Total 3.908,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 0.476.BC0.AF8.539.86A

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Novembro/2024 | 20/12/2024 | 07.16.24348.6667165-0 |

Pagar este documento até: **20/12/2024**

Valor Total do Documento: **3.908,41**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000292584038**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 | 3.908,41 | | | 3.908,41 |
| | **Totais** | **3.908,41** | | | **3.908,41** |

LANÇADO

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 13/12/2024 15:44:15

85870000039 1 08410385243 4 55071624348 0 66671650826 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Darf IRRF NOTAS

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000039 1 | 08410385243 4 | 55071624348 0 | 66671650826 6

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.16.24348.6667165-0 |
| Pagar até: | 20/12/2024 |
| Valor: | 3.908,41 |

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.33
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000120-8 34790385243-3
55071624348-0 66639102301-3
Data do pagamento 18/12/2024
Numero do Documento 07.16.24348.6663910-2
Valor Total 12.034,79

---

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

---

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: 3.581.4D4.89F.B7A.008

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Novembro/2024 | 20/12/2024 | 07.16.24348.6663910-2 |

Pagar este documento até: **20/12/2024**

Valor Total do Documento: **12.034,79**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000292584038**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 | 12.034,79 | | | 12.034,79 |
| | **Totais** | **12.034,79** | | | **12.034,79** |

LANÇADO

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 13/12/2024 15:43:42

85820000120 8 34790385243 3 55071624348 0 66639102301 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DARF PIS COFINS

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000120 8 | 34790385243 3 | 55071624348 0 | 66639102301 3

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.16.24348.6663910-2 |
| Pagar até: | 20/12/2024 |
| Valor: | 12.034,79 |

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.33
0198880198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000001-0 98000385243-7
55071624348-0 66690698340-2
Data do pagamento 18/12/2024
Numero do Documento 07.16.24348.6669869-8
Valor Total 198,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: D.23B.37B.ED1.377.D05

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Novembro/2024 | 20/12/2024 | 07.16.24348.6669069-8 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000292584038**

Pagar este documento até: **20/12/2024**

Valor Total do Documento: **198,00**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98<br>PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024<br>CNPJ Prestador:12.919.644/0001-67 | 198,00 | | | 198,00 |
| | **Totais** | **198,00** | | | **198,00** |

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/12/2024 15:44:35

85850000001 0 98000385243 7 55071624348 0 66690698340 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Dauf Retenção INSS

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 98000385243 7 | 55071624348 0 | 66690698340 2

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 44.690.238/0001-61 |
| Número: | 07.16.24348.6669069-8 |
| Pagar até: | 20/12/2024 |
| Valor: | 198,00 |

Pague com o PIX

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:39:18
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 1.666,62
****** 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 3.00A.68A.4E6.471.8B6

| RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.099.808 Série: 0 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Humana Alimentar | **HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA**<br>Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105<br>Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290<br>Bauru - SP<br>(14) 3104-1880 | **DANFE**<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA [1]<br>**Nº 000.099.808**<br>**SÉRIE: 0**<br>**FOLHA: 1/** | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0998 0817 7667 4385<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135242961142052 |

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSC. ESTADUAL EMITENTE | CNPJ EMITENTE |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 209248284110 | 02.786.436/0001-83 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | 44.690.238/0001-61 | 17/12/2024 - 11:56:04 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409 | CENTRO | 17.250-000 | 17/12/2024 - 11:56:04 |
| **MUNICÍPIO** | **COMPLEMENTO ENDEREÇO** | **UF / TELEFONE / CONTATO** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Bariri | | SP (14) 3663-9393 | ISENTO |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS ST | VLR ICMS ST | VLR ICMS ST Dest | ICMS Deson. | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1759.92 | 316.78 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 1.759,92 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR IR Retido** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP.** | **VALOR DO IPI** | **VLR TOTAL IMPOSTOS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 1.759,92 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES | | | | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | |
| **PLACA DO VEÍCULO** | **CNPJ/CPF** | **INSC. ESTADUAL** | **UF** | **MUNICÍPIO** | **ENDEREÇO** |
| | 15.066.184/0001-60 | 647598751114 | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** / **PESO LÍQUIDO** |
| 4,00 | CX | | | | 60,00 / 60,00 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2136 | DIAMAX IG 1000 ML<br>Lote: 240152324 Qtd:36 Val:14/10/2025 | 21069090 | 000 | 5102 | UND | 36,00 | 39,38 | 0,00 | 1.417,68 | 1.417,68 | 255,18 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2194 | TROPHIC SOYA 1,5 - 1 LITRO<br>Lote: 240311824 Qtd:12 Val:05/07/2025 | 21069090 | 000 | 5102 | UND | 12,00 | 28,52 | 0,00 | 342,24 | 342,24 | 61,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Em 19/12/2024 validado pgto parcial R$ 93,30 TCV 003/2023 Assist à Saúde

Em 19/12/2024 validado pgto restante R$ 1.666,62 TCV 002/2024 Ser

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO Nº 52192. SOLICITADO POR BRUNA VIA EMAIL E DIG. POR MATTEO. | |

# PEDIDO Nº 1097 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 17-12-2024 10:05:39

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIETA DIAMAX IG 1L | | | UNIT | 36 | R$39,38 | R$1.417,68 |
| DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L | | | UNIT | 12 | R$28,52 | R$342,24 |

**TOTAL: R$1.759,92**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1097

**PRODUTO: DIETA DIAMAX IG 1L - QTD: 36 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$39,38 | 36 | R$1.417,68 | X | - |
| HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06 | Diamax IG 1 L Prodiet | R$42,13 | 36 | R$1.516,68 | | |

**PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L - QTD: 12 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$28,52 | 12 | R$342,24 | X | - |
| HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06 | Trophic Soya 1.5 Prodiet | R$35,07 | 12 | R$420,84 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1097

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 18-12-2024 09:22:38

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 16/12/2024 10:17:37 - **FINALIZADA EM:** 19/12/2024 10:17:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DIETA ENTERAL DEVE SER ENTREGUE NA SANTA CASA DE BARIRI CEP: 17250-182 COLOCAR TAXA DE ENTREGA SE HOUVER

**PRODUTO: DIETA DIAMAX IG 1L - QTD: 36 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$39,38 | 36 | R$1.417,68 | X | - |
| HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06 | Diamax IG 1 L Prodiet | R$42,13 | 36 | R$1.516,68 | | |

**PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L - QTD: 12 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$28,52 | 12 | R$342,24 | X | - |
| HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06 | Trophic Soya 1.5 Prodiet | R$35,07 | 12 | R$420,84 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 2 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 2,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$1.759,92 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

FORNECEDOR — DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA
FORNECEDOR — VITAE SAUDE MAIS CARE LTDA

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS<br>HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA | Pagamento 30 dias com Boleto | 500 |

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:44:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 3.190,00

****** 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 3.1E0.534.C47.E02.007

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

| RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.099.895 Série: 0 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

Humana Alimentar

**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA**
Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105
Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290
Bauru - SP
(14) 3104-1880

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.099.895**
**SÉRIE: 0**
**FOLHA: 1/**

CHAVE DE ACESSO
**3524 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0998 9514 3292 3797**

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
**135242964414468**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | INSC. ESTADUAL EMITENTE | CNPJ EMITENTE |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 209248284110 | 02.786.436/0001-83 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 17/12/2024 - 16:45:52 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409 | CENTRO | | 17.250-000 | 17/12/2024 - 16:45:52 |
| **MUNICÍPIO** | **COMPLEMENTO ENDEREÇO** | **UF** | **TELEFONE / CONTATO** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Bariri | | SP | (14) 3663-9393 | ISENTO |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS ST | VLR ICMS ST | VLR ICMS ST Dest | ICMS Deson. | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 3.190,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR IR Retido** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP.** | **VALOR DO IPI** | **VLR TOTAL IMPOSTOS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | **3.190,00** |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES | | | | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | |
| **PLACA DO VEÍCULO** | **CNPJ/CPF** | **INSC. ESTADUAL** | **UF** | **MUNICÍPIO** | **ENDEREÇO** |
| | 15.066.184/0001-60 | 647598751114 | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO** |
| 2,00 | CX | | | | 18,00 / 18,00 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML<br>Lote: 10TA2350 Qtd:8 Val:31/12/2025 | 30049099 | 160 | 5405 | UND | 8,00 | 398,75 | 0,00 | 3.190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DIG FERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL. PEDIDO 1099 | |

# PEDIDO Nº 1099 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 17-12-2024 10:13:05

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) | 1900kcal | 1900kcal | BOLS | 8 | R$398,75 | R$3.190,00 |

**TOTAL: R$3.190,00**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1099

**PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS - MARCA: 1900kcal - OBS: 1900kcal**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | | R$398,75 | 8 | R$3.190,00 | X | - |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1099

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 18-12-2024 09:23:09

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 16/12/2024 10:30:33 - **FINALIZADA EM:** 18/12/2024 10:30:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: COLOCAR TAXA DE ENTREGA SE HOUVER PARA CEP 17250-182

**PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS - MARCA: 1900kcal - OBS: 1900kcal**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83 | 1900kcal | R$398,75 | 8 | R$3.190,00 | X | - |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$3.190,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA |
| FORNECEDOR | VITAE SAUDE MAIS CARE LTDA |
| FORNECEDOR | HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS | | |

# Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412191817530804505578
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$758,00
TARIFA: R$7,50
DATA: 19/12/2024 - 15:18:23

PAGO PARA: Manzutti & Cunha Ltda
CNPJ: 14.675.287/0001-64
CHAVE PIX: +5514999085835
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000001742078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 15:18:24

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: A.3E6.693.05D.548.C56

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 & CUNHA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000003196<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **MANZUTTI & CUNHA LTDA - ME**<br><br>AVENIDA TENENTE PELICIOTTI, 459 - CENTRO -<br>CEP:17250-000 - BARIRI - SP<br>TEL: (14)3662-8478 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000003196** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1214 6752 8700 0164 5500 1000 0031 9613 3580 5759<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135242950764267 16/12/2024 14:56:56 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 201028141112 | | 14.675.287/0001-64 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 16/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 16/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | | SP | | 14:56:54 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 16/12/2024 | 758,00 | | | | | | | | | |

**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 | 31,84 | 758,00 |
| **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 | 758,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1272 | FAIXA FEIRAO DE CADEIRAS 4 METROS | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 1,000 | 208,0000 | 208,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1254 | PLACA PVC 3MM 40X15 CM - FRENTE E VERSO | 94056900 | 0102 | 5101 | UN | 25,000 | 22,0000 | 550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE INSS E IPI, III - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ , CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123.<br><br>Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 31,84 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)CF6051 | |

# PEDIDO Nº 52223 - MANZUTTI & CUNHA LTDA ME

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 17-12-2024 16:00:03

| ITEM | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|
| PLACAS PVC VARIOS TAMANHOS | | 25 | R$22,00 | R$550,00 |
| SERVIÇOS DIVERSOS | | 1 | R$208,00 | R$208,00 |
| | | | | **TOTAL: R$758,00** |

OBSERVAÇÕES: COMPRA DIRETA DEVIDO A URGENCIA. CONFECCAO FAIXA E PLACAS. NF 3196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412191819323092195 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$45,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/12/2024 - 15:19:50

---

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 15:19:50

==========

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 4.60F.6B8.70C.6FA.B5A

==========

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 / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000001473<br>SÉRIE 000 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| **MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP**<br>RUA TIRADENTES, 315 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP<br>TEL: (14)3662-6583 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000001473** fl. 1 /1<br>SÉRIE 000 | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1212 1885 0500 0100 5500 0000 0014 7319 2248 0577<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135242883322100 10/12/2024 11:13:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>201000497118 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>12.188.505/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 10/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 10/12/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | 11:13:03 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/12/2024 | 45,30 | | | | | | | | | |

**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 | 1,90 | 45,30 |
| **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 | 45,30 |

**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 / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898042037196 | CLIC POTE REDONDO 480 ML REF 3719 | 39241000 | 0500 | 5405 | PC | 3,000 | 5,9000 | 17,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899808676719 | CLIC POTE ROSCA 300ML REF 13885 | 39241000 | 0500 | 5405 | PC | 2,000 | 4,9000 | 9,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899808676757 | CLIC POTE QD 1,2L B4 REF 13881 | 39241000 | 0500 | 5405 | PC | 2,000 | 8,9000 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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<br><br>CHAVE PIX: 14981099091<br><br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI 123<br><br>Lei n 12.741/12: Você pagou aproximadamente: R$ 1,90 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)CF6051 | |

# PEDIDO Nº 1103 - MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00

**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 - 16-12-2024 11:37:49

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| POTE REDONDO 480ML | | | | 3 | R$5,90 | R$17,70 |
| POTE ROSCA 300 ML | | | | 2 | R$4,90 | R$9,80 |
| POTE 1,23 | | | | 2 | R$8,90 | R$17,80 |
| | | | | **TOTAL: R$45,30** | | |

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DIRETA DEVIDO A URGENCIA PARA COLOCAR AS PEÇAS DE ANATOMOS. NF 1473

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:23:36
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

FITBANK INSTITUIÇAO DE PAGAMEN

45090010060001417213470706672808199350000460000
BENEFICIARIO:
LD MEDICAL IMPORTACAO E EXPORT
NOME FANTASIA:
ENGECLINICAL
CNPJ: 49.748.313/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV
CNPJ: 49.748.313/0001-11
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 121.903 |
| DATA DE VENCIMENTO | 19/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.600,00 |
| VALOR COBRADO | 4.600,00 |

NR.AUTENTICACAO 3.08F.9C7.CDF.4CF.0EE

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 LD MEDICAL IMP E EXPORT, COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 37.000,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO Bariri-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| 04/12/24 | |

**NF-e**
**Nº 129**
**Série 1**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

ENGECLINICAL
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

**LD MEDICAL IMP E EXPORT, COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES**
AV POUSO ALEGRE, 153
JARDIM MUNHOZ - 13843-351
Mogi Guacu - SP Fone: (19) 98906-2119

# DANFE

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

**Nº 129**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3524 1149 7483 1300 0111 5500 1000 0001 2913 2329 2290**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Merc.Adq/Rec.de Terceiros, Orig.de Encom.p/Entrega Fut | 135242640765676 - 18/11/2024 14:17:53 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 455.350.994.116 | | 49.748.313/0001-11 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 18/11/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 18/11/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Bariri | SP | (14) 3662-9374 | | 14:17:49 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Num. | Num. | Num. |
|---|---|---|---|
| 001 | 002 | 003 | 004 |
| Venc. 19/11/2024 | Venc. 19/12/2024 | Venc. 20/01/2025 | Venc. 19/02/2025 |
| Valor R$ 7.400,00 | Valor R$ 9.866,67 | Valor R$ 9.866,67 | Valor R$ 9.866,66 |

**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 | 37.000,00 |
| **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 | 37.000,00 |

**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 (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRD00479 | CHAMADA DE ENFERMAGEM COMPLETA<br>Itens : CPU Central Sem Monitor 1 SMART TV 32 1 Cabo de Antena c/ Suporte 25 metros 2 Sinaleiro de Porta S-1 ou S-3 24 Acionador com Pera Sem Fio - Modelo AP-1 ou AP-3 (com bateria) 50 SUPORTES Despesas de Deslocamento da Equipe Tecnica 1 Servico de Instalacao Chamada de Enfermagem | 90181990 | 2102 | 5117 | UN | 1 | 37.000,00 | 37.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Email do Destinatario: rodrigo@escritoriosistema.com.br<br>Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.<br>Produto destinado a Consumidor Final. | |

omie Cash

Vencimento 19/12/2024

**Valor final R$ 4.600,00**

## Beneficiário

Nome: LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 49.748.313/0001-11

## Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, CENTRO, Bariri - SP, CEP: 17250000

Contato: 1436629374 / rodrigo@escritoriosistema.com.br

## Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 133 3/3, com vencimento em 19/12/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

---

FitBank

Banco **450-0**

Vencimento
**19/12/2024**

Beneficiário
**LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES**

CPF/CNPJ: 49.748.313/0001-11

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 1965531046-1

Pagador
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Carteira / Nosso número
1 / 0010667200000141

(=) Valor documento
**R$ 4.600,00**

(-) Desconto /Abatimentos
/ R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

45090.01006 00014.172134 70706.672808 1 99350000460000

FitBank

| Banco Emissor | Linha digitável |
|---|---|
| 450 - 0 | **45090.01006 00014.172134 70706.672808 1 99350000460000** |

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Vencimento
**19/12/2024**

Beneficiário
**LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES - CPF/CNPJ: 49.748.313/0001-11**

Agência / Código Beneficiário
0001 / 1965531046-1

| Data de o | Nº documento | Espécie doc | Aceite | Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/12/2024 | --- | | N | 10/12/2024 |

Carteira / Nosso número
1 / 0010667200000141

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Qtd. | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | 1 | |

(=) Valor documento
**R$ 4.600,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE

Cobrança referente ao documento 133 3/3, com vencimento em 19/12/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

(-) Desconto / Abatimentos
/ R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

Pagador
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, CENTRO, Bariri - SP, CEP: 17250000

(=) Valor Cobrado

Sacador/Avalista: LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES - CPF/CNPJ: 49748313000111

Cód. baixa

LANÇADO

omie Cash

Vencimento 19/12/2024

**Valor final** **R$ 25.000,00**

## Beneficiário

Nome: LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 49.748.313/0001-11

## Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, CENTRO, Bariri - SP, CEP: 17250000

Contato: 1436629374 / rodrigo@escritoriosistema.com.br

## Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 133 2/3, com vencimento em 19/12/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

---

FitBank

Banco **450-0**

Vencimento
**19/12/2024**

Beneficiário
**LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES**

CPF/CNPJ: 49.748.313/0001-11

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 1965531046-1

Pagador
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Carteira / Nosso número
1 / 0010667200000140

(=) Valor documento
**R$ 25.000,00**

(-) Desconto /Abatimentos
/ R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

45090.01006 00014.072136 69906.672006 5 99350002500000

FitBank

| Banco Emissor | Linha digitável |
|---|---|
| 450 - 0 | **45090.01006 00014.072136 69906.672006 5 99350002500000** |

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Vencimento
**19/12/2024**

Beneficiário
**LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES - CPF/CNPJ: 49.748.313/0001-11**

Agência / Código Beneficiário
0001 / 1965531046-1

| Data de o | Nº documento | Espécie doc | Aceite | Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/12/2024 | --- | | N | 10/12/2024 |

Carteira / Nosso número
1 / 0010667200000140

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Qtd. | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | 1 | |

(=) Valor documento
**R$ 25.000,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE
Cobrança referente ao documento 133 2/3, com vencimento em 19/12/2024. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

(-) Desconto / Abatimentos
/ R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

Pagador
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, CENTRO, Bariri - SP, CEP: 17250000

(=) Valor Cobrado

Sacador/Avalista: LD MEDICAL IMP E EXPORT COM E SERV DE EQ MED HOSPITALARES - CPF/CNPJ: 49748313000111

Cód. baixa

PG venda RT

LANÇADO

| ENGECLINICAL<br>ASSESSORIA EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS | RG - Registro | | |
|---|---|---|---|
| | **Título:** Relatório de Inspeção Final | | |
| | **Código: FOR-029** | **Rev.: 00** | **Data: 02/04/2021** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SID: | EQUIPAMENTO: **CHAMADA DE ENFERMAGEM** | O.S: | MODALIDADE: **LCS** |
| MODELO: **MEDINOVAÇÃO** | | SERIAL: | SOFTWARE: |
| CLIENTE **SANTA CASA DE BARIRI** | | | SETOR: **ADMINISTRAÇÃO** |
| ENDEREÇO: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409** | | | CONTATO: **MARINA** |
| CIDADE: **BARIRI** | UF: **SP** | CEP: **17250-000** | FONE: **(14) 3662-9374** |
| BAIRRO: **CENTRO** | | CNPJ: **44.690.238/0001-61** | |

| COMPONENTES / ACESSÓRIOS | SERIAL | | COMPONENTES / ACESSÓRIOS | SERIAL |
|---|---|---|---|---|
| **CENTRAL CPU** | **01 UN** | | **SUPORTE MONITOR** | **01 UN** |
| **MONITOR 32" POL** | **01 UN** | | | |
| **ANTENA COM SUPORTE** | **02 UN** | | | |
| **SINALEIRO DE PORTA** | **24 UN** | | | |
| **ACIONADOR DE BEIRA LEITO** | **50 UN** | | | |

| **INSPEÇÃO FINAL** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TESTES FUNCIONAIS | | | | | | |
| EMBALAGEM ÍNTEGRA | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| ROTULAGEM | CONF. | ☑ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| INSPEÇÃO VISUAL | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| REDE ELÉTRICA | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| LISTA DE OPCIONAIS | CONF. | ☐ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☒ | OBS. |
| TESTE DIAGNÓSTICO VIA SW | CONF. | ☐ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☒ | OBS. |
| ESTADO FÍSICO DOS ACESSÓRIOS | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| DATA DE VENCIMENTO DOS CONSUMÍVEIS | CONF. | ☐ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☒ | OBS. |
| TESTE DA BATERIA | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| TESTE DO TECLADO / KNOB | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| TESTE DOS ALARMES | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |
| TESTES FUNCIONAIS / OPERACIONAIS | CONF. | ☒ | NÃO CONF. | ☐ | N.A ☐ | OBS. |

CONF. = Conforme NÃO CONF. = Não Conforme N.A = Não Aplicável

| ENGECLINICAL<br>ASSESSORIA EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS | RG - Registro | | |
|---|---|---|---|
| | **Título:** Relatório de Inspeção Final | | |
| | **Código: FOR-029** | **Rev.: 00** | **Data: 02/04/2021** |

| TREINAMENTOS REALIZADOS | | | |
|---|---|---|---|
| CONFIGURAÇÃO DO EQUIPAMENTO | SIM ☐ | NÃO ☐ | NA ☐ |
| ARMAZENAMENTO DE DADOS / BACKUP | SIM ☐ | NÃO ☐ | NA ☐ |
| PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA / MANUT. DE ROTINA | SIM ☐ | NÃO ☐ | NA ☐ |
| APLICAÇÃO DO EQUIPAMENTO | SIM ☐ | NÃO ☐ | NA ☐ |

| EQUIPE TREINADA | CRM/COREN/RG | EQUIPE TREINADA | CRM/COREN/RG |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVAÇÕES:

Realizada a instalação e configuração do sistema.
Liberado para uso

| DOCUMENTAÇÃO | CERT. DE GARANTIA ☐ | INFORM. POS GARANTIA ☐ |
|---|---|---|

EQUIPAMENTO COM GARANTIA DE 12 MESES

| dd/mm/aa | início | término | | dd/mm/aa | início | término |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2024 | | 04/12/2024 | | | | |

Confirmo que a instalação e / ou treinamento de aplicação foram executados de acordo com as exigências descritas no manual do fabricante e atesto minha aceitação do equipamento, estando este completo e em condições ideais de uso.

| Samuel Bueno | [signature] | 433299675 |
|---|---|---|
| Engenheiro/Técnico | Médico Responsável / Administrador | CRM / RG |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000008-3 02650179241-8
22063568484-2 46902380001-4
Data do pagamento 19/12/2024
CNPJ/CEI/CPF 44690238/0001-61
COMPETENCIA 11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 660
VENCIMENTO 20/12/2024
VALOR DEPOSITO 802,65
Valor Total 802,65

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: C.A53.2D1.B8C.6FA.4EF

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 15:42:23

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.875,13 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 11/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 550,01 | 252,64 | 802,65 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858800000083 026501792418 220635684842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 15:42:23

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.875,13 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 11/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 550,01 | 252,64 | 802,65 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858800000083 026501792418 220635684842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio FGTS ARRECADACAO GRF | | |
| Codigo de Barras | 85820000007-4 | 84100179241-3 |
| | 22063668384-0 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 12/2019 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 784,10 |
| Valor Total | | 784,10 |

DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: 6.70A.21C.DFD.F4E.9AD

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:31:22

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.740,31 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 12/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 539,22 | 244,88 | 784,10 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000074 841001792413 220636683840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:31:22

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.740,31 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 12/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 539,22 | 244,88 | 784,10 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000074 841001792413 220636683840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Isabela

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85860000004-7 | 81550179241-3 |
| | 22863768484-0 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 01/2020 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 481,55 |
| Valor Total | | 481,55 |

DOCUMENTO: 121906
AUTENTICACAO SISBB: 6.43A.760.B6C.CA4.DDD

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:58:54

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.154,45 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 01/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 332,35 | 149,20 | 481,55 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858600000047 815501792413 220637684840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:58:54

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.154,45 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 01/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 332,35 | 149,20 | 481,55 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858600000047 815501792413 220637684840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Isabela

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85810000006-4 | 57530179241-4 |
| | 22063668484-6 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 12/2019 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 657,53 |
| Valor Total | | 657,53 |

DOCUMENTO: 121907
AUTENTICACAO SISBB: 2.EC0.F63.1F2.415.F6A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:11:28

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 5.652,32 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 12/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 452,18 | 205,35 | 657,53 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858100000064 575301792414 220636684846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:11:28

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 5.652,32 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 12/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 452,18 | 205,35 | 657,53 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858100000064 575301792414 220636684846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Claudia Fabia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.36
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85820000004-0 | 50280179241-8 |
| | 22063768484-0 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 01/2020 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 450,28 |
| Valor Total | | 450,28 |

DOCUMENTO: 121908
AUTENTICACAO SISBB: 5.64F.DA5.86C.8F8.4C9

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:48:45

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 3.884,69 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 01/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 310,77 | 139,51 | 450,28 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000040 502801792418 220637684840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:48:45

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 3.884,69 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 01/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 310,77 | 139,51 | 450,28 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000040 502801792418 220637684840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Claudio Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85820000005-8 | 31750179241-8 |
| | 22063868384-7 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 02/2020 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 531,75 |
| Valor Total | | 531,75 |

DOCUMENTO: 121909
AUTENTICACAO SISBB: B.21B.703.3C5.9E2.180

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 17:10:21

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.604,10 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 02/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 368,32 | 163,43 | 531,75 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000058 317501792418 220638683847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 17:10:21

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.604,10 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 02/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 368,32 | 163,43 | 531,75 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000058 317501792418 220638683847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Cláudia Gaia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85810000007-2 | 26430179241-0 |
| | 22063568484-2 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 11/2019 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 726,43 |
| Valor Total | | 726,43 |

DOCUMENTO: 121910
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE9.187.215.BDE.BC9

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 15:54:36

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.222,27 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 11/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 497,78 | 228,65 | 726,43 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858100000072 264301792410 220635684842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 15:54:36

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.222,27 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017984-4 | 44.690.238/0001-61 | 11/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 497,78 | 228,65 | 726,43 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858100000072 264301792410 220635684842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85800000007-0 | 96290179241-9 |
| | 22063668384-0 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 12/2019 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 796,29 |
| Valor Total | | 796,29 |

DOCUMENTO: 121911
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD0.E16.4A6.120.D69

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:36:54

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.845,09 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 12/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 547,60 | 248,69 | 796,29 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858000000070 962901792419 220636683840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 16:36:54

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 6.845,09 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 12/2019 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 547,60 | 248,69 | 796,29 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858000000070 962901792419 220636683840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.27
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF | |
| Codigo de Barras | 85820000005-8 | 10620179241-4 |
| | 22063768384-3 | 46902380001-4 |
| Data do pagamento | | 19/12/2024 |
| CNPJ/CEI/CPF | | 44690238/0001-61 |
| COMPETENCIA | | 01/2020 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 660 |
| VENCIMENTO | | 20/12/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 510,62 |
| Valor Total | | 510,62 |

---

DOCUMENTO: 121912
AUTENTICACAO SISBB: 9.479.89B.3AB.518.41E

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 17:03:29

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.405,23 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 01/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 352,41 | 158,21 | 510,62 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000058 106201792414 220637683843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 17:03:29

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.405,23 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 01/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 352,41 | 158,21 | 510,62 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858200000058 106201792414 220637683843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412191914099148381S4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.040,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/12/2024 - 16:14:18

---

PAGO PARA: Jose Maria Mendes 04968898851
CNPJ: 24.111.590/0001-98
CHAVE PIX: 24111590000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000036463
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:14:20

==========

DOCUMENTO: 121913
AUTENTICACAO SISBB: 3.A2B.B8A.44D.8FE.F72

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032224111590000198000000000011424124928885954

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>114 | **Competência da NFS-e**<br>14/12/2024 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>14/12/2024 12:02:22 | |
| **Número da DPS**<br>120 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>14/12/2024 12:02:21 | |

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

### EMITENTE DA NFS-e

| | | | |
|---|---|---|---|
| Prestador do Serviço | **CNPJ / CPF / NIF**<br>24.111.590/0001-98 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(14) 3662-8887 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>JOSE MARIA MENDES 04968898851 | | **E-mail**<br>jmm.confiante@gmail.com | |
| **Endereço**<br>JOAO MARIA DOS SANTOS, 773, JARDIM BELTRAME | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-000 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **CNPJ / CPF / NIF**<br>44.690.238/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(14) 3662-6522 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-071 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres. | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Bariri - SP | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
SERVIÇO TECNICO EM SISTEMA DE CONTROLE DE ACESSO FACIAL.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Bariri - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 4.040,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 4.040,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>**R$ 4.040,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONFIANTE**
*Soluções em Segurança*

Bariri, 02 de Dezembro de 2024

Á SANTA CASA DE BARIRI
A/C DIREÇÃO

Segue orçamento referente á Equipamentos de Portaria / Controle de Acesso.

| Descrição | R$ Total |
|---|---|
| | |
| 03 Controlador Facial | 3.510,00 |
| 03 Porteiro Eletronico IPR 8010 | 840,00 |
| 03 Botoeira acionamento | 210,00 |
| 03 Fechadura Elétrica FX 1500 | 660,00 |
| | |
| | |
| **SUB.TOTAL** | **5.220,00** |
| **SERVIÇO TECNICO / MATERIAL** | **4400,00** |
| | |
| **TOTAL** | **9.620,00** |

Cond. Pgto: Á Vista: R$ 9.200,00
Á Prazo: Entrada na Aprovação e Restante a combinar.

Att.
JMM CONFIANTE SEGURANÇA

RENATO MENDES
(14) 9.9707-4545

**JMM CONFIANTE SEGURANÇA**
CNPJ: 24.111.590/0001-98
(14)9.9707-4545

# Orçamento nº: 002078 / 2024

**CONTROLADORES DE ACESSO**

**Venda de Equipamento**

**Cliente:** 000599 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 **Inscrição:**
**Endereço:** AV: ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, **Número:** 409
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** BARIRI SP
**Complemento:**
**Telefone:** (14) 3662-6522 **CEP:** 17250-970
**Contato:** **Celular:** (14) 98133-3625
**Email:** compras@santacasabariri.com.br
**Valido até:** 04/09/2024 **Emissão:** 05/08/2024

## Produtos

| Código | Produtos | Observações | Quantidade |
|---|---|---|---|
| 001657 | CONTROLE DE ACESSO FACIAL HIKVISION | | 3 |
| 000206 | KIT UNIVERSAL FECHADURA ELETROIMÃ FE 20150 PRATA | | 3 |
| 000795 | FONTE DE ALIMENTACAO CARREGADORA FA 1220S | | 3 |
| 001648 | BATERIA ESTACIONARIA SELADA VRLA 12V 7AH MOD.UP1270SEG | | 3 |
| 000686 | BOTOEIRA ACIONAMENTO | | 3 |
| 001658 | BOTOEIRA SEM CONTATO | | 3 |
| 001602 | PORTEIRO ELETRONICO XPE 1013 FIT-STS | | 3 |

## Serviços

| Código | Serviço | Quantidade |
|---|---|---|
| 000007 | MÃO DE OBRA - INSTALAÇÃO | 1 |

**Valor do Frete:** R$ 0,00

**Total Geral:** **R$ 12.198,49**

## Cobrança Mensal

Valor Mensal.....: R$ 350,00

**Valor Total da Mensalidade.....:** **R$ 350,00**

## Condições de Pagamento 900 - Boleto Inside

| Entrada | Condições de Pagamento | Entrada | Parcelas | Valor Final |
|---|---|---|---|---|
| S | 30 60 90 DIAS | | R$ 4.066,16 | R$ 12.198,49 |

*** S: Sem Entrada * E: Com Entrada**

Os preços podem sofrer alterações e devem ser confirmados no fechamento da proposta.

Obs: Autorizo a execução dos produtos e serviços acima orçados.

Responsável Orçamento

Cliente

**Contato:** 100 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA
lctellecom@gmail.com

# Orçamento n°: 002080/2024

**CONTROLADORES DE ACESSO**

**Comodato/Locação de Equipamento**

**Cliente:** 000599 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 **Inscrição:**
**Endereço:** AV: ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, **Número:** 409
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** BARIRI SP
**Complemento:**
**Telefone:** (14) 3662-6522 **CEP:** 17250-970
**Contato:** **Celular:** (14) 98133-3625
**Email:** compras@santacasabariri.com.br
**Valido até:** 06/09/2024 **Emissão:** 07/08/2024

## Produtos

| Código | Produtos | Observações | Quantidade |
|---|---|---|---|
| 001657 | CONTROLE DE ACESSO FACIAL HIKVISION | | 3 |
| 000206 | KIT UNIVERSAL FECHADURA ELETROIMA FE 20150 PRATA | | 3 |
| 000795 | FONTE DE ALIMENTACAO CARREGADORA FA 1220S | | 3 |
| 001648 | BATERIA ESTACIONARIA SELADA VRLA 12V 7AH MOD.UP1270SEG | | 3 |
| 000686 | BOTOEIRA ACIONAMENTO | | 1 |
| 001658 | BOTOEIRA SEM CONTATO | | 1 |
| 001602 | PORTEIRO ELETRONICO XPE 1013 FIT-STS | | 3 |

## Serviços

**Valor do Frete:** R$ 0,00

**Total Geral:** **R$ 0,00**

## Cobrança Mensal

Valor Mensal Comodato/Locação.....: R$ 1100,00

**Valor Total da Mensalidade.....: R$ 1.100,00**

## Condições de Pagamento 900 - Boleto Inside

| Entrada | Condições de Pagamento | Entrada | Parcelas | Valor Final |
|---|---|---|---|---|
| S | 30 DIAS | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

*** S: Sem Entrada * E: Com Entrada**

Os preços podem sofrer alterações e devem ser confirmados no fechamento da proposta.

Obs: Autorizo a execução dos produtos e serviços acima orçados.

Responsável Orçamento

Cliente

**Contato:** 100 RICARDO ALEXANDRE DA SILVA
lctellecom@gmail.com

Assunto **orçamento de controle de acesso**
De Valdecir Faria <diretoria@multicardidentificacoes.com.br>
Para <Controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 2024-08-13 15:29

- orcamento_12107 (4).pdf(~270 KB)

Maravilhosa tarde!!!!
Mariana
Segue orçamento conforme sua solicitação.
Atenciosamente

---

**Valdecir Faria**
Gerente.

Telefone: (12) 3934.6140 Ramal 7108
Celular: (12) 98112-4359

www.multicardidentificacoes.com.br

Multicard Identificações
R. Pedro de Toledo, 188 - Vila Adyanna
São José dos Campos, SP

# ORÇAMENTO 12107

**MULTICARD IDENTIFICAÇÕES E CONTROLE DE ACESSO** - 08.883.586/0001-91
Rua Pedro de Toledo , 188 Vila Adyana - SÃ£o JosÃ© dos Campos - SP **CEP:** 12.243-740
**Fone:** (12) 3934-6140 **E-mail:** financeiro@multicardidentificacoes.com.br **Site:** www.multicardidentificacoes.com.br

DADOS DO CLIENTE

**VENDEDOR:** VALDECIR RODOLFO FARIA **DATA:** 17/04/2024

**NOME:**
**CPF:**
**RG:**
**CLIENTE:** Irmandade Santa Casa Misericórdia de Bariri

DADOS DO ORÇAMENTO

| FOTO | DESCRIÇÃO | QTDE. | UN. | NCM | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Controlador de Acesso IDFlex PRO IP65 | 3,00 | | | R$ 3.200,00 | R$ 9.600,00 |
| 2. | FECHADURA ELTROMAGNETICA 120 KGLF COM FONTE TEMPOZIDA | 3,00 | | | R$ 2.100,00 | R$ 6.300,00 |
| 3. | SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E CONFIGURAÇÃO | 3,00 | | | R$ 650,00 | R$ 1.950,00 |
| 4. | BOTOEIRA | 3,00 | | | R$ 160,00 | R$ 480,00 |

DADOS DE PAGAMENTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE QUANTIDADES | 12,00 | NÚMERO TOTAL DE ITENS | 4 produto(s) |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | R$ 18.330,00 | VALOR DO FRETE | R$ 200,00 |
| VALOR TOTAL DO PEDIDO | R$ 18.530,00 | | |

| Parcela | Data | Valor | Pagamento |
|---|---|---|---|
| PARCELA 1 | 13/08/2024 | R$ 18.530,00 | |

VALIDADE: 10 DIAS PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS TRANSPORTADORA: CORREIO SEDEX - ACF BOM CLIMA LTDA

17/12/2024 09:52:11 JOICE.MUNHOZ

# PEDIDO Nº 1105 - JOSE MARIA MENDES 04968898851 - 24.111.590/0001-98

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 17-12-2024 09:51:32

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EQUIPAMENTO CONTROLADOR FACIAL | | | | 1 | R$9.200,00 | R$9.200,00 |

**TOTAL: R$9.200,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. O PROCESSO ESTA EM ANEXO. NF 1509/114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412191914529527454O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.160,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/12/2024 - 16:15:18

PAGO PARA: Jose Maria Mendes 04968898851
CNPJ: 24.111.590/0001-98
CHAVE PIX: 24111590000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000036463
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:15:20

DOCUMENTO: 121914
AUTENTICACAO SISBB: 2.2AA.BC5.493.EAD.050

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 JOSE MARIA MENDES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000001509<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | DANFE | |
|---|---|---|
| JOSE MARIA MENDES<br>CONFIANTE<br>RUA JOAO MARIA DOS SANTOS, 773 - JARDIM BELTRAME - CEP:17258-284 - BARIRI - SP<br>TEL: (14)99707-4545 | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>Nº 000001509 fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1224 1115 9000 0198 5500 1000 0015 0912 8591 2121<br>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 | 135242933000385 14/12/2024 11:56:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201040601115 | | 24.111.590/0001-98 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 14/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-071 | 14/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | 11:56:28 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 14/12/2024 | 5.160,00 | | | | | | | | | |

**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 | 216,72 | 5.160,00 |
| **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 | 5.160,00 |

**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 / 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 310 | BOTAO ACIONADOR ABERTURA | 85365090 | 0500 | 5405 | PC | 3,000 | 70,0000 | 210,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 309 | CONTROLADOR DE ACESSO FACIAL SS 3532 | 85437099 | 0500 | 5405 | PC | 3,000 | 1.170,0000 | 3.510,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 308 | FECHADURA ELETRICA FX 1500 | 83014000 | 0500 | 5405 | PC | 3,000 | 220,0000 | 660,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 268 | PORTEIRO ELETRONICO IPR 8010 | 85176256 | 0500 | 5405 | PC | 3,000 | 260,0000 | 780,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 216,72 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)CF6051 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412191920186366579 78
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$229,62
TARIFA: R$2,27
DATA: 19/12/2024 - 16:20:24

PAGO PARA: Eduardo Teruo Fukue
CPF: ***.325.238-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000129259
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:20:25

DOCUMENTO: 121915
AUTENTICACAO SISBB: 0.1CE.FFF.56F.735.0AE

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032248089943000169000000000000524124128612987

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 5 | 17/12/2024 | 17/12/2024 19:21:44 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 5 | 900 | 17/12/2024 19:21:44 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 48.089.943/0001-69 | - | (11) 5092-1703 |

**Nome / Nome Empresarial**
48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE

**E-mail**
EDUARDO.ALARMEVERISURE@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| JOSE JORGE RESEGUE, SEM NU, JARDIM PANORAMA | Bariri - SP | 17250-230 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 17.11.02 - Bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
serviços prestados

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 229,62 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 229,62 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 229,62** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

# PEDIDO Nº 1044 - 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 27-11-2024 16:21:43

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BOLO REDONDO COM COBERTURA - LEITE NINHO/CHOCOLATE/DOCE DE LEITE/PRESTÍGIO | | | UNIT | 3 | R$35,90 | R$107,70 |
| CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (COXINHA/KIBE/BOLINHA DE QUEIJO) | | | UNIT | 1 | R$92,25 | R$92,25 |
| REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITROS | | | UNIT | 3 | R$9,69 | R$29,67 |

**TOTAL: R$229,62**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1044

**PRODUTO: BOLO REDONDO COM COBERTURA - LEITE NINHO/CHOCOLATE/DOCE DE LEITE/PRESTÍGIO - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$35,90 | 3 | R$107,70 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | kg | R$35,90 | 3 | R$107,70 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Peso médio dos Bolos é de 1.150g, sabores podem variar entre R$ 39,90 e R$ 42,90 o kg | R$46,00 | 3 | R$138,00 | | |

**PRODUTO: CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (COXINHA/KIBE/BOLINHA DE QUEIJO) - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | valor calculado proporcionalmente 2,5kg para o cento | R$94,00 | 1 | R$94,00 | | |

**PRODUTO: REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$9,89 | 3 | R$29,67 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$9,89 | 2 | R$19,78 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | | R$9,98 | 2 | R$19,96 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1044

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 28-11-2024 11:23:37

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 26/11/2024 12:20:09 - **FINALIZADA EM:** 28/11/2024 12:20:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DEVERA SER ENTREGUE NA SANTA CASA DE BARIRI AS 18H00 NO DIA 28/11

**PRODUTO: BOLO REDONDO COM COBERTURA - LEITE NINHO/CHOCOLATE/DOCE DE LEITE/PRESTÍGIO - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$35,90 | 3 | R$107,70 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | kg | R$35,90 | 3 | R$107,70 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Peso médio dos Bolos é de 1,150g, sabores podem variar entre R$ 39,90 e R$ 42,90 o kg | R$46,00 | 3 | R$138,00 | | |

**PRODUTO: CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (COXINHA/KIBE/BOLINHA DE QUEIJO) - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | valor calculado proporcionalmente 2,5kg para o cento | R$94,00 | 1 | R$94,00 | | |

**PRODUTO: REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$9,89 | 3 | R$29,67 | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$9,89 | 2 | R$19,78 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | | R$9,98 | 2 | R$19,96 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 3 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 3,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$199,95 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| FORNECEDOR |
|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| AQUILANTE CIA LTDA | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN | | |
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412191936310250088 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$229,62
TARIFA: R$2,27
DATA: 19/12/2024 - 16:36:45

---

PAGO PARA: Eduardo Teruo Fukue
CPF: ***.325.238-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000129259
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:36:46

==========

DOCUMENTO: 121916
AUTENTICACAO SISBB: 2.324.A11.430.E38.4DE

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032248089943000169000000000000424127688947012

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>4 | **Competência da NFS-e**<br>17/12/2024 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>17/12/2024 19:18:28 | |
| **Número da DPS**<br>4 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>17/12/2024 19:18:28 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>48.089.943/0001-69 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(11) 5092-1703 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE | | **E-mail**<br>EDUARDO.ALARMEVERISURE@GMAIL.COM | |
| **Endereço**<br>JOSE JORGE RESEGUE, SEM NU, JARDIM PANORAMA | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-230 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>44.690.238/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>17.11.02 - Bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Bariri - SP | **País da Prestação**<br>- |
| **Descrição do Serviço**<br>serviços prestados | | | |

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Bariri - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 229,62 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 229,62 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 229,62 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anexado

# PEDIDO Nº 1044 - 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 27-11-2024 16:21:43

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BOLO REDONDO COM COBERTURA - LEITE NINHO/CHOCOLATE/DOCE DE LEITE/PRESTÍGIO | | | UNIT | 3 | R$35,90 | R$107,70 |
| CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (COXINHA/KIBE/BOLINHA DE QUEIJO) | | | UNIT | 1 | R$92,25 | R$92,25 |
| REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITROS | | | UNIT | 3 | R$9,89 | R$29,67 |

**TOTAL: R$229,62**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1044

**PRODUTO: BOLO REDONDO COM COBERTURA - LEITE NINHO/CHOCOLATE/DOCE DE LEITE/PRESTÍGIO - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$35,90 | 3 | R$107,70 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | kg | R$35,90 | 3 | R$107,70 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Peso médio dos Bolos é de 1.150g, sabores podem variar entre R$ 39,90 e R$ 42,90 o kg | R$46,00 | 3 | R$138,00 | | |

**PRODUTO: CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (COXINHA/KIBE/BOLINHA DE QUEIJO) - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | valor calculado proporcionalmente 2,5kg para o cento | R$94,00 | 1 | R$94,00 | | |

**PRODUTO: REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$9,89 | 3 | R$29,67 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$9,89 | 2 | R$19,78 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | | R$9,98 | 2 | R$19,96 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1044

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 28-11-2024 11:23:37

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 26/11/2024 12:20:09 - **FINALIZADA EM:** 28/11/2024 12:20:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DEVERA SER ENTREGUE NA SANTA CASA DE BARIRI AS 18H00 NO DIA 28/11

**PRODUTO: BOLO REDONDO COM COBERTURA - LEITE NINHO/CHOCOLATE/DOCE DE LEITE/PRESTÍGIO - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$35,90 | 3 | R$107,70 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | kg | R$35,90 | 3 | R$107,70 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | Peso médio dos Bolos é de 1.150g, sabores podem variar entre R$ 39,90 e R$ 42,90 o kg | R$46,00 | 3 | R$138,00 | | |

**PRODUTO: CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (COXINHA/KIBE/BOLINHA DE QUEIJO) - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | X | - |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$92,25 | 1 | R$92,25 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | valor calculado proporcionalmente 2,5kg para o cento | R$94,00 | 1 | R$94,00 | | |

**PRODUTO: REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) - 48.089.943/0001-69 | | R$9,89 | 3 | R$29,67 | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | | R$9,89 | 2 | R$19,78 | | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | | R$9,98 | 2 | R$19,96 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 3 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 3,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$199,95 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| FORNECEDOR |
|---|
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| AQUILANTE CIA LTDA | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN | | |
| 48.089.943 EDUARDO TERUO FUKUE (angelica salgados) | | |

## Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.50.16
0198800198          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA:          23.679-9
==================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras  85840000004-3   79820179241-4
                  22063868384-7   46902380001-4
Data do pagamento                      19/12/2024
CNPJ/CEI/CPF                    44690238/0001-61
COMPETENCIA                              02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO                          660
VENCIMENTO                             20/12/2024
VALOR DEPOSITO                             479,82
Valor Total                                479,82
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121917
AUTENTICACAO SISBB:          6.C4B.6C3.EF8.7B9.456
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 17:18:36

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.154,45 | 1 | 8 |
| 08-CÓD. RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 02/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 332,35 | 147,47 | 479,82 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858400000043 798201792414 220638683847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/12/2024 - 17:18:36

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | (0014)36626522 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 4.154,45 | 1 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 660 | 017983-3 | 44.690.238/0001-61 | 02/2020 | 20/12/2024 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 332,35 | 147,47 | 479,82 |

**VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/12/2024**

858400000043 798201792414 220638683847 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Isabela

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:18:08
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 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 655,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679
==========
NR.AUTENTICACAO F.AEA.DC1.774.4CB.C80

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**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]

**000.069.056**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0690 5615 2891 5428

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 | | **135242995503916 20/12/2024 11:29:02** |
| **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** | 20/12/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | | **20/12/2024** |
| MUNICÍPIO / UF | FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| BARIRI SP | (14) 3662-9393 | | | **11:20:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 655,68 | 118,03 | 0,00 | 0,00 | 655,68 |

| 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 | **655,68** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | 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 LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7747 | AVENTAL DESC M LONGA BRANCO SOFT C/PUNHO C/10UNI ANADONA LOTE:11123 | 62101000 | 000 | 5102 | PCT | 1 | 1,92 | 1,92 | 1,92 | 0,35 | 18 | 0,00 |
| 9053 | AVENTAL DESC MANGA LONGA 20G C/PUNHO LAVIE LOTE:24/1474180-4 | 62101000 | 000 | 5102 | UNI | 80 | 1,92 | 153,60 | 153,60 | 27,65 | 18 | 0,00 |
| 5258 | SORO GLICOSE 5% 250ML (1510022) Lote=74TE1972 Val=30/04/2026 Qtd=96 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101070134 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 | 30049099 | 000 | 5102 | FRC | 96 | 5,21 | 500,16 | 500,16 | 90,03 | 18 | 0,00 |

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 |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER: 64288 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | Patricia Maccorin Guerta<br>Farmacêutica<br>CRF - SP 54.315 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.069.056, EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: 655,68 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**<br>**000.069.056**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| | | |

# NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

| NF nº | Explicações |
|---|---|
| 69.056 | MEDMASTER - Diferença no valor devido a falta do item avental descartavél, no pedido constava 150un na nota fiscal 90 unidades. Valor total do pedido era de R$787,68 e valor total da nota fiscal é de R$655,68. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Patricia Maccorin Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

# PEDIDO Nº 1119 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

**PEDIDO FEITO POR:** CAROLINA.MOSCONI - 20-12-2024 09:31:01

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 | | gramatura 40g ou 50g | UN | 150 | R$1,92 | R$288,00 |
| 90075471 - SOL GLICOSE 5% 250ML | | informar a validade | UN | 96 | R$5,21 | R$499,68 |

**TOTAL: R$787,68**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1119

**PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: gramatura 40g ou 50g**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12 | LAVIE | R$1,81 | 100 | R$181,40 | | |
| MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36 | c/10 | R$1,92 | 100 | R$192,00 | X | O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O MÍNIMO DE COMPRA |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | Avental TNT Descartável Manga Longa Branco gm40 10un MEDHOSP | R$54,95 | 100 | R$5.495,00 | | |

**PRODUTO: 90075471 - SOL GLICOSE 5% 250ML - QTD: 120 - UND: UN - OBS: Informar a validade**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12 | JP | R$4,61 | 120 | R$552,72 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | JP 09/26 | R$5,10 | 120 | R$612,00 | | |
| MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36 | c/48 | R$5,21 | 120 | R$624,60 | X | OS FORNECEDORES QUE GANHARAM NÃO ATINGIRAM O MÍNIMO DE COMPRA |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$16,00 | 120 | R$1.920,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1119

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 20-12-2024 13:12:51

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** PATRICIA.MACCORIN - 19/12/2024 13:24:21 - **FINALIZADA EM:** 19/12/2024 18:24:00

**CENTRO DE CUSTOS:** FARMACIA

DETALHES: FALTAS FARMACIA - MED-MAT

**PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: gramatura 40g ou 50g**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12 | gramatura 40g ou 50g | R$1,81 | 100 | R$181,40 | | |
| MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36 | gramatura 40g ou 50g | R$1,92 | 100 | R$192,00 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | gramatura 40g ou 50g | R$54,95 | 100 | R$5.495,00 | | |

**PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$16,00 | 50 | R$800,00 | | |

**PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 25 - UND: AMP**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|

**PRODUTO: 90075471 - SOL GLICOSE 5% 250ML - QTD: 120 - UND: UN - OBS: Informar a validade**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12 | informar a validade | R$4,61 | 120 | R$552,72 | | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40 | informar a validade | R$5,10 | 120 | R$612,00 | | |
| MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36 | informar a validade | R$5,21 | 120 | R$624,60 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | informar a validade | R$16,00 | 120 | R$1.920,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| **TOTAL PRODUTOS COTADOS** | 4 |
| **TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA** | 1 |
| **TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES** | 7 |
| **MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO** | 2,00 |
| **VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** | |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| **FORNECEDOR** | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) |
| **FORNECEDOR** | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA |
| **FORNECEDOR** | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
| --- | --- | --- |
| ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA<br>MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP<br>DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES<br>MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | A VISTA | 1000 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:50
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000003986101016999460000125000
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 | 122.001 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.250,00 |
| VALOR COBRADO | 1.250,00 |

NR.AUTENTICACAO 0.B24.06A.B27.273.8FF

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| RECIBO DE LOCAÇÃO<br>Nº 705 | FCMed | FABIANO SILVA CHAIN -ME<br>CNPJ: 22.716.553/0001-88<br>RUA JOAO NASCIMENTO ,633<br>VILA SANTANA, SOROCABA, SP<br>CEP:18080-695<br>FONE/FAX: 15-3234 3490 |
|---|---|---|
| DATA DA EMISSÃO<br>15/12/2024 | | |

**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** | **30/12/2024** | | | |
| **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 12/2024 | R$ 1.250,00 |
| | | **VALOR TOTAL:** | | **R$ 1.250,00** |

BOLETO BANCARIO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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 705** | Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 30/12/2024 | 0062-0 / 7357729 | 2398 | 000000003986 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

Beneficiário Final

Beneficiário: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

## Santander | 033-7 |

**03399.73570 72900.000000 03986.101016 9 99460000125000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

| Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI<br>Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP | | | | 22.716.553/0001-88 | Vencimento: 30/12/2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Data do Documento: 15/12/2024 | Número do Documento: 2398 | Espécie Doc: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 15/12/2024 | Agência/Código do Beneficiário: 0062-0 / 7357729 |
| Uso do Banco | Carteira: COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda: R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | Nosso Número: 000000003986 1 |
| | | | | | (=) 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 título 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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1114 - FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 18-12-2024 10:39:36

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LOCAÇÃO SIMULADORES E ANALISADORES PARA ENGENHARIA CLINICA | | | | 1 | R$1.250,00 | R$1.250,00 |

**TOTAL: R$1.250,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. REC 705

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:50
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000003987001017899460000125000
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 | 122.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.250,00 |
| VALOR COBRADO | 1.250,00 |

NR.AUTENTICACAO 8.DDD.D9E.57E.478.710

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

**NFSe**
Cód. Verificação: XlycqN9zk
RPS nº: 1367
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 4113
Data Emissão: 15/12/2024 - 03:04:17

## 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 Inscrição Municipal: -
Telefone: (14)9989-4920 Email: compras@santacasabariri.com.br
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - 17250-000

## DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

## 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 30/12/2024, competência 12/2024 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 Novembro (50%)

Tipo de tributação:
Data Competência: 15/12/2024
Município prestação: Bariri
CNAE: 712010001
Código tributário:
Código do Serviço: 1701
Optante Simples: Sim

## 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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 30/12/2024 | 0062-0 / 7357729 | 2362 | 000000003987 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

Beneficiário Final

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 | 03399.73570 72900.000000 03987.001017 8 99460000125000

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | 30/12/2024 |
| Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI<br>Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP | | | | 22.716.553/0001-88 | Agência/Código do Beneficiário<br>0062-0 / 7357729 |
| Data do Documento<br>15/12/2024 | Número do Documento<br>2362 | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>15/12/2024 | Nosso Número<br>000000003987 0 |
| Uso do Banco | Carteira<br>COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda<br>R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>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 título 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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1134 - FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 20-12-2024 09:36:13

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICO GESTAO ENGENHARIA CLINICA | | | | 1 | R$1.250,00 | R$1.250,00 |

**TOTAL: R$1.250,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 4113

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202012396899113 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$31,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 20/12/2024 - 17:13:33

---

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:13:34

==========

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: D.B7F.222.84E.F54.3C3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| RECEBEMOS DE (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 10497 |
| | | Série 1 |

DULIMP
SERVIÇOS ESPECIAIS

**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: dulimp@hotmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

**Nº 10497**
**Série 1**

Chave de Acesso
**3524 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0104 9718 9385 5403**

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 | | 135242906505854 - 12/12/2024 07:59:08 |
| 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 | | | 44.690.236/0001-61 | | 12/12/2024 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409 | | | JARDIM PARAISO | 17.250-182 | 12/12/2024 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| BARIRI | | SP | | | 07:58:59 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Nº: 001<br>Vencimento: 27/12/2024<br>Valor: 31,00 | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>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 | 31,00 |
| **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 | | 11,23 | 0,00 | 31,00 |

**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 | ESPONJA MAGICA ESPONJEORA | 68053090 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 3,10 | 31,00 | 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 | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1043 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

**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 - 04-12-2024 14:34:17

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPONJA MAGICA | | | UNIT | 10 | R$3,10 | R$31,00 |

**TOTAL: R$31,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1043

**PRODUTO: ESPONJA MAGICA - QTD: 6 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,10 | 6 | R$18,60 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | Esponja Magia Flash Limp | R$4,98 | 6 | R$29,88 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1043

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 04-12-2024 14:37:56

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 26/11/2024 10:16:38 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 10:16:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO CENTRAL

DETALHES: esponja magica

**PRODUTO: ESPONJA MAGICA - QTD: 6 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,10 | 6 | R$18,60 | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10 | Esponja Magia Flash Limp | R$4,98 | 6 | R$29,88 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 5 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 2,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | MICHELASSI & CIA LTDA |
| FORNECEDOR | AQUILANTE CIA LTDA |
| FORNECEDOR | Supermercado Irmãos Michelassi Ltda |

| FORNECECDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | | |
| SUPERMERCADO PEGORIN | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202014398732775 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$560,00
TARIFA: R$5,54
DATA: 20/12/2024 - 17:15:09

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:15:11

==========

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 1.B12.5D9.805.02F.B44

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231900094000189000000000014324125597329097

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 143 | 18/12/2024 | 18/12/2024 16:02:36 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 188 | 900 | 18/12/2024 16:02:36 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.900.094/0001-89 | - | (14) 9831-1574 |

**Nome / Nome Empresarial**
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

**E-mail**
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | Bariri - SP | 17253-140 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Remoção e reinstalação de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Troca de capacitor ventilador evaporadora.
Troca tubulação de cobre 1/4 e 1/2 - 1mt.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 560,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 560,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 560,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | QUARTO 18 |
| | 13 /12/ 24 | 18 /12/24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| FABRICANTE Elgin | CONTROLE REMOTO | VOLTAGEM |
|---|---|---|
| ( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL | ( ) SIM (X) NÃO | 110V 220V |
| CAPACIDADE BTUS: 12.000 | ( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA | ( ) (X) |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM (X) - UN. ( 1 ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM (X) - UN. ( 1 ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM (X) - UN. ( 1 ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM (X) - UN. ( 1 ). **OUTROS.** TROCA DA Tubulação DE cobre 1/4 e 1/2 - 1mt. VALOR R$ 80,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1126 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 19-12-2024 16:06:03

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$560,00 | R$560,00 |

**TOTAL: R$560,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. TUBULAÇÕES DE AR FORAM A PARTE.QUARTO 18.. NF 143

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202015225110878 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$510,00
TARIFA: R$5,04
DATA: 20/12/2024 - 17:15:42

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000006000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:15:43

==========

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: F.F9B.3D7.650.E4C.302

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231900094000189000000000014224126624486440

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 142 | 18/12/2024 | 18/12/2024 15:41:14 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 187 | 900 | 18/12/2024 15:41:14 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.900.094/0001-89 | - | (14) 9831-1574 |

**Nome / Nome Empresarial**
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

**E-mail**
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | Bariri - SP | 17253-140 |

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Quarto 20

Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Remoção e reinstalação de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Troca tubulação de cobre 1/4 e 1/2 - 1mt.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 510,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 510,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 510,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Enviado

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | QUARTO 20 |
| | 13 / 12 / 24 | 18 / 12 / 24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| | | |
|---|---|---|
| FABRICANTE Elgin | CONTROLE REMOTO | VOLTAGEM |
| ( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL | ( ) SIM (X) NÃO | 110V 220V |
| CAPACIDADE BTUS: 12.000 | ( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA | ( ) (X) |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM (X) - UN. (1). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM (X) - UN. (1). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM (X) - UN. (1). **OUTROS.** TROCA DA TUBULAÇÃO DE COBRE DE 1/4 e 1/2 - 1mt. VALOR R$ 80,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1125 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

**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 - 19-12-2024 16:03:07

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$510,00 | R$510,00 |

**TOTAL: R$510,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. TUBULAÇÕES DE AR FORAM A PARTE.QUARTO 20.. NF 142

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202016037210235 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$430,00
TARIFA: R$4,25
DATA: 20/12/2024 - 17:16:20

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:16:22

==========

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: F.3AF.B6F.8A8.FD5.B3D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231900094000189000000000014024124987031182

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 140 | 18/12/2024 | 18/12/2024 14:22:13 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 185 | 900 | 18/12/2024 14:22:08 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 31.900.094/0001-89 | - | (14) 9831-1574 |

**Nome / Nome Empresarial**
31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA

**E-mail**
RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | Bariri - SP | 17253-140 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | Bariri - SP | 17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | - | Bariri - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Fisioterapia

Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Remoção e reinstalação de ar-condicionado split de 12 mil btus.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Bariri - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 430,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 430,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 430,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | Fisioterapia |
| | 17 / 12 / 24 | 18 / 12 / 24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| | | |
|---|---|---|
| FABRICANTE Lg | CONTROLE REMOTO | VOLTAGEM |
| (X) INVERTER ( ) CONVENCIONAL | (X) SIM ( ) NÃO | 110V 220V |
| CAPACIDADE BTUS: 12.000 | ( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA | ( ) (X) |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM (X) - UN. ( 1 ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM (X) - UN. ( 1 ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **OUTROS.** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1124 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

**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 - 19-12-2024 15:53:48

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$430,00 | R$430,00 |

**TOTAL: R$430,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. FISIOTERAPIA. NF 140

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202016382710563 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$740,00
TARIFA: R$7,32
DATA: 20/12/2024 - 17:16:48

---

PAGO PARA: 31900094 Anderson Rodrigo de Paula
CNPJ: 31.900.094/0001-89
CHAVE PIX: 31900094000189
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000023621776
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:16:51

==========

DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: 3.933.86E.F98.4E9.769

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35052032231900094000189000000000014124120534354002

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>141 | **Competência da NFS-e**<br>18/12/2024 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>18/12/2024 15:16:29 | |
| **Número da DPS**<br>186 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>18/12/2024 15:16:29 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>31.900.094/0001-89 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(14) 9831-1574 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>31.900.094 ANDERSON RODRIGO DE PAULA | | **E-mail**<br>RODRIGO_ELETRICISTA19@HOTMAIL.COM | |
| **Endereço**<br>RODOLFO LUIZ GALIZIA, 432, JARDIM MARIA LUIZA I | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17253-140 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>44.690.238/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO | | **Município**<br>Bariri - SP | **CEP**<br>17250-182 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Bariri - SP | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Remoção e reinstalação de ar-condicionado split de 12 mil btus.
Troca de capacitor partida compressor.
Recarga de gás refrigerante R-22 até 1kg.
Troca tubulação de cobre 1/4 e 1/2 - 1mt.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Bariri - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 740,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 740,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 740,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

| ORDEM DE SERVIÇO | VISITA TÉCNICA | | SETOR |
|---|---|---|---|
| | DATA DE INICIO | DATA DE TERMINO | QUARTO 21 |
| | 13 /12/ 24 | 18 /12/ 24 | |

(X) AR CONDICIONADO TIPO SPLIT ( ) AR CONDICIONADO TIPO GAVETA

| FABRICANTE Elgin | CONTROLE REMOTO | VOLTAGEM | |
|---|---|---|---|
| ( ) INVERTER (X) CONVENCIONAL | ( ) SIM (X) NÃO | 110V | 220V |
| CAPACIDADE BTUS: 12.000 | ( ) ESTIMADA (X) VERIFICADA | ( ) | (X) |

| DESCRIÇÃO |
|---|
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM (X) - UN. (1). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs, abrangendo os serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Limpeza preventiva, com ou sem remoção de aparelho, de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs, abrangendo serviços de limpeza de tela (filtro de poeira), turbina, evaporadora e condensadora, aplicação de produto bactericida. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Troca de capacitor ventilador (evaporador e condensador) com peça |
| ITEM (X) - UN. (1). Troca de capacitor compressor com peça |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-22 até 1KG. |
| ITEM (X) - UN. (1). **Recarga de gás refrigerante R-22** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Recarga de gás refrigerante R-410 até 1KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). **Recarga de gás refrigerante R-410** em aparelhos de ar-condicionado com gás esgotado (sem gás) até 2KG. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Instalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A instalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM (X) - UN. (1). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 a 18.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção e reinstalação de ar condicionado **SPLIT** de 22.000 a 30.000 BTUs. A remoção e reinstalação deverá incluir todos os materiais necessários, tal como os de elétrica, fiação, disjuntor de proteção e tubulação de cobre com isoladores térmicos até três metros. |
| ITEM ( ) - UN. ( ). Remoção de ar condicionado **SPLIT** de 7.000 BTUs a 30.000 BTUs. |
| ITEM (X) - UN. (1). OUTROS. TROCA DA TUBULAÇÃO DE COBRE DE 1/4 e 1/2 1MT VALOR R$ 80.00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA.
CNPJ 31.900.094/0001-89

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI.
CNPJ 44.690.238/0001-61

# PEDIDO Nº 1127 - ANDERSON RODRIGO DE PAULA -MASTER CLIMATIZAÇÃO E ELÉTRICA - 31.900.094/0001-89

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 19-12-2024 16:07:38

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO | | | | 1 | R$740,00 | R$740,00 |

**TOTAL: R$740,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. TUBULAÇÕES DE AR FORAM A PARTE.QUARTO 21.. NF 141

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412202021128216568O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$750,00
TARIFA: R$7,42
DATA: 20/12/2024 - 17:21:50

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda Me
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013008368O
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:21:51

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: 4.E95.91D.7C9.2B5.030

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**CIRURGICA JAHU LTDA**

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.057
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1252 3029 7600 0112 5500 1000 0010 5717 7411 1966

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 135242841625952 - 06/12/2024

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Revenda de mercadorias | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 401.371.975.116 | | 52.302.976/0001-12 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 06/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 06/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA / ENTRADA** |
| BARIRI | ( ) - | SP | ISENTO | 09:04:11 |

## FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

15/12/2025
750,00
PIX SANTANDER

## 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 | 750,00 |

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

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | 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 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Alq ICMS | Alq IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001010000775 | COLCHAO PNEUMATICO DELLAMED 135KG | 90191000 | 0102 | 5.102 | UN | 3 | 250,00 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$: 156,45 Fed, 135,00 Est<br>Fonte: IBPT/empresometrocom.br AB35A7<br>PEDIDO: 51778 | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº 02/2024<br>SUS |

# PEDIDO Nº 753 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 04-12-2024 10:56:18

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COLCHÃO PNEUMÁTICO ANTI ESCARAS COM MOTOR | | | UNIT | 3 | R$250,00 | R$750,00 |

**TOTAL: R$750,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 753

**PRODUTO: COLCHÃO PNEUMÁTICO ANTI ESCARAS COM MOTOR - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | caixa com 5 | R$214,52 | 5 | R$1.072,60 | | |
| FARMABEM COM DIST DE EQUIP MEDICOS HOSP LTDA-ME - 22.094.397/0001-60 | 110v 11 dias para entrega | R$218,00 | 3 | R$654,00 | | |
| CIRURGICA JARU LTDA - 52.302.976/0001-12 | dellamed | R$250,00 | 3 | R$750,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE E RAPIDEZ NA ENTREGA |
| CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80 | DELLAMED | R$265,00 | 3 | R$795,00 | | |
| FGMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88 | MONTSERRAT | R$313,95 | 3 | R$941,85 | | |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99 | MONTSERRAT | R$315,00 | 3 | R$945,00 | | |
| NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70 | medlevensohn | R$350,00 | 3 | R$1.050,00 | | |
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | | R$390,00 | 3 | R$1.170,00 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$461,90 | 3 | R$1.385,70 | | |
| TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38 | | R$500,00 | 3 | R$1.500,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 753

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 04-12-2024 10:58:42

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 29/07/2024 16:32:16 - **FINALIZADA EM:** 30/11/2024 16:32:00

**CENTRO DE CUSTOS:** COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: COLCHAO

**PRODUTO: COLCHÃO CASCA DE OVO SOLTEIRO D33 ANTI ESCARAS - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - 08.311.856/0001-90 | MARCA IMPACTO | R$93,00 | 5 | R$465,00 | | |
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | | R$102,80 | 5 | R$514,00 | | |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99 | SALUTEM | R$114,70 | 5 | R$573,50 | | |
| FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88 | SALUTEM | R$115,00 | 5 | R$575,00 | | |
| CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12 | | R$120,00 | 5 | R$600,00 | | |
| FARMABEM COM DIST DE EQUIP MEDICOS HOSP LTDA-ME - 22.094.397/0001-60 | Temos apenas 1 no estoque 188x88x6 | R$140,90 | 1 | R$140,90 | | |
| CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80 | TERRAFLEX | R$145,00 | 5 | R$725,00 | | |
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | | R$160,00 | 5 | R$800,00 | | |
| NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70 | click hause | R$170,00 | 5 | R$850,00 | | |
| TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38 | | R$220,00 | 5 | R$1.100,00 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$299,00 | 5 | R$1.495,00 | | |
| META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 01.866.388/0001-70 | não trabalhamos com casac de ovo e sim colmeia. 1,95m x 83cm (MT660 | R$2.174,11 | 5 | R$10.870,55 | | |

**PRODUTO: COLCHÃO PNEUMÁTICO ANTI ESCARAS COM MOTOR - QTD: 3 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | caixa com 5 | R$214,52 | 5 | R$1.072,60 | | |
| FARMABEM COM DIST DE EQUIP MEDICOS HOSP LTDA-ME - 22.094.397/0001-60 | 110v 11 dias para entrega | R$218,00 | 3 | R$654,00 | | |
| CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12 | dellamed | R$250,00 | 3 | R$750,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE E RAPIDEZ NA ENTREGA |
| CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80 | DELLAMED | R$265,00 | 3 | R$795,00 | | |
| FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88 | MONTSERRAT | R$313,95 | 3 | R$941,85 | | |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99 | MONTSERRAT | R$315,00 | 3 | R$945,00 | | |
| NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70 | medlevensohn | R$350,00 | 3 | R$1.050,00 | | |
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | | R$390,00 | 3 | R$1.170,00 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$461,90 | 3 | R$1.385,70 | | |
| TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38 | | R$500,00 | 3 | R$1.500,00 | | |

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 2 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 60 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 11,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$750,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP |
| FORNECEDOR | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) |
| FORNECEDOR | RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO, COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA |
| FORNECEDOR | MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA |
| FORNECEDOR | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |
| FORNECEDOR | SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI |
| FORNECEDOR | MEDICAL MARTINS COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |
| FORNECEDOR | SC MEDICAL INDÚSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA |
| FORNECEDOR | KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | JOSE LUIS CHAIM -ME |
| FORNECEDOR | EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR |
| FORNECEDOR | B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA |
| FORNECEDOR | CDK INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS -X LTDA |
| FORNECEDOR | ORTOPEDIA MONUMENTO |
| FORNECEDOR | CAIO LUIZ LEMOS NETTO |
| FORNECEDOR | CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA |
| FORNECEDOR | MD COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |
| FORNECEDOR | INOVA COMERCIAL HOSPITALAR |
| FORNECEDOR | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES |
| FORNECEDOR | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |
| FORNECEDOR | SIRIUS MEDICAL LTDA |
| FORNECEDOR | M.ALTRAN |
| FORNECEDOR | OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. |
| FORNECEDOR | HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS TERAPEUTICOS LTDA |
| FORNECEDOR | RS Indústria, Comércio, Importação e Prestação de Serviços de Instrumentos Médicos, Hospitalares Ltda - ME |
| FORNECEDOR | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. |
| FORNECEDOR | CIRURGICA OLIMPIO LTDA |
| FORNECEDOR | C.A. HOSPITALAR LTDA |
| FORNECEDOR | HOSPIMETAL INDUST METALURG DE EQUIP HOSPITALARES LTDA |
| FORNECEDOR | R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | JP IND.FARMACEUTICA S.A. |
| FORNECEDOR | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |
| FORNECEDOR | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES |
| FORNECEDOR | Drogaria Santa Cecilia Paulo Natal Zanchin Drogaria LTDA |
| FORNECEDOR | INOPLASTIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |
| FORNECEDOR | ESTERILI-MED IND.COM.EQUIP.MED.HOSP.LTDA |
| FORNECEDOR | ENGPONTES MAQUINAS E PECAS |
| FORNECEDOR | EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS |
| FORNECEDOR | MAMED COMERCIAL LTDA EPP |
| FORNECEDOR | BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA |
| FORNECEDOR | SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA |
| FORNECEDOR | DENISE DASSIE FELIPPE ME |
| FORNECEDOR | ARJO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA |
| FORNECEDOR | INDUSMACHE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS |
| FORNECEDOR | MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| FORNECEDOR | EBG INDUSTRIAL LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| CIRURGICA MED CENTER | BOLETO 20 DIAS | 500 |
| TROVARELLI E TROVARELLI | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| | | |
|---|---|---|
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA | | 1000 |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP | PAGAMENTO:30 DIAS / ENTREGA:15 DIAS | 150 |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | | |
| CIRURGICA JAHU LTDA | | |
| FARMABEM COM DIST DE EQUIP MEDICOS HOSP LTDA-ME | | |
| FOMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA | | 150 |
| META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | |
| NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA | | |
| IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | * Pedido sujeito a Análise de Crédito. * Não liberamos pedidos abaixo do Faturamento mínimo. Somente mediante pagamento antecipado. * Para pedidos abaixo do faturamento mínimo, sugerimos a compra diretamente pelo nosso site. https://impactomedical.com.br/?gclid=EAIaIQobChMIwfn57LD1gAMVCTaRCh2DkA8nEAAYASAAEgLOXfD_BwE * Por gentileza sempre informar e-mail ou telefone na confirmação do pedido. * Todos os nossos conectores e válvulas exalatórias possuem 1,3% de IPI | 400 |
| ATELMED HOSPITALAR LTDA | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202022301661295 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$340,00
TARIFA: R$3,36
DATA: 20/12/2024 - 17:23:04

---

PAGO PARA: Ivana Distribuidora de Alimentos Eir
CNPJ: 27.398.801/0001-03
CHAVE PIX: 27398801000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000031151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:23:05

==========

DOCUMENTO: 122089
AUTENTICACAO SISBB: F.46E.D2C.A46.BBF.307

==========

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 5G78
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10

# IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI

Fone: (14) 3662-3526
Rua Jose Augusto de Arruda Botelho, 518
Jd. Maria Luiza - BARIRI - SP - CEP 17250-000
comercial@alimentosivana.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000140114
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1227 3988 0100 0103 5500 1000 1401 1413 3700 8363

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 - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242971799411 18/12/24 10:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 201044519119

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 27.398.801/0001-03

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BAR | 44.690.238/0001-61 | 18/12/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTR/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | 1436629393 | SP | | |

FATURA / DUPLICATA
001 25/12/2024 340,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S | VALOR DO I.C.M.S | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 198,32 | 23,80 | 0,00 | 0,00 | 340,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 340,00 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O mesmo | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CX UN | CST | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC ICMS | BC. ICMS ST VL. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ALÍQUOTAS TRIBUTOS | ALÍQUOTAS % ICMS | ALÍQUOTAS % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00119300 | COXA SOBRECOXA CONGELADA | 0207 14 12 | 0<br>40 | 5102<br>000 | 40,000<br>KG | 8,500000 | 0,00%<br>0,00 | 340,00 | 340,00<br>198,32 | 0,00<br>0,00 | 23,80 | 0,00 | | 12.00 | 0.00 |

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA ASSINADA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1106 - IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** MARIA.PASTRELLI - 18-12-2024 09:24:03

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COXA E SOBRECOXA DE FRANGO | | | K | 40 | R$8,50 | R$340,00 |

**TOTAL: R$340,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1106

**PRODUTO: COXA E SOBRECOXA DE FRANGO - QTD: 40 - UND: K**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03 | esse preco é a com osso, se for sem osso o preco é 12,00 | R$8,50 | 40 | R$340,00 | X | - |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | mesmo preço tanto resfriada quanto congelada | R$12,49 | 40 | R$499,60 | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$15,48 | 40 | R$619,20 | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1106

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 18-12-2024 11:14:53

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** MARIA.PASTRELLI - 17/12/2024 10:33:00 - **FINALIZADA EM:** 20/12/2024 10:33:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

**PRODUTO: COXA E SOBRECOXA DE FRANGO - QTD: 40 - UND: K**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03 | esse preco é a com osso. se for sem osso o preco é 12,00 | R$8,50 | 40 | R$340,00 | X | |
| AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19 | mesmo preço tanto resfriada quanto congelada | R$12,49 | 40 | R$499,60 | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59 | | R$15,48 | 40 | R$619,20 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 6 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 3,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$340,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | SUPERMERCADO PEGORIN |
| FORNECEDOR | CJK COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA |
| FORNECEDOR | JCL DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA |

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| AQUILANTE CIA LTDA | | |
| IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA | | |
| Supermercado Irmãos Michelassi Ltda | | 50 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:50
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901113315712011699360000537000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.010 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 5.370,00 |
| VALOR COBRADO | 5.370,00 |

NR.AUTENTICACAO 1.F5B.FD2.515.566.392

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2024

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| 7779 | 10003 | 18/12/2024 |

## SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

**CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55** Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

### Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

End. Cobrança: AV ANTONIO J DE CARVALHO

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UN | REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 11-24\|Trib aprox R$: 722,27 Federal e 209,97 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A | 5.370,00 | 5.370,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 5.370,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 5.370,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 107,40 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 5.370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.370,00 |

Esta é a chave de validação: GOFF-IYFP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
**R$ 5.370,00**

Vencimento
**20/12/2024**

## Beneficiário

**Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda**
CNPJ 10.710.409/0001-55

## Descrição

**Recorrencia Mensal**
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
11/24 NFS 10003

## Antes do vencimento

**R$ 0,00**
desconto

## Após o vencimento

**R$ 107,40** **1,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011
13315.712011 6 99360000537000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 18/12/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 13315.712011 6 99360000537000**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária | | | | | Vencimento: 20/12/2024 |
| Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55 | | Agência/Código do Beneficiário: 0001 |
| Data do Documento: 18/12/2024 | Nr. do Documento: 113315712 | | Espécie Doc: DV | Aceite: N | Nosso Número: 107104090113315712 |
| Uso do Banco | Carteira: 01 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento: 5.370,00 |
| Após o vencimento, aplicar multa de R$ 107,40 e juros de 1,00% ao mês. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri - CNPJ 44.690.238/0001-61

Sacador/Avalista:

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:50
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124573396544042444595010008199360000120019
BENEFICIARIO:
FK GRUPO S A
NOME FANTASIA:
FK GRUPO S A
CNPJ: 55.088.157/0010-01
BENEFICIARIO FINAL:
FK GRUPO S A
CNPJ: 55.088.157/0010-01
PAGADOR:
IRMANDADE STA CASA MIS BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.011 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.200,19 |
| VALOR COBRADO | 1.200,19 |

NR.AUTENTICACAO 9.F37.04B.AED.236.D98

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

## Identificação do emitente

**FK GRUPO S/A**
RODOVIA BRAZ FORTUNATO SN, SN
Complemento: KM 1 E 2
JARDIM GAROTINHO Cep:17255-755
BARIRI/SP
Fone: 551436629000

# DANFE

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

**N. 000151544**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3524 1255 0881 5700 1001 5500 1000 1515 4414 2898 8046**

**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 de producao | 135242821466712 04/12/2024 15:41:41-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 201028364113 | | 55.088.157/0010-01 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 04/12/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | 04/12/2024 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | 1436629393 | SP | | 15:40:00 |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>19/12/2024<br>1.200,19 | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 1.200,19 | 144,02 | 0,00 | 0,00 | 1.162,41 |

| 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 | 37,78 | 1.200,19 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| RETIRA | 1-DESTINATARIO | | FPX2D73 | SP | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RETIRA | | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUMES | | | 36,300 | 30,870 |

**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.ICM | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KSAT6SP045<br>4570954500<br>00000A30 | BANQUETA SATZ ASSENTO CINZA RAL 7044 COR 45 E ENCOSTO CINZA (-)<br><br>Valor Aproximado dos Tributos: R$ 353.10 (29.42%). | 94017900 | 000 | 5101 | PC | 3,0000 | 387,470000 | 1.162,41 | 1.200,19 | 144,02 | 37,78 | 12.00% | 3.25% |

**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: 135242821466712<br>Vendedor: 000300 Carga: 230945/000000 Pedido: AHQEDB CONFIRA<br>AS MERCADORIAS CONSTANTES NA NF. GUARDE AS ETIQUETAS POR GARANTIA. A CONFER.NCIA DO MATERIAL DEVE SER EFETIVADA NO ATO DO RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERG.NCIA OU AVARIAS, COMUNICAR A F.BRICA DENTRO DO PRAZO AT. 10 DIAS. DEVOLUCAO/TROCA SOMENTE COM AUTORIZACAO PREVIA. OBRIGATORIO A IDENTIFICACA COMPLETA NO CANHOTO: NOME, R.G. E CARIMBO. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 353.10 (29.42%). Fonte: IBPT.<br>Total M3: 1.1498 | TERMO DE CONVENIO<br>Nº 02/2024<br>SUS |

powered by TOTVS

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento **20/12/2024** |
| Beneficiário **FK GRUPO S/A** CNPJ: 55.088.157/0010-01 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0424/45950-1 |
| Endereço Beneficiário Final **RODOVIA BRAZ FORTUNATO SN KM 1 E 2 CHAC FRISOKAR BARIRI SP 17255 755** | | | | | | |
| Data do documento: 09/12/24 | No. do documento 000151544 | | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 09/12/24 | Nosso Número 112/45339654-4 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **1.200,19** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.**<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,36 AO DIA<br>PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO<br>COBRANCA ESCRITURAL.<br>CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador - IRMANDADE STA CASA MIS BARIRI<br>AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409<br>17250-000 CENTRO BARIRI SP<br>Beneficiário Final: | | | | | CNPJ/CPF 044690238000161 | |

Autenticação mecânica

---

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12457 33965.440424 44595.010008 1 99360000120019**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento **20/12/2024** |
| Beneficiário **FK GRUPO S/A** CNPJ: 55.088.157/0010-01 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0424/45950-1 |
| Data do documento: 09/12/24 | No. do documento 000151544 | | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 09/12/24 | Nosso Número 112/45339654-4 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **1.200,19** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.**<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,36 AO DIA<br>PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO<br>COBRANCA ESCRITURAL.<br>CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador - IRMANDADE STA CASA MIS BARIRI<br>AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409<br>17250-000 CENTRO BARIRI SP<br>Beneficiário Final: | | | | | CNPJ/CPF 044690238000161 | |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

---

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1136 - FK GRUPO S/A - 55.088.157/0010-01

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 20-12-2024 10:14:09

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BANQUETA SATZ ASSENTO CINZA RAL 7044 COR 45 E ENCOSTO CINZA | | | | 3 | R$400,06 | R$1.200,19 |

**TOTAL: R$1.200,19**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. O PROCESSO ESTA EM ANEXO NO MODULO COMPRAS E FINANCEIRO. NF 151544

TERMO DE Convênio
Nº 02/2024
SUS

Lia

**De:** Adriele Siqueira <asiqueira@fkgrupo.com>
**Enviado em:** quinta-feira, 7 de novembro de 2024 17:55
**Para:** compras
**Cc:** Lia
**Assunto:** Proposta AHQEDB - FK Grupo
**Anexos:** 0120_AHQEDB.pdf

Boa tarde!!
Segue em anexo proposta com o item na configuração e quantidade solicitada,
Para visualizar o imagem clicar no descritivo em azul.
Aguardo conferência e confirmação para seguir com a produção.
Qualquer duvida ou apontamento me coloco inteiramente a disposição!

*Att,*

--

Esta mensagem e seus anexos (quando houver) podem conter informações confidenciais, privilegiadas ou sensíveis, que se destinam exclusivamente a seu(s) destinatário(s). Caso você não seja o destinatário pretendido e tenha recebido a mensagem e seu(s) anexo(s) por engano, você é ora notificado de que a divulgação, distribuição e/ou cópia desta mensagem e eventual(ais) anexo(s) são estritamente proibidas. Se recebeu a mensagem por engano, por favor comunique o remetente e imediatamente destrua a mensagem e seu(s) anexo(s). Quaisquer opiniões contidas na mensagem devem ser interpretadas como de responsabilidade exclusiva de seu autor e não necessariamente expressam opinião da FK Grupo, ou quaisquer outras afiliadas do FK Grupo.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# 0120 = FK GRUPO METAL - SP

**Pedido:** AHQEDB **Tipo :** O **Emissão :** 06/11/2024

**Cliente:** [011563 - 01] - IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA BARIRI **Vendedor :** [000300] - ADRIELE SITTZ/FWAY (44690238000161)

**Condição:** [009] - 28 **Transportadora :** [000354] - RETIRA

| Item | Produto | Ped. Cli. | Prazo Estimado | Data Programada | Qtd | %ICMS | Vr. Unit. | Vr. Total | Vr. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | KSAT6SP045457095450000000A30 | | 07/01/2025 | | 3.00 | 12 | 387.47 | 1,162.41 | 37.78 |

BANQUETA SATZ ASSENTO CINZA RAL 7044 COR 45 E ENCOSTO CINZA RAL 7044 COR 45 ESTRUTURA FIXA 4 PES CINZA RAL 7044 MICROTEXTURIZADO

**Descontos:** 0.00

| | |
|---|---|
| Total de Produtos (A) | 1,162.41 |
| Total IPI (B) | 37.78 |
| Total Geral (C = A + B) | 1,200.19 |

**Mensagens:**

A ETIQUETA(COD.BARRA) E SUA GARANTIA ,NAO A INUTILIZE ANTES DA CONFERENCIA DOS PRODUTOS

O PROCEDIMENTO DE TROCA DE MERCADORIA DEVE SER AUTORIZADO POR ESCRITO PELA FRISOKAR ANTES DO ENVIO .

**É vedado o cancelamento do pedido. Formalizada a ordem de compra, de forma verbal ou escrita, o comprador está obrigado ao pagamento e recebimento da mercadoria, nos moldes dos artigos 475 e 482 do Código Civil, diploma legal que regula a compra e venda mercantil.**

Para sua segurança, as conversas telefônicas serão gravadas.

Peças cromadas possuem 3 meses de garantia

Ao finalizar o pedido de compra, o cliente declara a sua adesão ao Código de Conduta do FK Grupo, disponível no site http://www.fkgrupo.com, estou ciente que a violação acarretará penalidades previstas na Política Comercial.

Caso a data não seja programada, o faturamento poderá ocorrer antes do prazo estimado, ou variar em até 05 DIAS ÚTEIS após a data estimada.
**O prazo de faturamento estimado para este orçamento é válido por 24hs, caso não venha fechar nesse período, consulte novamente seu vendedor.**

Em compras parceladas, no ato do faturamento, o valor mínimo da parcela (sem IPI) é de R$ 1.000,00.

O sistema calculará automaticamente as demais parcelas, dividindo em 1, 2 ou 3 parcelas de acordo com o valor faturado.

- Exemplo:
  - *R$ 1.000,00 > 28 dias*
  - *R$ 2.000,00 > 21/35 dias*
  - *R$ 3.000,00 > 21/28/35 dias*

Os valores do Orçamento acima são válidos dentro do mês vigente!

**Obs.: Os valores poderão sofrer alterações caso ocorram mudanças nos impostos incidentes sobre os produtos**

---

CNPJ: 55.088.157/0010 01

**Contas disponíveis para depósito.:**

| Banco | Agência | C/C |
|---|---|---|
| 001 BANCO DO BRASIL S/A | 3369-3 | 5894-7 |
| 237 BANCO BRADESCO S/A | 3384-7 | 589-4 |
| 341 BANCO ITAU SA | 0424 | 01715-0 |

11/7/2024 5:53:35 PM

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# RES: Cadeiras / banquetas/ cadeira longarina

De <vendas@shopcadeiras.com.br>
Para 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-10-01 10:18

2-5U4X2124-preto.png (~440 KB) 5-5U4X2129-preto.png (~350 KB) 5U4X3460_1-Cinco-lugares-preto.png (~109 KB)

Bom dia

03 cadeiras Executiva back system tecido preto ficam em R$1.152,48 à vista

02 cadeiras Caixa Back system tecido preto ficam em R$827,12 à vista

06 longarinas plástica 5 lugares A/E preto ficam em R$2.860,62 à vista

Frete R$200,00

Prazo de entrega: no máximo 10 dias úteis

R$ 5.230,22

Att,

Ligia

---

De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 30 de setembro de 2024 15:57
Para: vendas@shopcadeiras.com.br
Assunto: Cadeiras / banquetas/ cadeira longarina

Boa Tarde

Poderia enviar a seguinte cotação:

3 Cadeiras Giratórias sem braço reforçado preto

2 banquetas caixa alta pé fixo ( sem rodinhas) preto

6 cadeiras longarina 5 lugares.

Por favor colocar valor de frete se houver.

Prazo de entrega.

Pagamento a vista!

--

**Joicilene C. Ortega Munhoz**

WhatsApp (14) 99848-0583

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-971

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Jaketa
móveis corporativos
desde 1968

jaketamoveis
99791-3594
(14) 3418-5688 | (14) 3622-5688
Rua Visconde do Rio Branco, 141 esq. com Rua 13 de maio
Centro, Jaú/SP

JAU, 01 DE OUTUBRO DE 2024

Á

SANTA CASA DE BARIRI

BARIRI-SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

A/C JOICE

SEGUE ABAIXO ORÇAMENTO:

| | | |
|---|---|---|
| 06 LONGARINA MOD. ISO COM 5 LUGARES ASSENTO E ENCOSTO EM POLIPROPILENO PRETO ARMAÇAO REFORÇADA | 870,00 | 5.220,00 |
| 04 CADEIRA MOD. DIRETOR GIRATORIA COM RILEX ESPUMA INJETADA REVESTIDA EM CORVIM PTO S/BRAÇO | 540,00 | 1.620,00 |
| 02 CADEIRA MOD. CAIXA ALTA COM APIO DE PES E SAPATA FIXA COR PRETA | 470,00 | 940,00 |

TOTAL R$ 7.780,00

CONDIÇAO DE PAGTO: ENTR.30.60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 20 DIAS

VENDEDOR (A): JULIO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

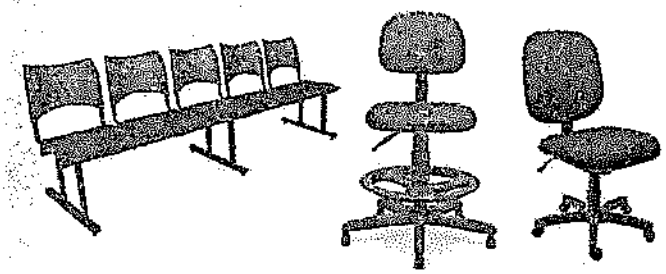
# RES: ***SPAM*** Cadeiras / banquetas/ cadeira longarina

**De** <vendas@jaketamoveis.com.br>
**Para** 'Joice - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
**Data** 2024-10-01 14:10

SANTA CASA DE BARIRI 01.10.24.pdf (~211 KB)

Boa tarde

Segue anexo orçamento e abaixo foto conforme solicitado



Qualquer dúvida estou 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

**De:** Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
**Enviada em:** terça-feira, 1 de outubro de 2024 10:15
**Para:** vendas@jaketamoveis.com.br
**Assunto:** ***SPAM*** Cadeiras / banquetas/ cadeira longarina

Bom dia!

Conforme contato telefônico, poderia enviar o seguinte orçamento:

3 Cadeiras Giratórias sem braço reforçado preto

2 Cadeiras caixa alta pé fixo ( sem rodinhas) preto

6 Cadeiras longarina 5 lugares.

O pagamento será a vista.

Por favor colocar o prazo de entrega.

-


Joicilene C. Ortega Munhoz

WhatsApp (14) 99188-2059

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61


TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:50
019880198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090238455300000207640178899430000131869
BENEFICIARIO:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
NOME FANTASIA:
S. L. CORREA DEDETIZADORA
CNPJ: 12.919.644/0001-67
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.012 |
| NOSSO NUMERO | 23845530000207640 |
| CONVENIO | 02384553 |
| DATA DE VENCIMENTO | 27/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.318,69 |
| VALOR COBRADO | 1.318,69 |

NR.AUTENTICACAO 5.2DB.B67.7AE.E3A.752

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MUNICIPIO DE JAHU

## Municipio de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**3528**

Código de Verificação de Autenticidade
**A2VOLWZHW**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**17/12/2024 às 14:52:30**

*Chave de Acesso*
AOHVATSEWWTDTMGIGLH3WKUVUM98L7

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

### Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **17/12/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **12.919.644/0001-67** | **401.097.084.116** | | **004590900** | S. L. CORREA DEDETIZADORA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA DR ANTONIO NEVES AL PRADO, 130** | | **VILA MARIA CRISTINA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17207156** | **JAU-SP** | **(14)3626-2660** | **contatodaniela@ddliderjau.com.br** |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | CONTROLE DE PRAGAS: DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA CONTRATO - PARCELA 02/12 | 1.481,67 | R$ 1.481,67 |

famado

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **07.13** | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...** | **3,24%** | **000007.0000013** | **8122200** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.481,67** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.481,67** | **R$ 48,01** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS (1.481,57 x 11,00%) | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 162,97** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.318,70**

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

**FATURAS:** BOLETO Venc: 27/12/2024 R$ 1.318,69 Doc: 0000207640 Obs: null

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **S. L. CORREA DEDETIZADORA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3528** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A2VOLWZHW**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

BANCO DO BRASIL | 001-2 | Recibo do Sacado

| Beneficiário | CNPJ | Agência/Código Beneficiário | Data do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| S.L.Corrêa Dedetizadora M.E. - D.D.Líder Cont | 12.919.644/0001-67 | 6932 - 9 / 5472 - 2 | 23/10/2024 | 27/12/2024 |

| Pagador | Número Documento | Nosso Número |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 0000207640 | 23845530000207640 |

| Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento | Descontos / Abatimentos |
|---|---|---|---|---|
| Real | | x | = 1.318,69 | |

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-2 | 00190.00009 02384.553000 00207.640178 8 99430000131869

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 27/12/2024

| Beneficiário | CNPJ | Agência/Código Beneficiário |
|---|---|---|
| S.L.Corrêa Dedetizadora M.E. - D.D.Líder Controle de Pragas | 12.919.644/0001-67 | 6932 - 9 / 5472 - 2 |

| Data do Documento | Número Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/10/2024 | 0000207640 | | N | 17/12/2024 | 23845530000207640 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | x | 1.318,69 |

Instruções

Após vencimento cobrar mora de R$ 0,51 ao dia.
Após vencimento cobra multa de 2 %.
Protestar com 7 dias de atraso.

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

Pagador 1022 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409
17250-000 CENTRO BARIRI SP

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃ

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SJS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202046002198908 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.832,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/12/2024 - 17:47:49

---

PAGO PARA: Valeria Cristina Pola Mantovani & Ci
CNPJ: 55.412.118/0001-19
CHAVE PIX: +5514981044441
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000003663205
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:47:51

==========

DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 9.A6F.7EA.701.C36.068

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

| RECEBEMOS DE Valeria C.Pola Mantovani & Cia Ltda -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 11/12/2024 - DEST. / REM.: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri - VALOR TOTAL: R$ 1.832,00 | | NF-e<br>**Nº 000.002.510**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | **DANFE** | |
|---|---|---|
| **Valeria C.Pola Mantovani & Cia Ltda -ME**<br><br>Rua Tiradentes, 423 Sala B - Centro - CEP:17250-075 - Bariri - SP<br>TEL: (14)3662-4111 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.002.510** fl. 1 /1<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>3524 1255 4121 1800 0119 5500 1000 0025 1011 4814 8053<br>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,sujeita ao regime de subs trib | | 135242894552180 11/12/2024 08:56:08 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 201010483116 | | 55.412.118/0001-19 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri | | | 44.690.238/0001-61 | 11/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| Av Antonio J de Carvalho, 409 ******** | Centro | | 17250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | | |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 31/12/2024 | 1.832,00 | | | | | | | | | |

**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 | 1.832,00 |

| 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 | 1.832,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 705 | ADESIVO | 39199020 | 0102 | 5101 | M2 | 1,000 | 1.076,000 | 1.076,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 CREDITO FISCAL DE IPI.; | TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS |

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/12/2024 08:57:20 - MasterR

Desenvolvido por www.multiforma.com.br

VIDRAÇARIA
Mantovani
+ de 70 Anos
Atendendo Bariri e Região!!

# VIDRAÇARIA MANTOVANI

RUA TIRADENTES, 423 - B, CENTRO
BARIRI | SP Cep 17250-075
CNPJ: 55.412.118/0001-19
Email: vidracariamantovani@gmail.com

Tel: (14)98104-4441
Tel 2: (14)3662-4111
Emissão:
Vendedor:

**Orçamento Nº 3663**
**Emissão: 05/12/2024 Situação: Orçamento** **Data: 05/12/2024 15:08**
**Cliente: 2199 - Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri (Santa Casa de Bariri)** **Forma de Pagamento: A Vista**
E-Mail:
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Nº da Identidade:
Observações: Entrega: Imediato

**Endereço de Entrega/Cobrança:**
Endereço: Av Antonio J de Carvalho Nº: 409 Bairro: Centro
Complemento: ******** CEP: 17.250-000 Cidade: 8948 - Bariri - SP
Telefones: (14) 3662-6522 ( ) - ( ) - FAX: ( ) - Celular: ( ) - ( ) -
Observações:

| Produto | Unidade | Quantidade | Unitário | Total | IPI |
|---|---|---|---|---|---|
| 633 - Vidro Incolor de 8 mm | M2 | 1,0 | 756,00 | 756,00 | |
| 574 - Adesivo | M2 | 1,0 | 1.076,00 | 1.076,00 | |

**total do ambiente** **1.832,00**

| Peso | Liquido | ST | Frete | Desconto: | Custo Financeiro: | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,0 | 1.832,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.832,00 |

**5 - Paulo Fernando Pinguelo**

Equipe :

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412202048451472822 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.310,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/12/2024 - 17:49:07

---

PAGO PARA: Valeria Cristina Pola Mantovani & Ci
CNPJ: 55.412.118/0001-19
CHAVE PIX: +5514981044441
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000003663205
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:49:09

==========

DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: B.509.817.06D.C6F.424

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE Valeria C.Pola Mantovani & Cia Ltda -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 11/12/2024 - DEST. / REM.: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri - VALOR TOTAL: R$ 8.310,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.002.509**
**SÉRIE 001**

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

**Valeria C.Pola Mantovani & Cia Ltda -ME**

Rua Tiradentes, 423 Sala B - Centro - CEP:17250-075 - Bariri - SP
TEL: (14)3662-4111

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.002.509** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1255 4121 1800 0119 5500 1000 0025 0917 2395 5753

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 Dentro do Estado Mercadoria Adq/Rec de 3 s | 135242894368946 11/12/2024 08:44:11 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201010483116 | | 55.412.118/0001-19 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri | | | 44.690.238/0001-61 | 11/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| Av Antonio J de Carvalho, 409 ******** | Centro | 17250-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | | |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 31/12/2024 | 8.310,00 | | | | | | | | | |

**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 | 8.310,00 |

| 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 | 8.310,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 674 | Porta de aluminio Lambril - CORREDOR ADMINISTRATIVO | 76101000 | 0102 | 5101 | M2 | 1,000 | 3.323,000 | 3.323,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 674 | Porta de aluminio Lambril - CORREDOR INTERNACAO | 76101000 | 0102 | 5101 | M2 | 1,000 | 4.987,000 | 4.987,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 CREDITO FISCAL DE IPI.; | TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS |

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/12/2024 08:44:36 - MasterR

Desenvolvido por www.multiforma.com.br

VIDRAÇARIA
**Mantovani**
*+ de 70 Anos*
**Atendendo Bariri e Região!!**

# VIDRAÇARIA MANTOVANI

RUA TIRADENTES, 423 - B, CENTRO
BARIRI | SP Cep 17250-075
CNPJ: 55.412.118/0001-19
Email: vidracariamantovani@gmail.com

Tel: (14)98104-4441
Tel 2: (14)3662-4111
Emissão:
Vendedor:

**Orçamento Nº 3664** **Data: 05/12/2024 15:12**
**Emissão: 05/12/2024 Situação: Orçamento** **Forma de Pagamento: A Vista**
**Cliente: 2199 - Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri (Santa Casa de Bariri)**
E-Mail:
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Nº da Identidade: Entrega: Imediato
Observações:

**Endereço de Entrega/Cobrança:**
Endereço: Av Antonio J de Carvalho Nº: 409 Bairro: Centro
Complemento: ******** CEP: 17.250-000 Cidade: 8948 - Bariri - SP
Telefones: (14) 3662-6522 ( ) - ( ) - FAX: ( ) - Celular: ( ) - ( ) -
Observações:

| Produto | Unidade | Quantidade | Unitário | Total | IPI |
|---|---|---|---|---|---|
| 674 - Porta de aluminio Lambril - CORREDOR | M2 | 1,0 | 3.323,00 | 3.323,00 | |
| 674 - Porta de aluminio Lambril - CORREDOR INTERNAÇÃO | M2 | 1,0 | 4.987,00 | 4.987,00 | |

**total do ambiente** **8.310,00**

| Peso | Liquido | ST | Frete | Desconto: | Custo Financeiro: | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,0 | 8.310,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.310,00 |

**5 - Paulo Fernando Pinguelo**

Equipe :

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# REFORMA RX/ADMINISTRATIVO TOMADA DE PREÇOS JANELAS E PORTAS – VIDRAÇARIA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

COTAÇÃO PORTAS E JANELAS VIDROS

| LOCAL | MANTOVANI | JAHU esquadrilhas | RENOVA | NOVO LAR |
|---|---|---|---|---|
| porta sala exames | R$ 1.281,00 | R$ 2.315,54 | R$ 1.140,00 | R$ 1.350,00 |
| porta banheiro PCD | R$ 1.270,00 | R$ 2.160,80 | R$ 1.090,00 | R$ 2.150,00 |
| porta banheiro | R$ 1.084,00 | R$ 2.160,80 | R$ 1.090,00 | R$ 2.150,00 |
| porta sala US | R$ 1.152,00 | R$ 2.952,45 | R$ 1.330,00 | R$ 1.350,00 |
| porta RX interna | R$ 1.129,00 | R$ 2.356,17 | R$ 1.140,00 | R$ 2.600,00 |
| porta TROCADOR | R$ 1.129,00 | R$ 1.958,18 | R$ 1.020,00 | R$ 2.150,00 |
| porta banheiro diretoria | R$ 1.120,00 | R$ 1.991,27 | R$ 960,00 | R$ 2.150,00 |
| porta sala diretoria | R$ 1.323,00 | R$ 1.891,79 | R$ 1.300,00 | R$ 2.150,00 |
| porta financeiro | R$ 1.323,00 | R$ 1.549,87 | R$ 1.300,00 | R$ 2.150,00 |
| porta corredor rx | R$ 3.323,00 | R$ 2.970,90 | R$ 3.783,00 | R$ 4.800,00 |
| JANELA US | R$ 862,00 | R$ 1.043,95 | R$ 1.060,00 | R$ 720,00 |
| JANELA FINANCEIRO | R$ 680,00 | R$ 935,63 | R$ 960,00 | R$ 1.100,00 |
| JANELA RH | R$ 580,00 | R$ 536,31 | R$ 420,00 | R$ 450,00 |
| janela faturamento | R$ 908,00 | R$ 911,35 | R$ 940,00 | R$ 1.100,00 |
| janela diretoria | R$ 785,00 | R$ 808,50 | R$ 790,00 | |
| janela banheiro diretoria | R$ 255,00 | R$ 288,28 | R$ 260,00 | R$ 280,00 |
| espelho banheiro 1 | R$ 0,00 | R$ 153,79 | R$ 80,00 | R$ 0,00 |
| espelho banheiro 2 | R$ 0,00 | R$ 153,79 | R$ 80,00 | R$ 0,00 |
| espelho banheiro 3 | R$ 0,00 | R$ 153,79 | R$ 80,00 | R$ 0,00 |
| Janela corredor | R$ 624,00 | R$ 689,12 | R$ 640,00 | R$ 950,00 |
| | | | | |
| total por empresa | R$ 18.828,00 | R$ 27.982,28 | R$ 19.463,00 | R$ 27.600,00 |
| | | | | |
| LOCAL | MANTOVANI | JAHU esquadrilhas | RENOVA | NOVO LAR |
| Sala porta lateral/museu | R$ 1.284,00 | | | R$ 1.350,00 |
| Sala porta lateral/museu | R$ 1.515,00 | | | R$ 2.800,00 |
| Sala janela lateral/museu | R$ 565,00 | | | |
| Sala janela lateral/museu | R$ 565,00 | | | |
| porta RH | R$ 903,00 | | | R$ 1.100,00 |
| porta add/faturamento | R$ 1.876,00 | | | R$ 2.600,00 |
| porta corredor internação | R$ 4.987,00 | | | R$ 4.800,00 |
| total por empresa | R$ 11.695,00 | | | R$ 12.650,00 |

VIDRAÇARIA
# Mantovani

Rua Tiradentes 423 - Sala B
Bariri/SP
CNPJ: 55.412.118/0001-19
(14) 9 8104-4441

**Nome da Obra:** Santa Casa de Bariri

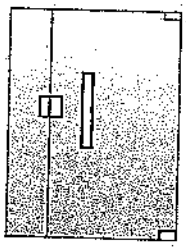
**Al.:** Branco

**Local:** Sala Financeira / Diretoria

**Medida:** 1180 x 2180

**Qtd.:** 2

Opção 3:



Porta Vidro Temperado
Vidro temperado Incolor 8mm

Unit.: R$ 1.323,00
Total: R$ 2.646,00

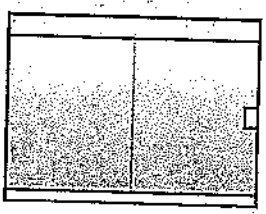
---

**Local:** Sala Financeira

**Medida:** 670 x 1500

OK

Opção 2:



Janela de vidro temperado

Vidro temperado Incolor 8mm
Unit.: R$ 680,00

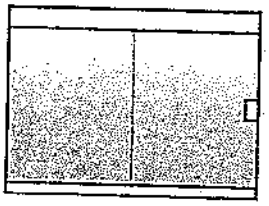
---

**Local:** Faturamento

**Medida:** 1500 x 1500

OK

Opção 2:



Janela de vidro temperado

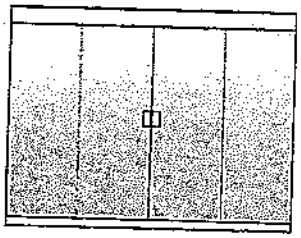
Vidro temperado Incolor 8mm
Unit.: R$ 908,00

---

**Local:** Faturamento

**Medida:** 2320 x 2180

Opção 3:



Porta de vidro temperado

Viro temperado incolor 8mm

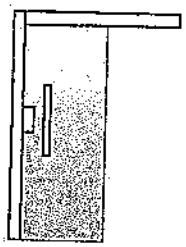
Valor: R$ 1.876,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**Local:** R.H.

**Medida:** 800 x 2180

Opção 3:



Porta de vidro temperado

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 903,00

aguardar

---

**Local:** R.H.

**Medida:** 1205 x 885 OK

Opção 2:

Janela de vidro temperado

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 580,00

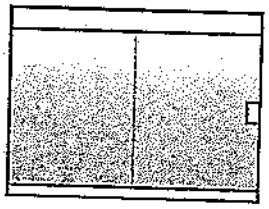
---

**Local:** Corredor

**Medida:** 900 x 1400

OK

Opção 2:



Janela de vidro temperado

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 624,00

---

**Local:** Diretoria

**Medida:** 1200 x 1500

OK

Opção 2:

Janela de vidro temperado

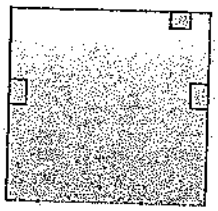
Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 785,00

---

**Local:** W.C.

**Medida:** 600 x 800



Basculante de vidro temperado

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 255,00 ✓

---

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**Local:** W.C.

**Medida:** 860 x 2120

Opção 3:

Porta de vidro temperado - Adesivada

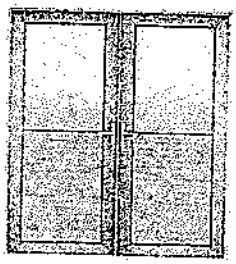
Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 1.120,00

---

**Local:** Corredor

**Medida:** 1400 x 2180



Porta Esquadria - Linha Suprema

Vidro temperado Incolor 6mm
Lambril Duplo

R$ 3.323,00

OK MF 250

---

**Local:** Exames

**Medida:** 850 x 2200

Opção 3:

Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

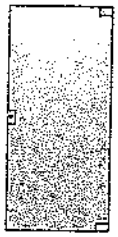
Valor: R$ 1.281,00

---

**Local:** Trocador

**Medida:** 810 x 2280

Opção 3:



Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 1.129,00

---

**Local:** Ultrasom

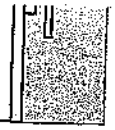
**Medida:** 1100 x 2280

Opção 3:

Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

aguardo.



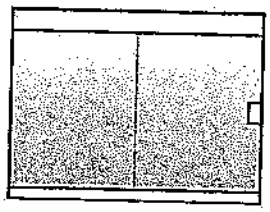
Valor: R$ 1.152,00

---

**Local:** Ultrasom

**Medida:** 1780 x 1500

Opção 3:



Janela de vidro temperado

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 862,00

014

---

**Local:** W.C. P.c.D.

**Medida:** 1000 x 2280

Opção 3:

Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 1.270,00

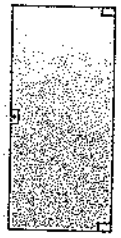
✓

---

**Local:** W.C.

**Medida:** 780 x 2160

Opção 3:



Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 1.084,00

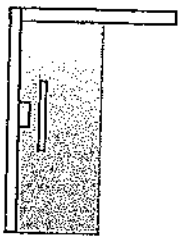
✓

---

**Local:** Roupa

**Medida:** 870 x 2210

Opção 3:



Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

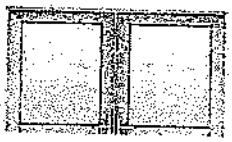
Valor: R$ 1.129,00

✓

---

**Local:** Corredor da Internação

**Medida:** 2130 x 2230

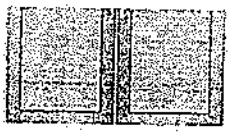


Porta Esquadria - Linha Suprema

Vidro temperado Incolor 6mm

✓

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS



Lambril Duplo

Valor: R$ 4.987,00

MF 2509

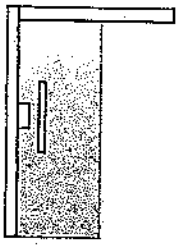
---

**Local:** W.C.

Os três espelhos para os banheiros serão doados pela Vidraçaria Mantovani!

---

**Local:** Sala Lateral



**Medida:** 1000 x 2200

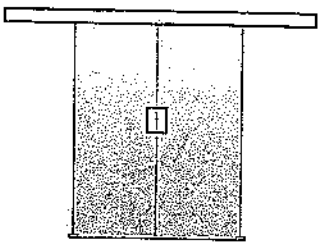
Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 1.284,00

---

**Local:** Sala Lateral



**Medida:** 3000 x 2200

Porta de vidro temperado - Adesivada

Vidro temperado Incolor 8mm

Valor: R$ 1.515,00

---

**Local:** Sala Lateral

**Medida:** 700 x 1250 **Qtd.: 2**

Vitro 2 folhas

Vidro temperado Incolor 8mm

Unit.: R$ 565,00
Total: R$ 1.130,00

---

**Total:** **R$ 31.243,00**

Marina Prearo (Gestora)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

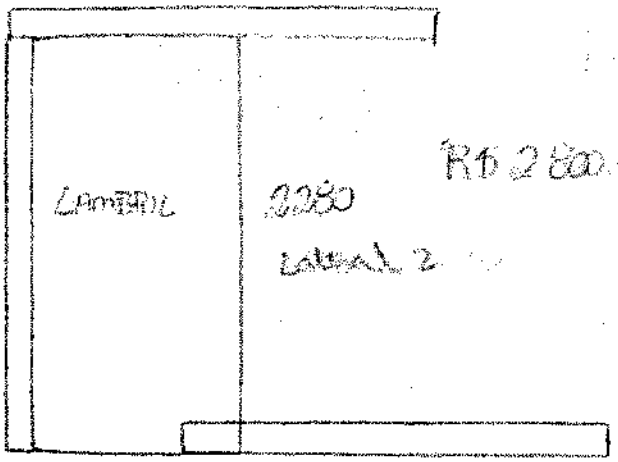
FICHA NO.: _____ / FORMA ENTRADA: _____

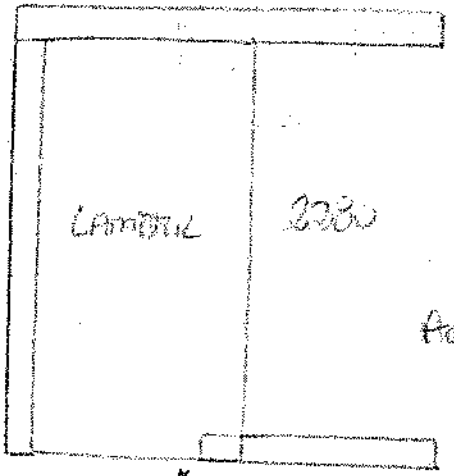
# VIDRAÇARIA NOVO LAR

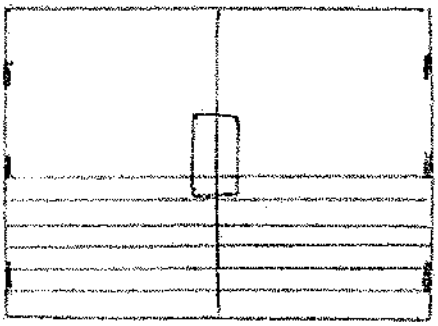
Vidros – Molduras – Quadros – Espelhos
Box de Acrílico e Temperados – Vitrines
Esquadrias de Alumínio – Ferro PVC
Divisórias – Tela Mosquiteira

CNPJ: 58.743.972/0001-56
Rua Antônio de Queiroz, 302
Centro - CEP 17.250-000 Barri-SP
(14)3662-3774 (14) 98142 4839

NOME: Santa Casa Bariri
END:
CNPJ/CPF:
FONE: VALOR R$: 35.300,00
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A vista

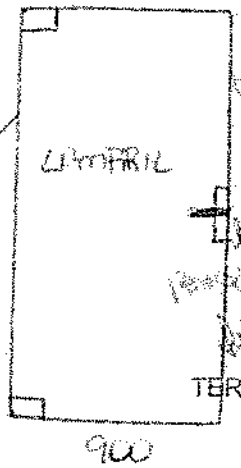


LAMBRIL com vidro incolor X
FECHADURA ELETRICA

duas unidades
R$ 4.800,00
R$ 4.800,00
~~R$ 4.800,00~~




R$ 2.150,00
R$ 2.150,00
R$ 2.150,00
R$ 2.150,00
R$ 2.150,00
R$ 2.150,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Data: 23 / 11 / 2023

TOTAL: R$ 35.300,00

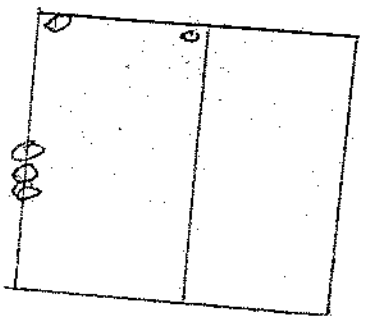
FICHA No.: _____ / FORMA ENTRADA: _____

# VIDRAÇARIA NOVO LAR

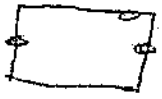
Vidros – Molduras – Quadros – Espelhos
Box de Acrílico e Temperados – Vitrines
Esquadrias de Alumínio – Forro PVC
Divisórias – Tela Mosquiteira

CNPJ: 58.743.972/0001-56
Rua Antônio de Queiroz, 302
Centro - CEP 17.250-000 Bariri-SP
(14)3662-3774
(14) 98142-4839

NOME Santa Casa
END:
CNPJ/CPF:
FONE: VALOR R$:
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:



Vitros
1100.00 FINANCEIRO ✓
450.00 RH ✓
1150.00 FATURAMENTO ✓
950.00 COMERCIAL ✓
720.00 ULTRA SOM ✓



Basculante 280.00 ✓
Banheiro Feminino

4600.00

Espelhos ac 0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Data: 23/01/23

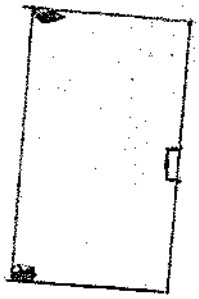
FICHA No.: _____ / FORMA ENTRADA: _____

# VIDRAÇARIA NOVO LAR

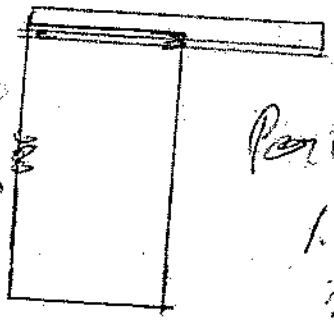
Vidros – Molduras – Quadros – Espelhos
Box de Acrílico e Temperados – Vitrines
Esquadrias de Alumínio – Forro PVC
Divisórias – Tela Mosquiteira

CNPJ: 58.743.972/0001-56
Rua Antônio de Queiroz, 302
Centro - CEP 17.250-000 Bariri-SP
(14)3662-3774
(14) 98142-4839

NOME SANTA CASA
END:
CNPJ/CPF:
FONE: VALOR R$:
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:



Porta Pivo
1100.00
x 6
6600.00 RH



Porta correr
1.350.00
x 3
4050.00

Com Vidro 8mm e Adesivo

Porta Mesma
* SALA EXAME
ultro som

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Data: 23/11/2023

| | |
|---|---|
| Assunto | **Orçamento ampliação - Renova vidros** |
| De | Bruno mazzo <brunorenovavidrosjau@gmail.com> |
| Para | compras@santacasabariri.com.br <compras@santacasabariri.com.br> |
| Data | 2023-11-24 12:48 |

- MARINA PREARO HOSPITAL 3811.pdf(~286 KB)

Boa tarde, segue em anexo o orçamento de portas e janelas em alumínio e vidros a serem utilizados na ampliação do hospital.
Qualquer duvidas fico a inteira disposição!
Att.

Obter o Outlook para Android

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# RENOVA ALUMINIOS E VIDROS

RUA JOSÉ MANOEL CASEIRO, 850, JARDIM MARIA CIBELE
JAU | SP
CNPJ: 40.931.343/0001-94

Cep: 17208-370
Tel: (14)3418-5161
Whats (14)99905-2555

renovavidrosjau@gmail.com

## ORÇAMENTO

Numero: 3811
Emissão: 23/11/2023
Vendedor: BRUNO MAZO
Contato: (14) 99115-4767
Email: renovavidrosjau@gmail.com

**CLIENTE: MARINA PREARO (HOSPITAL)** **TEL. FIXO:** **CELULAR (14)98120-0646**
**EMAIL:** **TEL2/Fax:**
**ENDEREÇO: AV CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 286 CENTRO** **IE/RG:**
**CEP: - BARIRI/SP -** **CNPJ/CPF:**

*LOCAL/AMBIENTE: SALA EXAMES - ECG TIPO:

PORTA DE CORRER 01 FOLHA COM FECHADURA C TUBO

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

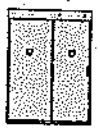
LINHA: L. VIDRO TEMPERADO DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 850 | 2150 | INCOLOR 08MM COM PELÍCULA BRANCA - | 1.140,00 | 1.140,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA CORRER ATRAS PAREDE LAMBRIL GOLD R$ 2.703,00

*LOCAL/AMBIENTE: FINANCEIRO TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS - COM BATE-FECHA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

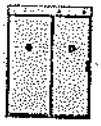
LINHA: L. VIDRO TEMPERADO DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 1500 | 1550 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 960,00 | 960,00 |

Lista de Variáveis

USA PERFIL TRANSPASSE / VEDA-POEIRA SIM

*LOCAL/AMBIENTE: RH TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS - COM BATE-FECHA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 780 | 790 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 420,00 | 420,00 |

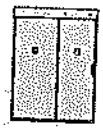
Lista de Variáveis

USA PERFIL TRANSPASSE / VEDA-POEIRA SIM

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

*LOCAL/AMBIENTE: FATURAMENTO

TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS - COM BATE-FECHA

*COR PERFIL: BRANCO

*COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1 | 1495 | 1470 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 940,00 | 940,00 |

Lista de Variáveis

USA PERFIL TRANSPASSE / VEDA-POEIRA SIM

*LOCAL/AMBIENTE: ~~EXPOSIÇÃO~~ Financeiro

TIPO:

PORTA DE CORRER 01 FOLHA COM FECHADURA COM TUBO

*COR PERFIL: BRANCO

*COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

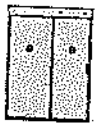
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 | 1090 | 2150 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 1.300,00 | 1.300,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA CORRER ATRAS PAREDE LAMBRIL GOLD R$ 3.134,00

*LOCAL/AMBIENTE: DIRETORIA

TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS - COM BATE-FECHA

*COR PERFIL: BRANCO

*COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 1500 | 1200 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 790,00 | 790,00 |

Lista de Variáveis

USA PERFIL TRANSPASSE / VEDA-POEIRA SIM

*LOCAL/AMBIENTE: WC DIRETORIA

TIPO:

PORTA DE GIRO 01 FOLHA COM DOBRADIÇA 1114 E FECHADURA MAÇANETA

*COR PERFIL: BRANCO

*COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

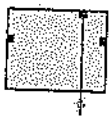
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 1 | 770 | 2150 | INCOLOR 08MM COM PELÍCULA BRANCA - | 960,00 | 960,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA GIRO LAMBRIL GOLD R$ 2.084,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

*LOCAL/AMBIENTE: WC DIRETORIA



TIPO:

JANELA BASCULANTE COM 01 MÓDULO

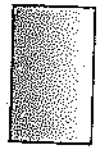
*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 797 | 590 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 260,00 | 260,00 |

*LOCAL/AMBIENTE: WC DIRETORIA / WC 1 WC 2



TIPO:

ESPELHO LAPIDADO

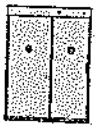
*COR PERFIL: SEM PERFIL *COR ACESSÓRIO: SEM COR

LINHA: L. ESPELHO

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 3 | 500 | 500 | ESPELHO 04MM - LAPIDADO | 80,00 | 240,00 |

*LOCAL/AMBIENTE: CORREDOR



TIPO:

JANELA DE CORRER 02 FOLHAS - COM BATE-FECHA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

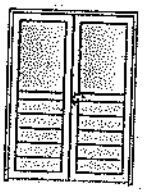
DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1 | 880 | 1410 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 640,00 | 640,00 |

Lista de Variáveis

USA PERFIL TRANSPASSE / VEDA-POEIRA SIM

*LOCAL/AMBIENTE: CORREDOR



TIPO:

PORTA DE GIRO 02 FOLHAS COM VIDRO SUPERIOR E LAMBRI INFERIOR | GOLD FECH ELETRICA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. GOLD

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 1 | 1394 | 2200 | INCOLOR 06MM - TEMPERADO | 3.783,00 | 3.783,00 |

*LOCAL/AMBIENTE: WC 1 E WC 2

TIPO:

PORTA DE GIRO 01 FOLHA COM DOBRADIÇA 1114 E FECHADURA MAÇANETA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 2 | 990 | 2100 | INCOLOR 08MM COM PELÍCULA JATEADA - | 1.090,00 | 2.180,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA GIRO LAMBRIL GOLD R$ 4.589,00 % 2 = 2.294,50 alcilene

*LOCAL/AMBIENTE: TROCADOR

TIPO:

PORTA DE GIRO 01 FOLHA COM DOBRADIÇA 1114 E FECHADURA MAÇANETA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

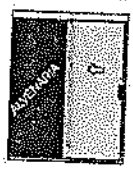
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 1 | 810 | 2250 | INCOLOR 08MM COM PELÍCULA BRANCA - | 1.020,00 | 1.020,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA GIRO LAMBRIL GOLD R$ 2.191,00

*LOCAL/AMBIENTE: TROCADOR Lx interno

TIPO:



PORTA DE CORRER 01 FOLHA COM FECHADURA COM TUBO

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

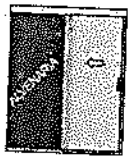
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1 | 830 | 2200 | INCOLOR 08MM COM PELÍCULA BRANCA - | 1.140,00 | 1.140,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA CORRER ATRAS PAREDE LAMBRIL GOLD R$ 2.684,00

*LOCAL/AMBIENTE: ULTRASSON

TIPO:



PORTA DE CORRER 01 FOLHA COM FECHADURA COM TUBO

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

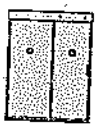
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 1 | 1090 | 2250 | INCOLOR 08MM COM PELÍCULA BRANCA - | 1.330,00 | 1.330,00 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

*OPÇÃO: PORTA CORRER ATRAS PAREDE LAMBRIL GOLD R$ 3.174,00

*LOCAL/AMBIENTE: ULTRASSOM

TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS - COM BATE-FECHA

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: L. VIDRO TEMPERADO

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 1 | 1780 | 1495 | INCOLOR 08MM - TEMPERADO | 1.060,00 | 1.060,00 |

Lista de Variáveis

USA PERFIL TRANSPASSE / VEDA-POEIRA SIM

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

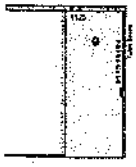
JAHU
ESQUADRIAS DE ALUMINIO

**JAHU ESQUADRIAS DE ALUMINIO**
AV EGISTO FRANCESCHI, 1700, LOT IND QUINTA DA COLIN
JAU | SP
CNPJ: 27.677.781/0001-00
I.E : 401246559111
jahuesquadriasdealuminio@gmail.com
Cep: 17206-450
Tel: (14)3418-2800

**ORÇAMENTO**
Numero: 15135
Emissão: 01/12/2023
Vendedor: FERNANDO VIEIRA
Contato: (14) 99600-0206
Email: fernandovieira@jahuesquadrias.com.br

**CLIENTE: MARINA PREANO (HOSPITAL)** **TEL. FIXO:** **CELULAR (14)98120-0646**
**EMAIL:** **TEL2/Fax:**
**ENDEREÇO: AV CEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 296 CENTRO** **IE/RG:**
**CEP: - BARIRI/SP -** **CNPJ/CPF:**

*LOCAL/AMBIENTE: SALA EXAMES TIPO:



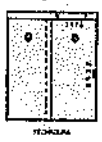
PORTA DE CORRER 1 FOLHA COM FECHADURA 3530 ..

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO
LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 850 | 2150 | SERIGRAFIA INCOLOR BRANCO TEMP. 10MM | 2.315,54 | 2.315,54 |

**OBSERVAÇÕES DESTE ITEM**
OPÇ. PORTA DE CORRER ATRÁS DA PAREDE | LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 2.333,97

*LOCAL/AMBIENTE: FINANCEIRO TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS COM FECHADURA - VIDROS 8MM

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO
LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 1500 | 1550 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 935,63 | 935,63 |

*LOCAL/AMBIENTE: RH TIPO:

JANELA DE CORRER 02 FOLHAS COM FECHADURA - VIDROS 8MM

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO
LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 780 | 790 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 536,31 | 536,31 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

*LOCAL/AMBIENTE: FATURAMENTO TIPO:

JANELA DE CORRER 02 FOLHAS COM FECHADURA - VIDROS 8MM

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1 | 1495 | 1470 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 911,35 | 911,35 |

*LOCAL/AMBIENTE: ~~CARREGAMENTO~~ Financeiro TIPO:

PORTA DE CORRER 1 FOLHA COM FECHADURA 3530 ..

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

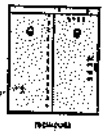
LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 1 | 1090 | 2150 | INCOLOR 10MM TEMPERADO | 1.549,87 | 1.549,87 |

OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

OPÇ. PORTA DE CORRER ATRÁS DA PAREDE | LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 2.755,77

*LOCAL/AMBIENTE: DIRETORIA TIPO:



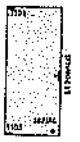
JANELA DE CORRER 02 FOLHAS COM FECHADURA - VIDROS 8MM

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 1500 | 1200 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 808,50 | 808,50 |

*LOCAL/AMBIENTE: WC DIRETORIA TIPO:



PORTA DE ABRIR/PIVOTANTE 01 FOLHA COM FECHADURA 1520MLG (MAÇANETA) E TRINCO | VIDRO

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO. DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 1 | 770 | 2150 | SERIGRAFIA INCOLOR BRANCO TEMP. 10MM | 1.891,79 | 1.891,79 |

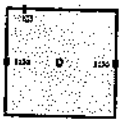
OBSERVAÇÕES DESTE ITEM

OPÇ. PORTA DE GIRO | LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 2.161,11

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS

*LOCAL/AMBIENTE: WC DIRETORIA

TIPO:



JANELA BASCULANTE 01 FOLHA COM DOBRADIÇA GRANDE 1130 .

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 797 | 590 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 288,28 | 288,28 |

*LOCAL/AMBIENTE: WC DIRETORIA | WC 1 E 2

TIPO:

ESPELHO

*COR PERFIL: SEM PERFIL *COR ACESSÓRIO: SEM ACESSORIOS

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 3 | 500 | 500 | ESPELHO LAPIDADO 04MM | 156,79 | 470,36 |

*LOCAL/AMBIENTE: CORREDOR

TIPO:

JANELA DE CORRER 02 FOLHAS COM FECHADURA - VIDROS 8MM

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

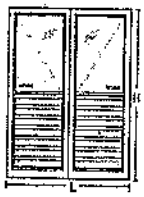
LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1 | 880 | 1410 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 689,12 | 689,12 |

*LOCAL/AMBIENTE: CORREDOR

TIPO:



PORTA DE GIRO 2 FOLHA - VIDRO E LAMBRIL DUPLO HORIZONTAL - G OLD

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

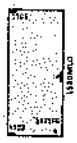
LINHA: GOLD - LINHA GOLD

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 1 | 1394 | 2200 | INCOLOR 06MM TEMPERADO | 2.970,90 | 2.970,90 |

*LOCAL/AMBIENTE: WC1 E WC 2

TIPO:



PORTA DE ABRIR/PIVOTANTE 01 FOLHA COM FECHADURA 1520MLG (MAÇANETA) E TRINCO | VIDRO

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 2 | 990 | 2150 | SERIGRAFIA INCOLOR BRANCO TEMP. 10MM | 2.160,80 | 4.321,60 |

**OBSERVAÇÕES DESTE ITEM**

OPÇ. PORTA DE GIRO| LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 4.747,16 (TOTAL)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

*LOCAL/AMBIENTE: TROCADOR

TIPO:

PORTA DE ABRIR/PIVOTANTE 01 FOLHA COM FECHADURA 1520MLG (MAÇANETA) E TRINCO | VIDRO

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

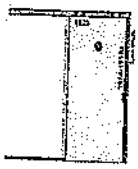
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 1 | 810 | 2250 | SERIGRAFIA INCOLOR BRANCO TEMP. 10MM | 1.958,18 | 1.958,18 |

**OBSERVAÇÕES DESTE ITEM**

OPÇ. PORTA DE GIRO| LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 2.294,08

*LOCAL/AMBIENTE: TROCADOR

TIPO:



PORTA DE CORRER 1 FOLHA COM FECHADURA 3530 ..

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

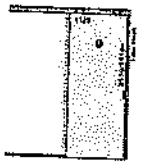
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 1 | 830 | 2200 | SERIGRAFIA INCOLOR BRANCO TEMP. 10MM | 2.356,17 | 2.356,17 |

**OBSERVAÇÕES DESTE ITEM**

OPÇ. PORTA DE CORRER ATRÁS DA PAREDE | LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 2.365,50

*LOCAL/AMBIENTE: ULTRASSOM

TIPO:



PORTA DE CORRER 1 FOLHA COM FECHADURA 3530 ..

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

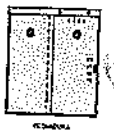
| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 1 | 1090 | 2250 | SERIGRAFIA INCOLOR BRANCO TEMP. 10MM | 2.952,45 | 2.952,45 |

**OBSERVAÇÕES DESTE ITEM**

OPÇ. PORTA DE CORRER ATRÁS DA PAREDE | LAMBRIL DUPLO | GOLD | R$ 2.836,55

*LOCAL/AMBIENTE: ULTRASSOM

TIPO:



JANELA DE CORRER 02 FOLHAS COM FECHADURA - VIDROS 8MM

*COR PERFIL: BRANCO *COR ACESSÓRIO: BRANCO

LINHA: VIDRO TEMPERADO.

DATA ENTREGA: / /

| ITEM | QTDE. | LARGURA: | ALTURA: | COR E ESPESSURA | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 1 | 1780 | 1495 | INCOLOR 08MM TEMPERADO | 1.043,95 | 1.043,95 |

**OBSERVAÇÕES**

ORÇAMENTO VÁLIDO PARA 5 DIAS.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Parcela Vencimento Valor Forma de Pagamento Status

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL: | 26.000,00 | |
| SEM DESCONTO | 0.00 | |
| TOTAL GERAL: | 26.000,00 | Atenciosamente, |

**FERNANDO VIEIRA**
**(14) 99600-0206**

Dt.Venda: / /

Impresso em: 04/12/23 10:23:50 Aceite do Cliente

**JAHU ESQUADRIAS DE ALUMINIO**



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

w.vetro sistema para vidraçaria e serralheria - www.wvetro.com.br tel (41) 3379-8818

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412231237200160333276
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.100,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2024 - 09:37:27

PAGO PARA: 31.830.246 Eduardo Carlos Kalauskas
CNPJ: 31.830.246/0001-14
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130017219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2024 - 09:37:29

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: B.18B.CA2.5D8.FC9.9A2

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35052032231830246000114000000000001524120083488996

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
20/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/12/2024 15:15:34

Número da DPS
38

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
20/12/2024 15:15:34

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

### EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
31.830.246/0001-14

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3662-6760

Nome / Nome Empresarial
31.830.246 EDUARDO CARLOS KALAUSKAS

E-mail
EDUARDOCARLOSKALAUSKAS@GMAIL.COM

Endereço
ANTONIO SPALONE, 45, JARDIM YANG III

Município
Bariri - SP

CEP
17253-016

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Bariri - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE MÃO DE OBRA

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Bariri - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 8.600,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

### VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 8.600,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 8.600,00

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 23/12/2024 realizado pgto parcial R$ 7.500,00 faltando

Em 23/12/2024 realizado pgto restante R$ 1.100,00 Sinal

# PEDIDO Nº 1138 - EDUARDO CARLOS KALAUSKAS JUNIOR 36902425841 - 31.425.544/0001-29

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 20-12-2024 14:46:21

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS DIVERSOS | | | | 1 | R$8.600,00 | R$8.600,00 |

**TOTAL: R$8.600,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. nf 28

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.075.717
VALOR TOTAL 240,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAZZARI E MEDEIROS
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 75.717-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 7.60A.7A5.31A.066.573

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 16/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - 000014 - VALOR TOTAL: R$ 240,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.012.862**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS**
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 000.012.862** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1229 4625 7000 0185 5500 1000 0128 6210 0000 0149

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 MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO | 135242949448376 16/12/2024 13:22:09 |

| 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 | 16/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, . | CENTRO | | 17250-000 | 16/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | 13:22:08 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA 012862 | 240,00 | 0,00 | 240,00 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 13/01/2025 | 240,00 | | | | | | | | | |

**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 | 83,28 | 240,00 |
| **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 | 240,00 |

**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 | | 20,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000001370 | SACO LIXO 60 LTS C/100 UND COMUM | 39232910 | 0102 | 5102 | PC | 10,00 | 24,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS
MPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMSNome
Fantasia: SANTA CASA BARIRI ENDERECO ENTREGA: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO
BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: BARIRI

RESERVADO AO FISCO

# PEDIDO Nº 1074 - LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
44.690.238/0001-61

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: 13/01/2025

Beneficiário: LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA, JAU/SP 17215022 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 16/12/2024 | 0000012862 | DM | N | 16/12/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/19 | R$ | | |

Nosso Número: 34229190000014152

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$4,80 para pagamento a partir de 14/01/2025.

(=) Valor do Documento: 240,00
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03422.919005 00014.152177 9 99600000024000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco

Vencimento: 13/01/2025

Beneficiário: LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS - CNPJ: 29.462.570/0001-85
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2420 JD. DONA EMILIA JAU/SP 17215022 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0027-2/75717-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 16/12/2024 | 0000012862 | DM | N | 16/12/2024 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/19 | R$ | | |

Nosso Número: 34229190000014152

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$4,80 para pagamento a partir de 14/01/2025.

(=) Valor do Documento: 240,00
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17250000

CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 24,00 | R$24,00 | 10 | R$240,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$38,00 | 10 | R$380,00 | | |

# PEDIDO Nº 1074 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

**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 - 09-12-2024 09:53:25

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO | | | PCT | 10 | R$44,00 | R$440,00 |
| SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$41,00 | R$410,00 |
| SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$11,99 | R$119,90 |
| SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$47,00 | R$470,00 |

**TOTAL: R$1.439,90**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

**PRODUTO: SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$44,00 | 10 | R$440,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 50,00 | R$50,00 | 10 | R$500,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 29,90 | R$29,90 | 10 | R$299,00 | | |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$41,00 | 10 | R$410,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DO PRODUTO. AS OUTRAS MARCAS DE SACO ESTOURAM FACILMENTE |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,99 | 10 | R$119,90 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 12,90 | R$12,90 | 10 | R$129,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$47,00 | 10 | R$470,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 19-12-2024 10:12:11

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 05/12/2024 09:51:55 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 09:51:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO LIMPEZA

DETALHES: SACOS DE LIXO

**PRODUTO: SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$44,00 | 10 | R$440,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 50,00 | R$50,00 | 10 | R$500,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 29,90 | R$29,90 | 10 | R$299,00 | | |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$41,00 | 10 | R$410,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DO PRODUTO. AS OUTRAS MARCAS DE SACO ESTOURAM FACILMENTE |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,99 | 10 | R$119,90 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 12,90 | R$12,90 | 10 | R$129,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 24,00 | R$24,00 | 10 | R$240,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$38,00 | 10 | R$380,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$47,00 | 10 | R$470,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 5 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,80 |

**VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** **RESUMO**

R$1.679,90

**FORNECEDOR**
**FORNECEDOR**

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR)
Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC)

**FORNECECDOR**
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)

**TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA** **VALOR DO PEDIDO MÍNIMO**

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 19-12-2024 10:17:19

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 05/12/2024 09:51:55 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 09:51:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO LIMPEZA

DETALHES: SACOS DE LIXO

**PRODUTO: SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$44,00 | 10 | R$440,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 50,00 | R$50,00 | 10 | R$500,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 29,90 | R$29,90 | 10 | R$299,00 | | |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$41,00 | 10 | R$410,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DO PRODUTO. AS OUTRAS MARCAS DE SACO ESTOURAM FACILMENTE |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,99 | 10 | R$119,90 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 12,90 | R$12,90 | 10 | R$129,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 24,00 | R$24,00 | 10 | R$240,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$38,00 | 10 | R$380,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$47,00 | 10 | R$470,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 5 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,80 |

**VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** **RESUMO**

R$1.679,90

**FORNECEDOR**
**FORNECEDOR**

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

S.S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR)
Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC)

**FORNECECDOR**
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)

**TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA** **VALOR DO PEDIDO MINIMO**

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
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 24/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 561,24

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

==========

NR.AUTENTICACAO 6.4C4.B98.4FF.DAE.1F8

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**27144**

Código de Verificação de Autenticidade
**YJCP1S53T**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**04/12/2024 às 15:12:57**

*Chave de Acesso*
1243897XWNYN2SBKJ4B994DWLRO12HA0

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigivel | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 04/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 51.496.305/0001-77 | | 70 | 000012616 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DOM PEDRO II, 122 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-069 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO | 849,40 | R$ 849,40 |

Em 04/12/2024 realizado pagamento parcial ref 561,24 SUS TCV 002/2024

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003: 04.02 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi | 2,00% | 0000040000002 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 849,40 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 849,40 | R$ 16,99 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (849,40 x 0,65%) | COFINS (849,40 x 3,00%) | INSS | IRRF (849,40 x 1,50%) | CSLL (849,40 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 5,52 | R$ 25,48 | R$ 0,00 | R$ 12,74 | R$ 8,49 | R$ 0,00 |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 797,17**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$114,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$22,85

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YJCP1S53T**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| / / | | |

**LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE NOVEMBRO 2024.**

EXAME: HEMOGRAMA
MARIA LUCILENE M DE MORAES periodico
ANA CAROLINE GAMBA admissional
RENATA PEREIRA DA SILVA admissional
ALFREDO CARLOS DE CASTRO demissional

EXAMES : HEMOGRAMA , RETICULOCITOS
SIMONE FERNANDA CORRADINI
ISABELA CRISTINA BURATO
FERNANDA AP JUNQUEIRA
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA
} periodico

EXAMES : HMG,VDRL,RUBEOLA IGM,HBSAG,HIV,ANTI HBS,HCV
PAULO SERGIO DE AZEVEDO periodico
FABIOLA AP AUGUSTO FELIPE periodico
TAMIRES MENON MAZO periodico
SILMARA CRISTINA DO P CAVIQUIOLI periodico
LARISSA CAROLINA BARBOSA retorno ao trabalho
PAMELA LOPES retorno ao trabalho

**TOTAL = 849,40**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:14:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 17,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS FERRARI E CIA LT
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.825-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO F.60B.E96.16A.823.5CF

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.

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.052.451** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0524 5110 0087 8181

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 | 135242882929872 10/12/2024 10:43:19 |

| 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 | 10/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-071 | 10/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)99188-2059 | SP | | 10:44:29 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/01/2025 | 17,00 | | | | | | | | | |

**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 | 17,00 |

| 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 | 17,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43733 | BROCA VIDEA 06,0MM 43142/106 | 82075011 | 0500 | 5405 | PC | 2,0000 | 8,50 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1182656\|CLIENTE: 16899\|VENDEDOR: 47-MARCOS FELIPE MACORIN\|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.\|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI\|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .\|Trib Aprox R$: 2, 76 Fed e 3, 06 Est Fonte: IBPT W7m9E1 \| | |

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 17,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.052.451**
SÉRIE 001

# PEDIDO Nº 1118 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 19-12-2024 11:45:36

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BROCA VIDEA 6MM | | | | 1 | R$17,00 | R$17,00 |

**TOTAL: R$17,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA EMERGENCIAL PARA PODER ACABAR DE INSTALAR OS DISPENSERS. NF 2451

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

N° PEDIDO: 1182656 DATA DO PEDIDO: 22/11/2024 14:33:11
CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE:
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
BAIRRO: CENTRO CIDADE: BARIRI ESTADO: SP
VENDEDOR(A): MARCOS FELIPE MACORIN FONE: (14) 99188-2059 / (14) 98143-9047

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UN | FABRICANTE | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43733 | BROCA VIDEA 06,0MM 43142/106 | PC | TRAMONTINA | 2 | 8,50 | 17,00 |

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

| Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| A Prazo | 22/12/2024 | 17,00 |

| | |
|---|---|
| Valor Produtos: | R$ 17,00 |
| Desconto Pedido: | 0,00% - R$ 0,00 |
| Valor Total Pedido: | R$ 17,00 |

OBS. / RECADOS

Juros pode c/ suporte

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

Página 1 - 1

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:14:52
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.825
VALOR TOTAL 175,67
****** 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.BA2.483.169.D91.5B0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda**

CASA SÃO PAULO

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

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.052.450** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1244 6880 5900 0190 5500 1000 0524 5010 0087 8176

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 | | 135242882914613 10/12/2024 10:42:03 |
| **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 | 10/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-071 | 10/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)99188-2059 | SP | | 10:43:05 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 04/01/2025 | 175,67 | | | | | | | | | |

**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 | 175,67 |

| 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 | 175,67 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8254 | DESENTUPIDOR ESGOTO TUFAO 15M | 82055900 | 0500 | 5405 | PC | 1,0000 | 175,67 | 175,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO(S): 1185382\|CLIENTE: 16899\|VENDEDOR: 47-MARCOS FELIPE MACORIN\|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.\|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI\|Imposto recolhido por substituicao tributaria conforme artigo 291 .\|Trib Aprox R$: 28, 70 Fed e 31, 62 Est Fonte: IBPT W7m9E1 \| | |

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 175,67

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 000.052.450 SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| | | |

# PEDIDO Nº 1077 - VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 19-12-2024 11:35:31

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESENTUPIDOR DE PIA MANUAL INDUSTRIAL | | | UNIT | 1 | R$175,67 | R$175,67 |

**TOTAL: R$175,67**

OBSERVAÇÕES:

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

Nº PEDIDO: 1185382 DATA DO PEDIDO: 05/12/2024 10:57:17
CLIENTE: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 RG/IE:
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
BAIRRO: CENTRO CIDADE: BARIRI ESTADO: SP
VENDEDOR(A): MARCOS FELIPE MACORIN FONE: (14) 99188-2059 / (14) 3662-6522

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UN | FABRICANTE | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8254 | DESENTUPIDOR ESGOTO TUFAO 15M | PC | OVERTIME | 1 | 175,67 | 175,67 |

Condições de Pagamento: 30 DIAS CREDIARIO

Vencimentos:

| Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| A Prazo | 04/01/2025 | 175,67 |

| | |
|---|---|
| Valor Produtos: | R$ 175,67 |
| Desconto Pedido: | 0,00% - R$ 0,00 |
| Valor Total Pedido: | R$ 175,67 |

OBS. / RECADOS

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

Página 1 - 1

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1077

**PRODUTO: DESENTUPIDOR DE PIA MANUAL INDUSTRIAL - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90 | | R$175,67 | 1 | R$175,67 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1077

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 19-12-2024 14:58:53

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 05/12/2024 09:00:00 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 14:30:00

**CENTRO DE CUSTOS:** COMPRAS

DETALHES: DESENTUPIDOR

**PRODUTO: DESENTUPIDOR DE PIA MANUAL INDUSTRIAL - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - 44.688.059/0001-90 | | R$175,67 | 1 | R$175,67 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$175,67 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | ABC ATACADO BRASILEIRO DA CONSTRUCAO S.A |
| FORNECEDOR | CASA ALVORADA - QUEIROZ E QUEIROZ |
| FORNECEDOR | SAO JOSE MATERIAIS DE CONSTRUCAO |

**FORNECECDOR**
VINICIUS FERRARI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

**TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA**

**VALOR DO PEDIDO MINIMO**

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.037.298
VALOR TOTAL 1.325,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANA P 37723466854
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 37.298-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.679

NR.AUTENTICACAO F.91A.340.F8A.FA5.CB6

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2024

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 13 | 18/12/2024 |

**DAIANA PEIXOTO 37723466854**

17022-871 - RUA PAULO IBANHEZ, 11-07 CASA CASA;CASA - JD. HELENA
BAURU - SP - CEP: 17022-871
**CNPJ/CPF:33.817.232/0001-96** Inscr. Estadual/RG:
Email: daiana.peixoto@hotmail.com
Telefone: 14 991671594 CCM 586326

**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: 12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes,
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 CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250071
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A LOCAÇÃO DE 01 TENDA TAMANHO 5X5 MTS<br>REFERENTE AO MÊS 11/2024<br>BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 6919-1, C/C 37298-6 | 1.325,00 | 1.325,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 1.325,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 1.325,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,01 % | 26,63 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 1.325,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.325,00 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412241106149614149O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.245,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/12/2024 - 08:06:42

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:06:43

DOCUMENTO: 122401
AUTENTICACAO SISBB: C.350.476.2E6.EE5.287

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**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 10505**
**Série 1**

Chave de Acesso

**3524 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0105 0511 2607 2835**

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** | | **135242907510964 - 12/12/2024 09:02:21** |
| 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** | **12/12/2024** |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409** | | **JARDIM PARAÍSO** | **17.250-182** | **12/12/2024** |
| MUNICÍPIO | UF FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| **BARIRI** | **SP** | | | **09:02:10** |

**FATURA / DUPLICATA**

| 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: | 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 | 3.245,90 |
| **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 | | 1.462,95 | 0,00 | 3.245,90 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1190 | BALDE ARQPLAST 20L REF BF20/25 | 39249000 | 0500 | 5102 | UN | 5 | 9,90 | 49,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 936 | ESCOVA PLASTICA P UNHA SUPERPRO REF 9138T | 40151900 | 0500 | 5405 | UN | 5 | 4,10 | 20,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2665 | ESPONJA DUPLA FACE ALKLIN EMBALADA UN | 68053090 | 0500 | 5405 | UN | 100 | 0,75 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2137 | FIBRA LIMPEZA BETTANIN USO GERAL SLIM REF 9522 FR | 68053090 | 0500 | 5405 | UN | 20 | 1,39 | 27,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1479 | HIPOCLORITO DE SODIO TAMANI 1% 5L TM7101 | 38089429 | 0500 | 5102 | UN | 20 | 16,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 768 | PAPEL HIGIENICO MELIPEL SUPER BCO ROLAO C8 | 48181000 | 0500 | 5405 | UN | 15 | 27,04 | 405,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2438 | PAPEL INTERFOLHA DUPEL BRANCO LUXO | 48182000 | 0500 | 5405 | UN | 300 | 6,99 | 2.097,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2740 | REFIL RODO SANCHES ALUMINIO. 40CM | 96039000 | 0500 | 5102 | UN | 10 | 3,10 | 31,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 117 | PANO XADREZ SAGA GG 45X65 REF 22120 | 63071000 | 0500 | 5405 | UN | 50 | 3,20 | 160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1020 | VASSOURA SANTA MARIA VIP COM CABO | 96039000 | 0500 | 5102 | UN | 10 | 5,95 | 59,50 | 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 |
|---|---|
| **MARCELO VAI LEVAR 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$ 86,84, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123. NF-e referente as vendas: 48702 e 48654. 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$ 12,31, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.** | |



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# PEDIDO Nº 1070 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

**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 - 09-12-2024 14:42:48

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BALDE REFORÇADO PRETO 20 L COM ALÇA | | | UNIT | 5 | R$9,90 | R$49,50 |
| ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO) | | | UNIT | 5 | R$4,10 | R$20,50 |
| ESPONJA DUPLA FACE | | | UNIT | 100 | R$0,75 | R$75,00 |
| FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA BETTANIN (ESPATULA VERDE) | | | UNIT | 20 | R$1,39 | R$27,80 |
| HIPOCLORITO DE SODIO CLORO 1% (5 LITROS) | | | GL5L | 20 | R$16,00 | R$320,00 |
| PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300 M C/ 8 UNIDADES | | | UNIT | 120 | R$3,38 | R$405,60 |
| PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA 700 FOLHAS | | | UNIT | 300 | R$6,99 | R$2.097,00 |
| REFIL PARA RODO 40 CM | COLOCAR A MARCA | | UNIT | 10 | R$3,10 | R$31,00 |
| SACO XADREZ ALVEJADO GG 45X65CM (PANO DE CHÃO) | | | UNIT | 50 | R$3,20 | R$160,00 |
| VASSOURA DE NYLON SEM CABO | QUALIDADE BOA | | UNIT | 10 | R$5,95 | R$59,50 |

**TOTAL: R$3.245,90**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1070

**PRODUTO: BALDE REFORÇADO PRETO 20 L COM ALÇA - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$9,90 | 5 | R$49,50 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO) - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$4,10 | 5 | R$20,50 | X | UNICO A RESPONDER |

**PRODUTO: ESPONJA DUPLA FACE - QTD: 100 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$0,75 | 100 | R$75,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | TININDO | R$0,80 | 100 | R$80,00 | | |

**PRODUTO: FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA BETTANIN (ESPATULA VERDE) - QTD: 20 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$1,39 | 20 | R$27,80 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$2,10 | 20 | R$42,00 | | |

**PRODUTO: HIPOCLORITO DE SODIO CLORO 1% (5 LITROS) - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$16,00 | 20 | R$320,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$18,00 | 20 | R$360,00 | | |

**PRODUTO: PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300 M C/ 8 UNIDADES - QTD: 120 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,38 | 120 | R$405,60 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$39,90 | 120 | R$4.788,00 | | |

**PRODUTO: PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA 700 FOLHAS - QTD: 300 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$6,99 | 300 | R$2.097,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$8,00 | 300 | R$2.400,00 | | |

**PRODUTO: REFIL PARA RODO 40 CM - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | Sanches | R$3,10 | 10 | R$31,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

**PRODUTO: REFIL PARA RODO 40 CM - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$4,50 | 10 | R$45,00 | | |

**PRODUTO: SACO XADREZ ALVEJADO GG 45X65CM (PANO DE CHÃO) - QTD: 50 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,20 | 50 | R$160,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$3,50 | 50 | R$175,00 | | |

**PRODUTO: VASSOURA DE NYLON SEM CABO - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: QUALIDADE BOA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$5,95 | 10 | R$59,50 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1070

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 13-12-2024 16:01:38

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 03/12/2024 14:21:52 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 14:21:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO LIMPEZA

DETALHES: MENSAL LIMPEZA

**PRODUTO: BALDE REFORÇADO PRETO 20 L COM ALÇA - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$9,90 | 5 | R$49,50 | X | UNICO FORNECEDOR A RESPONDER |

**PRODUTO: DETERGENTE AMONIACAL 5L COM FRAGANCIA - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54 | | R$19,64 | 20 | R$392,80 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | SERVLIMPEX | R$22,00 | 20 | R$440,00 | | |

**PRODUTO: DETERGENTE NEUTRO 5L - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | SERVLIMPEX | R$11,00 | 20 | R$220,00 | | |
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) - 01.076.166/0001-54 | | R$12,37 | 20 | R$247,40 | X | COMPRA PELA QUALIDADE E RENDIMENTO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$12,50 | 20 | R$250,00 | | |

**PRODUTO: ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO) - QTD: 5 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$4,10 | 5 | R$20,50 | X | UNICO A RESPONDER |

**PRODUTO: ESPONJA DUPLA FACE - QTD: 100 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$0,75 | 100 | R$75,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | TININDO | R$0,80 | 100 | R$80,00 | TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS | |

**PRODUTO: FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA BETTANIN (ESPATULA VERDE) - QTD: 20 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$1,39 | 20 | R$27,80 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |

**PRODUTO: FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA BETTANIN (ESPATULA VERDE) - QTD: 20 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$2,10 | 20 | R$42,00 | | |

**PRODUTO: HIPOCLORITO DE SODIO CLORO 1% (5 LITROS) - QTD: 20 - UND: GL5L**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$16,00 | 20 | R$320,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$18,00 | 20 | R$360,00 | | |

**PRODUTO: LIMPADOR ALUMINIO 5 L - QTD: 10 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$11,00 | 10 | R$110,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,19 | 10 | R$111,90 | | |

**PRODUTO: PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 300 M C/ 8 UNIDADES - QTD: 120 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,38 | 120 | R$405,60 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$39,90 | 120 | R$4.788,00 | | |

**PRODUTO: PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA 700 FOLHAS - QTD: 300 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$6,99 | 300 | R$2.097,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$8,00 | 300 | R$2.400,00 | | |

**PRODUTO: REFIL PARA RODO 40 CM - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | Sanches | R$3,10 | 10 | R$31,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$4,50 | 10 | R$45,00 | | |

**PRODUTO: SACO XADREZ ALVEJADO GG 45X65CM (PANO DE CHÃO) - QTD: 50 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$3,20 | 50 | R$160,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | | R$3,50 | 50 | R$175,00 | | |

**PRODUTO: VASSOURA DE NYLON SEM CABO - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: QUALIDADE BOA**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$5,95 | 10 | R$59,50 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 13 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |

## RESUMO

| | |
|---|---|
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 7 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,85 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$3.996,10 |

## FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | JAU QUIMICA E HIGIENE LTDA |
| FORNECEDOR | THIAGO DE LIMA REIS - ME |
| FORNECEDOR | Sistemas de Serviços RB. Quality Com. de Emb. Ltda. |
| FORNECEDOR | Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC) |

| FORNECECDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | | |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) | | |
| S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR) | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412241107039130533 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.439,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/12/2024 - 08:07:42

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:07:43

DOCUMENTO: 122402
AUTENTICACAO SISBB: 0.9FD.E9A.496.AAB.FD0

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.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 10504<br>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: dulimp@hotmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

**Nº 10504**
**Série 1**

Chave de Acesso
**3524 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0105 0417 4623 0979**

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | 135242907363142 - 12/12/2024 08:53:19 |
| 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 | | 12/12/2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409 | | JARDIM PARAÍSO | | 17.250-182 | 12/12/2024 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| BARIRI | | SP | | | 08:53:11 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº: 001<br>Vencimento: 09/01/2025<br>Valor: 1.439,90 | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>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 | 1.439,90 |
| **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 | | 586,63 | 0,00 | 1.439,90 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 680 | SACO DE LIXO ITAQ INFECT.BRANCO 100L C100 | 63051000 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 44,00 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2009 | SACO DE LIXO DULIMP 100L C100 0,05 | 63051000 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 41,00 | 410,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1102 | SACO DE LIXO DULIMP 20L C100 0,35 | 39232910 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 11,99 | 119,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 575 | SACO DE LIXO DULIMP VERMELHO 100L C/100 0 05 | 63051000 | 0500 | 5405 | UN | 10 | 47,00 | 470,00 | 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 | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

# PEDIDO Nº 1074 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

**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 - 09-12-2024 09:53:25

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO | | | PCT | 10 | R$44,00 | R$440,00 |
| SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$41,00 | R$410,00 |
| SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$11,99 | R$119,90 |
| SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$47,00 | R$470,00 |

**TOTAL: R$1.439,90**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

**PRODUTO: SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$44,00 | 10 | R$440,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 50,00 | R$50,00 | 10 | R$500,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 29,90 | R$29,90 | 10 | R$299,00 | | |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$41,00 | 10 | R$410,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DO PRODUTO. AS OUTRAS MARCAS DE SACO ESTOURAM FACILMENTE |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,99 | 10 | R$119,90 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 12,90 | R$12,90 | 10 | R$129,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$47,00 | 10 | R$470,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 16-12-2024 10:33:25

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 05/12/2024 09:51:55 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 09:51:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO LIMPEZA

DETALHES: SACOS DE LIXO

**PRODUTO: SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$44,00 | 10 | R$440,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 50,00 | R$50,00 | 10 | R$500,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 29,90 | R$29,90 | 10 | R$299,00 | | |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$41,00 | 10 | R$410,00 | X | COMPRA PELA QUALIDADE DO PRODUTO. AS OUTRAS MARCAS DE SACO ESTOURAM FACILMENTE |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$11,99 | 10 | R$119,90 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 12,90 | R$12,90 | 10 | R$129,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 24,00 | R$24,00 | 10 | R$240,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$38,00 | 10 | R$380,00 | | |

**PRODUTO: SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$47,00 | 10 | R$470,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 5 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 4 |
| MÉDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 1,80 |

## RESUMO

**VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** R$1.679,90

## FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

**FORNECEDOR** S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR)

**FORNECEDOR** Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC)

| FORNECEDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) | | |
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) | | |

# PEDIDO Nº 1074 - LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85

SANTA CASA BARIRI

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 09-12-2024 09:53:25

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UNID | | | PCT | 10 | R$24,00 | R$240,00 |

**TOTAL: R$240,00**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1074

**PRODUTO: SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UNID - QTD: 10 - UND: PCT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85 | 24,00 | R$24,00 | 10 | R$240,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60 | | R$38,00 | 10 | R$380,00 | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412241107583371660 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$895,30
TARIFA: R$8,86
DATA: 24/12/2024 - 08:08:30

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:08:31

DOCUMENTO: 122403
AUTENTICACAO SISBB: D.FE6.516.A5D.43D.518

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.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e**<br>**Nº 10496**<br>**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: dulimp@hotmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

**Nº 10496**
**Série 1**

Chave de Acesso
**3524 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0104 9612 2689 7736**

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** | | **135242906481357 - 12/12/2024 07:57:11** |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
| **401295281116** | | **37.244.050/0001-60** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | | | **44.690.238/0001-61** | **12/12/2024** |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 489** | | **JARDIM PARAÍSO** | **17.250-182** | **12/12/2024** |
| MUNICÍPIO | UF / FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| **BARIRI** | **SP** | | | **07:57:01** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Nº: 001<br>Vencimento: 27/12/2024<br>Valor: 895,30 | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>Valor: | Nº:<br>Vencimento:<br>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 | 895,30 |
| **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 | | 327,99 | 0,00 | 895,30 |

**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 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CSOSN | CFOP | UND. | QTDE. | V. UNIT. | V. TOTAL | B. CÁLC. | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 139 | CERA IMPERMEABILIZANTE CHEMISCH BELPISO SUPER BRILHO 5L | 38099149 | 0500 | 5102 | UN | 3 | 210,00 | 630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2404 | DISCO DE ENCERADEIRA 510MM PRETO DIAMANTE REMOVEDOR REF SP 9651 CA | 68053090 | 0500 | 5102 | UN | 4 | 37,90 | 151,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1044 | DISCO DE ENCERADEIRA 510MM VERDE DIAMANTE REF 9851 | 68053090 | 0500 | 5405 | UN | 2 | 37,90 | 75,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 2405 | DISCO DE ENCERADEIRA 510MM BRANCO DIAMANTE LUSTRADOR REF SP 9951 CA | 68053090 | 0500 | 5102 | UN | 1 | 37,90 | 37,90 | 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 |
|---|---|
| **1 - 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$ 21,92, correspondente à alíquota de 2,6754% nos termos do ART. 23 da LC 123.** | |

# PEDIDO Nº 51808 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 04-12-2024 14:41:35

| ITEM | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|
| CERA SUPER BRILHO ANTIDERRAPANTE IMPERMEABILIZANTE ALTO TRAFEGO 5L | | 3 | R$210,00 | R$630,00 |
| DISCO DE LIMPEZA 510MM PRETO | | 4 | R$37,90 | R$151,60 |
| DISCO DE LIMPEZA 510MM VERDE | | 2 | R$37,90 | R$75,80 |
| DISCO 510MM LUSTRADOR BRANCO 1043 | | 1 | R$37,90 | R$37,90 |
| | | | **TOTAL:** | **R$895,30** |

OBSERVAÇÕES: COMPRA EMERGENCIAL DEVIDO A URGENCIA PARA LIMPEZA DO HOSPITAL PARA INAUGURAÇÃO DA NOVA ALA DA RADIOLOGIA. ESSE FORNECEDOR CONSEGUIU ENTREGAR NO MESMO DIA OS PRODUTOS COM PREÇOS NEGOCIADOS ATRAVES DE TELEFONE.

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:03:26
019880198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000800010254800018690799946000035164O
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 | 122.404 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.516,40 |
| VALOR COBRADO | 3.516,40 |

NR.AUTENTICACAO D.850.DFC.88B.1D6.93E

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: 10/12/2024 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:3.516,40 (SANTA CASA DE BARIRI)

| DATA DO RECEBTO | IDENTIFICAÇÃO |
|---|---|
| | |

**DANFe**
**Nº: 000.000.455**
**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 000.000.455**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
35-24/12-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.455-120.241.210-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242886325349 10/12/2024 15:16:45

| 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 | 10/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho,409 | | JARDIM PARAISO | 17250-071 | 10/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14) 99824-9200 | | |

## LOCAL ENTREGA

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409 - JARDIM PARAISO - BARIRI-SP-17250071 |

## FATURA

| NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 455 | 3516,40 | 0,00 | 3516,40 |

## PARCELAS

| | | |
|---|---|---|
| 455-1/1 | 30/12/2024 | R$3.516,40 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.516,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.516,40 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | HD SSD 240GB | 85235190 | 0102 | 5405 | UN | 2 | 189,92 | 379,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 153 | MONITOR 19,5 LED | 85285200 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 648,13 | 1.296,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 179 | GABINETE SLIM COM FONTE 200W | 84733019 | 0102 | 5405 | UN | 2 | 246,90 | 493,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19 | MEMORIA DDR3 4GB | 84733042 | 0102 | 5405 | UN | 4 | 45,69 | 182,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 211 | TECLADO E MOUSE SEM FIO | 84716052 | 0102 | 5405 | UN | 2 | 87,35 | 174,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26 | PLACA-MAE LGA 1150 | 84733041 | 0102 | 5405 | UN | 2 | 254,25 | 508,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28 | PROCESSADOR INTEL | 85423190 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 220,96 | 441,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36 | COOLER PARA CPU INTEL/AMD | 84145910 | 0102 | 5405 | UN | 2 | 19,31 | 38,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| No Pedidos Venda: 252 | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:10/12/2024 15:21:00 - 9

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 48000.186907 9 99460000351640 | Recibo do Pagador

| Beneficiário | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | | | CNPJ/CPF 10.222.448/0001-03 | | Sacado / Avalista IRMANDADE DA SANTA | Vencimento 30/12/2024 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista | | | | | | |
| Avenida Antonio Jose da Silva, 653 SALAS 1 E 5 - VILA SANTA TEREZINHA - BARIRI/SP 17250166 | | | | | | |
| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
| 09/00000010248-5 | 09 | R$ | | | | 0061-0/0001869-4 |
| Data do Documento | Número do Documento | | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
| 10/12/2024 | 455-1/1 | | DM | N | 10/12/2024 | 3.516,40 |

**Demonstrativo**

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

Após vencimento cobrar R$ 11,60 de juros ao dia e multa de R$ 73,49

**Discriminação**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, - - JARDIM PARAISO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número do banco

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 48000.186907 9 99460000351640

Local de pagamento

**Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO**

Vencimento: 30/12/2024

| 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 |
| 10/12/2024 | 455-1/1 | | DM | N | 10/12/2024 | 09/00000010248-5 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | 09 | R$ | | | | 3.516,40 |

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

Após vencimento cobrar R$ 11,60 de juros ao dia e multa de R$ 73,49

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, -
JARDIM PARAISO
17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

# PEDIDO Nº 1101 - HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA - 10.222.448/0001-03

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 16-12-2024 11:00:04

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPUTADOR BLUE CASE GABINETE SLIM COM FONTE 200W HD SSD 240GB MEMORIA DR3 4GB PALCA MAE LGA 1150 PROCESSADOR INTEL COOLER CPU/INTEL/AMD | | | | 2 | R$1.758,20 | R$3.516,40 |

**TOTAL: R$3.516,40**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. PROCESSO EM ANEXO NO MODULO.NF 455

pc

| | |
|---|---|
| De | Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br> |
| Para | Vendas <vendas@fernandopapelaria.com.br> |
| Cópia Oculta (Cco) | <comercial2@onlycartuchos.com.br>, <elcassiola@uol.com.br> |
| Data | 2024-09-27 18:06 |

Boa Tarde

Poderia enviar uma cotação:

2 monitores 21,5 branco

2 computadores 15/8gb/250gb

kit teclado e mouse sem fio

--

Joicilene C. Ortega Munhoz

WhatsApp (14) 99848-0583

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

SANTA CASA

# HELPTEC

SOLUÇÕES INTELIGENTES EM TI

Fone: (14) 3662-4151 E-mail: ronaldo@grupohelptec.com.br

Bariri (SP), 29 de setembro de 2024.

Á
Irmandade Santa Casa Misericórdia de Bariri

## Orçamento

| Produto/Serviço | Quantidade |
|---|---|
| Monitor 21,5 Branco | 1 |
| Computador I5/8GB/250GB | 1 |
| Kit Teclado e Mouse s/ Fio | 1 |
| **Valor Total: 1.758,20** | |

**VALIDADE DA PROPOSTA:**

R$ 3516,40

5 (cinco) dias

Sendo o que se oferece para o momento, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

DE ACORDO _____/_____/_____

Nome:
RG...:
Cargo:

# Casa das Impressoras

CNPJ 09.417.513/0001-77 | I.E. 201.094.561.119

Bariri, 30 de setembro de 2024

***IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI***

ORÇAMENTO

2 MONITOR 21,5 POL BRANCO
VALOR UNITARIO R$ 799,00
VALOR TOTAL DE R$ 1598,00 +

2 UNIDADE DE CPU I5 COM 16 GB DE RAM E HD SSD 480 GB
VALOR UNITARIO R$ 1.255,00
VALOR TOTAL DE R$ 2.510,00

2 UNIDADE DE CPU I5 COM 8 GB DE RAM E HD SSD 240 GB
VALOR UNITARIO R$ 999,00
VALOR TOTAL DE R$ 1.998,00 +

2 KIT DE MOUSE E TECLADO SEM FIO C3TECH
VALOR UNITARIO R$ 178,00
VALOR TOTAL DE R$ 356,00 +

R$ 3952,00

FRETE INCLUSO

IMPOSTO INCLUSO

Proposta valida para 5 dias

Atenciosamente

**Luis Gustavo Callegari de Castro**
**Casa das Impressoras**
**3662-6042/ 997314554**

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 | MONITOR 21.5" BRANCO LED HDMI/VGA - BLUECASE | 2 | R$ 593,70 | R$ 1.187,40 |
| 2 | DESKTOP INTEL CORE I5 8GB RAM SSD 240GB - ONLY | 2 | R$ 1.095,80 | R$ 2.191,60 |
| | | | TOTAL TOTAL | R$ 3.379,00 |

## 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 à prazo sujeito a aprovação do crédito.

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

Lençois Paulista, 30/09/2024.

Atenciosamente.

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

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:03:26
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000102549000186905899460000018000
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: 44.696.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.405 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 180,00 |
| VALOR COBRADO | 180,00 |

NR.AUTENTICACAO 4.DA8.AFC.12E.F15.794

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

SAC DB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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<br>Emissão: 10/12/2024 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:180,00 (SANTA CASA DE BARIRI) | | **DANFe**<br>**Nº: 000.000.456**<br>**Série: 0001** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBTO | IDENTIFICAÇÃO | |

HELPTEC

**HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA**

R FLORIANO PEIXOTO, Nº873
JARDIM UMUARAMA - BARIRI/SP - CEP: 17250-000
(14) 3662-4151

**DANFe**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.000.456**
**SÉRIE 0001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**35-24/12-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.456-120.241.210-6**

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 | | 135242886388514 10/12/2024 15:22:00 |
| **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 | 10/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** / **DATA DA SAÍDA** |
| Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho,409 | | | JARDIM PARAISO | 17250-071 / 10/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14) 99824-9200 | | |

**LOCAL ENTREGA**

| CNPJ/CPF | ENDEREÇO |
|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409 - JARDIM PARAISO - BARIRI-SP-17250071 |

**FATURA**

| NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 456 | 180,00 | 0,00 | 180,00 |

**PARCELAS**

| | | |
|---|---|---|
| 456-1/1 | 10/12/2024 | R$180,00 |

**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 | 180,00 |

| 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 | 180,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230 | PLACA DE WI-FI | 85235190 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 180,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Nº Pedidos Venda: 253 | |

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

23790.06105 90000.001025 49000.186905 8 99460000018000

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | IRMANDADE DA SANTA | 30/12/2024 |

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

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000010249-3 | 09 | R$ | | | 0061-0/0001869-4 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2024 | 456-1/1 | DM | N | 10/12/2024 | 180,00 |

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

Após vencimento cobrar R$ 0,59 de juros ao dia e multa de R$ 3,76

**Discriminação**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, - - JARDIM PARAISO - 17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001025 49000.186905 8 99460000018000

Local de pagamento
**Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO**

Vencimento: **30/12/2024**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA | 10.222.448/0001-03 | 0061-0/0001869-4 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2024 | 456-1/1 | DM | N | 10/12/2024 | 09/00000010249-3 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | | 180,00 |

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

Após vencimento cobrar R$ 0,59 de juros ao dia e multa de R$ 3,76

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimentos

( + ) Mora/Multa/Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CPF / CNPJ: 44690238000161

Endereço: Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, -
JARDIM PARAISO
17250071 - BARIRI / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

# PEDIDO Nº 1102 - HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA - 10.222.448/0001-03

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 16-12-2024 11:21:05

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLACA DE WIFI | | | | 1 | R$180,00 | R$180,00 |

**TOTAL: R$180,00**

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. PROCESSO EM ANEXO NO MODULO.NF 456

HELPTEC
SOLUÇÕES INTELIGENTES EM TI
Fone: (14) 3662-4151 E-mail: ronaldo@grupohelptec.com.br

Bariri (SP), 10 de outubro de 2024.

À
Irmandade Santa Casa Misericórdia de Bariri

# Orçamento

| Produto/Serviço | Quantidade | Vlr Unit. |
|---|---|---|
| Placa WIFI | 2 | 180,00 |
| **Valor Total: R$360,00** | | |

**VALIDADE DA PROPOSTA:**

5 (cinco) dias

Sendo o que se oferece para o momento, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

DE ACORDO _____/_____/_____

_____
Nome:
RG...:
Cargo:

TEBALDI & TEBALDI LTDA-ME 02.236.052/0001-97

ALAMEDA GRACIOSA MONARI DE SOUZA, 383 BARIRI SP 1436625232

barrainfo

## ORÇAMENTO DE VENDA VÁLIDO ATÉ 17/10/2024

(14)3662-5232 EM ABERTO 50030093400000

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DI CÓDIGO: 934 CNPJ: 44.690.238/0001-61

ENDEREÇO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO RG/IE:

BARIRI SP 17250-000 TEL: 36626522

INF. ADICIONAL:

** ITENS **

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTD X VR. UNITÁRIO | VR. TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|
| 3881 | PLACA WIRELESS PCI-EX TP-LINK ARCHER T4E | 2 UN x 189,90 = | 379,80 |
| ITENS: 1 | | QTD 2 SUB-TOTAL | 379,80 |

IMPRESSÃO 10/10/2024 06:47:15 TOTAL: R$ 379,80

PARCELAS:

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 | PLACA DE REDE WIRELESS T4E AC1200 - TP-LINK | 2 | R$ 249,80 | R$ 499,60 |
| | | | TOTAL TOTAL | R$ 499,60 |

## 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, 10/10/2024.

Atenciosamente.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.26
0198880198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412241115492308542 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$1.100,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/12/2024 - 08:16:08

---

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 12920000005793017450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:16:09

==========

DOCUMENTO: 122406
AUTENTICACAO SISBB: 0.3ED.61D.970.5FC.3CC

==========

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**
**66**

Código de Verificação de Autenticidade
**DMI6QCPFF**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**19/12/2024 às 14:26:57**

*Chave de Acesso*
1247743FO7NEGDDQRN7YEF1RSCFA0J2L

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **19/12/2024** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **52.502.589/0001-20** | | **14405** | **000052162** | CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | **ANDAR 01** | **JARDIM PARAISO** |

| 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 | Honorários médicos referentes á perícia Judicial do Processo n 0010663-82.2024.5.15.0144, onde atuou como Assistente Técnico. | 1.100,00 | R$ 1.100,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

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

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.100,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.100,00** | **R$ 22,00** | **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$ 1.100,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DMI6QCPFF**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412241116527236878 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$140,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/12/2024 - 08:17:26

---

PAGO PARA: Grafica Bariri Ltda
CNPJ: 53.138.731/0001-64
CHAVE PIX: 53138731000164
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000406279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:17:26

==========

DOCUMENTO: 122407
AUTENTICACAO SISBB: 2.777.D36.925.7DB.785

==========

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**
**3010**

Código de Verificação de Autenticidade
**ZQZ4R6C71**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**20/12/2024 às 15:10:33**

*Chave de Acesso*
1248064JJA8N2DYSPIBTO3YQ6BAXAEXO

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **20/12/2024** |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **53.138.731/0001-64** | | **2240** | **000012764** | GRAFICA BARIRI LTDA - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV XV DE NOVEMBRO, 1256** | | **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 |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | CONFECÇÃO DE 500 TICKETS VALE REIFEÇÃO | 140,00 | R$ 140,00 |

Jamleda

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **13.04** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia** | **2,01%** | **0000130000004** | | | |

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

### Retenções de Impostos

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

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 140,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,83 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$5,74

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA BARIRI LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3010** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZQZ4R6C71**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

# PEDIDO Nº 1057 - GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64

**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 - 03-12-2024 11:15:05

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VALE REFEICAO | | | UNIT | 500 | R$0,28 | R$140,00 |

**TOTAL: R$140,00**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1057

**PRODUTO: VALE REFEICAO - QTD: 500 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$0,28 | 500 | R$140,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | | R$0,50 | 500 | R$250,00 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1057

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 20-12-2024 17:55:03

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 28/11/2024 13:38:24 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 13:38:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO SND

DETALHES: vale refeicao

**PRODUTO: VALE REFEICAO - QTD: 500 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$0,28 | 500 | R$140,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | | R$0,50 | 500 | R$250,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| TOTAL PRODUTOS COTADOS | 1 |
| TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA | 0 |
| TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES | 3 |
| MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO | 2,00 |
| VALOR TOTAL DA COTAÇÃO | R$140,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| FORNECEDOR |
|---|
| GRÁFICA JORMAG LTDA-ME |

| FORNECECDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| GRAFICA BARIRI LTDA | | |
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412241117461963652B6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$476,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/12/2024 - 08:18:17

PAGO PARA: Grafica Bariri Ltda
CNPJ: 53.138.731/0001-64
CHAVE PIX: 53138731000164
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000406279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:18:17

DOCUMENTO: 122408
AUTENTICACAO SISBB: C.B2E.D7A.8BF.C32.485

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**
**3009**

Código de Verificação de Autenticidade
**8IRUQSKME**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**19/12/2024 às 16:20:38**

*Chave de Acesso*
1247806XITASN90A37YYZ8U1M5NECAUJ

**Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

## Informações Fiscais

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

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **19/12/2024** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **53.138.731/0001-64** | | **2240** | **000012764** | GRAFICA BARIRI LTDA - ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV XV DE NOVEMBRO, 1256** | | **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 |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | CONFECÇÃO DE 200 BLOCOS DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO | 476,00 | R$ 476,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003: **13.04** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia** | **2,01%** | **0000130000004** | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 476,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 476,00** | **R$ 9,57** | **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$ 476,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$64,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$19,52

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA BARIRI LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3009** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8IRUQSKME**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

# PEDIDO Nº 1068 - GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 17-12-2024 08:44:22

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SORO IDENTIFICACAO | | | UNIT | 200 | R$2,38 | R$476,00 |

**TOTAL: R$476,00**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1068

**PRODUTO: SORO IDENTIFICACAO - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$2,38 | 200 | R$476,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | 200 BLOCOS 100X1 | R$2,95 | 200 | R$590,00 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1068

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 19-12-2024 17:11:16

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 03/12/2024 11:10:57 - **FINALIZADA EM:** 31/12/2024 11:10:00

**CENTRO DE CUSTOS:** ALMOXARIFADO CENTRAL

DETALHES: CARTAO SORO TESTE

**PRODUTO: CARTAO IDENTIFICACAO RN ( 22X15) - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | | R$0,72 | 200 | R$144,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$0,90 | 200 | R$180,00 | | |

**PRODUTO: SORO IDENTIFICACAO - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$2,38 | 200 | R$476,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | 200 BLOCOS 100X1 | R$2,95 | 200 | R$590,00 | | |

**PRODUTO: TESTE CORACAOZINHO - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | | R$0,60 | 200 | R$120,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$0,70 | 200 | R$140,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| **TOTAL PRODUTOS COTADOS** | 3 |
| **TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA** | 0 |
| **TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES** | 3 |
| **MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO** | 2,00 |
| **VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** | R$740,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| FORNECEDOR |
|---|
| GRÁFICA JORMAG LTDA-ME |

| FORNECECDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| GRAFICA BARIRI LTDA | | |
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA | | |

# PEDIDO Nº 1068 - SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 17-12-2024 08:44:22

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CARTAO IDENTIFICACAO RN ( 22X15) | | | UNIT | 200 | R$0,72 | R$144,00 |
| TESTE CORACAOZINHO | | | UNIT | 200 | R$0,60 | R$120,00 |

**TOTAL: R$264,00**

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 1068

**PRODUTO: CARTAO IDENTIFICACAO RN ( 22X15) - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | | R$0,72 | 200 | R$144,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$0,90 | 200 | R$180,00 | | |

**PRODUTO: TESTE CORACAOZINHO - QTD: 200 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA - 08.988.408/0001-25 | | R$0,60 | 200 | R$120,00 | X | COMPRA PELO MENOR VALOR |
| GRAFICA BARIRI LTDA - 53.138.731/0001-64 | | R$0,70 | 200 | R$140,00 | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412241119187075422O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$33,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 24/12/2024 - 08:19:34

---

PAGO PARA: Popstyl Papel Grafica e Informatica
CNPJ: 40.084.750/0001-03
CHAVE PIX: 40084750000103
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000022545457758
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:19:35

==========

DOCUMENTO: 122409
AUTENTICACAO SISBB: F.06A.713.49A.986.5C0

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 33,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000000923**
SÉRIE 001

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 000000923** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1240 0847 5000 0103 5500 1000 0009 2317 1951 6975

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 | 135242951596525 16/12/2024 16:05:33 |

| 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 | 16/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AVANTONIO JOSE DE CARVALHO409, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 16/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | 16:05:32 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 15/01/2025 | 33,00 | | | | | | | | | |

**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 | 33,00 |

| 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 | 33,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

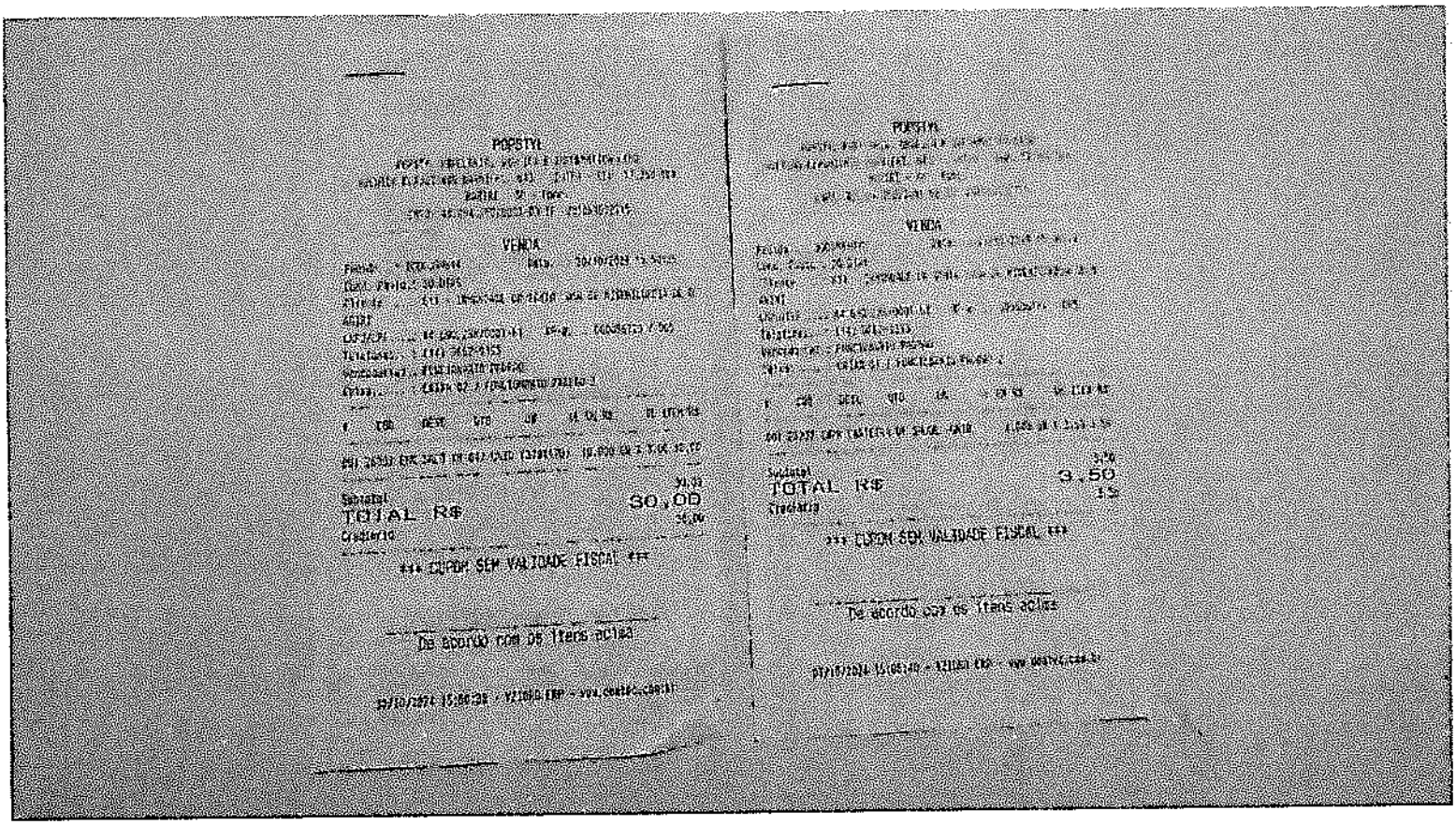
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 409 | ENV SACO KN 047 UNID 370X470 | 48171000 | 0500 | 5405 | UN | 11,000 | 3,0000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |



POSTO

VENDA

Subtotal 30,00

TOTAL R$ 30,00

*** CUPOM SEM VALIDADE FISCAL ***

De acordo com os itens acima

POSTO

VENDA

Subtotal 3,50

TOTAL R$ 3,50

*** CUPOM SEM VALIDADE FISCAL ***

De acordo com os itens acima

# PEDIDO Nº 1130 - POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 19-12-2024 17:04:26

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENVELOPE 37X47 UNIDADE | | | | 11 | R$3,00 | R$33,00 |

**TOTAL: R$33,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA EMERGENCIAL em 30/10/24 . NF 923

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412241119559604834447
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$40,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 24/12/2024 - 08:20:10

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

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

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:20:11

DOCUMENTO: 122410
AUTENTICACAO SISBB: 0.D81.4BA.61E.2EA.B29

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**
**730**

Código de Verificação de Autenticidade
**QI8IFJHYP**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**18/12/2024 às 11:35:22**

*Chave de Acesso*
124746861WNOMJXFG6FJZ7C4IH6STPTE

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **18/12/2024** |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 4,00 | UN | ENCADERNAÇÃO | 10,00 | R$ 40,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

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

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 40,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 40,00** | **R$ 0,80** | **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$ 40,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **730** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QI8IFJHYP**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ |

# PEDIDO Nº 1129 - POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 19-12-2024 16:34:55

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENCADERNAÇÃO GROSSA | | | | 4 | R$10,00 | R$40,00 |

**TOTAL: R$40,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA EMERGENCIAL. NF 730

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202412241121269433309
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.155,87
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/12/2024 - 08:21:37

---

PAGO PARA: Mp-Bios Representação e Serviços Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
CHAVE PIX: 07369213000134
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 000000080000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 08:21:38

==========

DOCUMENTO: 122411
AUTENTICACAO SISBB: C.96S.D74.D9D.505.934

==========

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 8318 Série A, emitido em 12/12/2024

20241212o07369213000134

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00008318 | 12/12/2024 11:12:05 | AXUJ-RRA8 |

### 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: HSMO
SERVIÇO PRESTADOS
Quantidade: 1,00
Valor Unitário: R$ 1155,87
Valor Total do Item R$ 1155,87
VENCIMENTO: 11/01/2025
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.
Serviço de conserto de impressora para equipamento Baumer AUTOCLAVE HI SPEED 11 N/S 2223165710
Orçamento: 6349
Solicitante: Joice
E-mail: compras@santacasabariri.com.br

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.155,87

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

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 | 1.155,87 | 5,00% | 57,79 | 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 8318 Série A, emitido em 12/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

# Orçamento #6349

MP BIOS
**Telefone:** 11 26150255
**CNPJ:** 07.369.213/0001-34
**Email:** sat@mpbios.com.br
**Endereço:** Rua Fortunato Ferraz, 1074

MP BIOS
REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS
EXCLUSIVO BAUMER
CREA-SP
REGISTRO: 2236303

| Cliente | Colaborador |
|---|---|
| SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - Rua Antonio José de carvalho, 409 - Centro, Bariri - SP, 17250-000 | (BASE-SP) GABRIELA PINHO |

| Data da solicitação | Etapa atual |
|---|---|
| 11/11/2024 | Abertos |

Observações

**Conforme atendimento ocorrido através da tarefa 46854921, segue orçamento do serviço de conserto da impressora para a regularização do funcionamento da AUTOCLAVE Hi SPEED II B0111 300 n/s 2223165710.**

**Serviço a ser feito: troca da cabeça térmica e limpeza.**

**Condições de pagamento: 30 dias**
**Validade da proposta: 30 dias**
**Prazo de entrega: em até 30 dias após aprovação do orçamento.**

**Itens**

Serviços

| Serviço | Quantidade | Valor unitário | Desconto | Subtotal |
|---|---|---|---|---|
| Conserto impressora | 1 | R$1.216,70 | 5,00 % | R$1.155,87 |

**Resumo**

| | |
|---|---|
| Produtos | R$ 0,00 |
| Serviços | R$ 1.216,70 |
| Desconto em Serviços | - R$ 60,84 |
| Custos Adicionais | R$ 0,00 |
| Total | R$ 1.155,87 |

# PEDIDO Nº 1100 - MPBIOS - 07.369.213/0001-34

**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 - 16-12-2024 10:53:32

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS DIVERSOS | | | | 1 | R$1.155,87 | R$1.155,87 |

**TOTAL: R$1.155,87**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DIRETA POR SER ITEM ESPECIFICO DA AUTOCLAVE BAUMER. CONSERTO EM IMPRESSORA AUTOCLAVE BAUMER. NF 8318

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.27
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO SP
Codigo de Barras 84610000005-4 29890080001-2
10315346488-0 12243250103-1
Data do pagamento 24/12/2024
Valor Total 529,89

DOCUMENTO: 122412
AUTENTICACAO SISBB: 5.619.489.544.ED7.409

Nº da Conta: 0315346488
Mês de referência: 12/2024
Período: 11/11/2024 a 10/12/2024
Data de emissão: 12/12/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0001-62
Nº NFST:188.558.123/12/2024
Nº Série/C Sub-Série:
Atende o Convênio:115/2003 CFOP:5.307
Descrição:PF/PJ - OUTROS

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

**Vencimento**
**03/01/2025**

**Total a Pagar - R$**
**529,89**

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

| O que está sendo cobrado | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|
| **Serviços Contratados** | | | |
| SMART EMPRESAS 30GB TE | 3 | 3 | 430,19 |
| SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS | 3 | 3 | - |
| SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS | 3 | 3 | - |
| VIVO NEWS PLUS | 3 | 3 | - |
| REAJUSTE PLANO REF SET/24. | 3 | 3 | 16,26 |
| REAJUSTE SVA REF SET/24. | 3 | 3 | 2,73 |
| **Subtotal** | | | **449,18** |
| **Utilização Dentro do Plano/Pacote** | **Incluso Plano/Pacote** | **Utilizado Minutos/Unidades** | **Valor Total R$** |
| APPS ESSENCIAIS B2B | 900,00GB | - | 0,00 |
| FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA | 90,00GB | - | 0,00 |
| FRANQUIA TORPEDO | 3.000 | - | 0,00 |
| FRANQUIA VOZ | 120.000 min | - | 0,00 |
| GESTAO VOZ | - | 644m24s | 0,00 |
| **Utilização Acima do Contratado** | | | |
| Ligações de Longa Distância | | 61m24s | 0,00 |
| **No Brasil - Em Roaming** | | | |
| Adicional por Ligações Realizadas | | 2 | 0,00 |
| **Subtotal** | | | **0,00** |
| **Serviços Utilizados em Períodos Anteriores** | | | |
| Ligações Locais | | 02m30s | 0,00 |
| **Subtotal** | | | **0,00** |
| **Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74** | | | |
| Assinatura - Serviços Contratados | | - | 68,73 |
| **Subtotal** | | | **68,73** |

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Respeitando a política de transparência com nossos clientes, informamos que devido a uma inconsistência sistêmica, já identificada e sanada, o reajuste referente ao seu plano móvel e SVA (Serviço de Valor Agregado) aplicado em setembro de 2024 não foi cobrado. A diferença de valores será cobrada nessa fatura. Dúvidas, ligue 103 15. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

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

Autenticação Mecânica

vivo

| Nome do Cliente | Vencimento | Total a Pagar - R$ |
|---|---|---|
| ILIMITADO | 03/01/2025 | 529,89 |

Cód. Débito Automático 0315346488 - 1 | Nº da Conta 0315346488 | Mês Referência 12/2024

846100000054 298900800012 103153464880 122432501031

Pagar via Pix

10GP-FACAUTOM-0005 - 40-20041215-00011111

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:03:27
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

NU PAGAMENTOS - IP

26091602350369473348031100000004599810000111000
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS SA
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS SA
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
ATELMED HOSPITALAR
CNPJ: 43.729.289/0001-97
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 122.413 |
| DATA DE VENCIMENTO | 03/02/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.110,00 |
| VALOR COBRADO | 1.110,00 |

NR.AUTENTICACAO 2.92A.97B.828.2C2.3ED

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 ATELMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/12/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.110,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Avenida Antonio Jose Carvalho, 409 Centro Bariri-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.135**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## ATELMED HOSPITALAR LTDA

Rua Matheus Avallone Sobrinho, 1139
Nucleo Habitacional Mary Dota - 17026-790
Bauru - SP Fone/Fax: 14998181775

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.135**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3524 1243 7292 8900 0197 5500 1000 0001 3517 1207 8512**

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** | **135242989983179 - 19/12/2024 21:39:00** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **209954230112** | | **43.729.289/0001-97** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** | | | **44.690.238/0001-61** | **19/12/2024** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Avenida Antonio Jose Carvalho, 409** | **Centro** | **17250-970** | | **19/12/2024** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** / **FONE / FAX** | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **Bariri** | **SP** / **1499894920** | | | **21:36:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 03/02/2025 |
| Valor | R$ 1.110,00 |

**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 | 1.110,00 |
| **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 | 1.110,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2015270531404 | Alicate Cortador Fio Arame Kirschner Cabo Dourado- 22cm | 82032010 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 555,00 | 1.110,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DADOS BANCARIOS AG 0001 C.C 13233510-0 BANCO 0260 NU PAGAMENTO S/A, PIX 43.729.289/0001-97. PEDIDO N 925<br>Valor Aprox dos Tributos: R$ 373,18 | |

BENEFICIÁRIO : ATELMED HOSPITALAR

| Nome do Beneficiário | CNPJ/CPF | Data de Vencimento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|
| ATELMED HOSPITALAR | 43729289000197 | 03/02/2025 | 1110,00 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| --- | 160230369473348311 | |

260-7 | 26091.60235 03694.733480 31100.000004 5 99810000111000

| Local do Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Em qualquer banco até o vencimento | | | | | 03/02/2025 |
| **Beneficiário** | | | | **CNPJ/CPF** | **Agência / Código do Beneficiário** |
| ATELMED HOSPITALAR | | | | 43729289000197 | --- |
| **Data do Documento** | **Nº do Documento** | **Espécie Doc** | **Aceite** | **Data do Processamento** | **Nosso Número / Cód. do Documento** |
| 19/12/2024 | 16023036947334831 | DV | N | 19/12/2024 | 160230369473348311 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Quantidade Moeda** | **Valor Moeda** | **(=) Valor do Documento** |
| | 00 | R$ | | | 1110,00 |

**Instruções**

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

| | |
|---|---|
| (-) Desconto / Abatimento | 0,00 |
| (-) Outras Deduções | 0,00 |
| (+) Mora / Multa | 0,00 |
| (+) Outros Acréscimos | 0,00 |
| (=) Valor Cobrado | 1110,00 |

**Beneficiário**

ATELMED HOSPITALAR

**Pagador** irmandade da santa casa de misericórdia de Bariri 44690238000161

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

# PEDIDO Nº 925 - ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 13-11-2024 15:34:49

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Alicate Cortador Fio Arame Kirschner Cabo 22cm | | | UNIT | 2 | R$555,00 | R$1.110,00 |
| Furadeira Ortopédica Canulada Autoclavável 450w - Mandril Plástico 220v | | | UNIT | 1 | R$1.457,00 | R$1.457,00 |
| | | | **TOTAL:** | | | **R$2.567,00** |

OBSERVAÇÕES:

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 925

**PRODUTO: Alicate Cortador Fio Arame Kirschner Cabo 22cm - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | LIMED MOGI | R$555,00 | 2 | R$1.110,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | | R$611,32 | 2 | R$1.222,64 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$770,00 | 2 | R$1.540,00 | | |

**PRODUTO: Furadeira Ortopédica Canulada Autoclavável 450w - Mandril Plástico 220v - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | MAKITA | R$1.457,00 | 1 | R$1.457,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | makita | R$1.486,24 | 1 | R$1.486,24 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$2.940,00 | 1 | R$2.940,00 | | |

# MAPA DE COTAÇÃO Nº 925

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 20-12-2024 17:59:14

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

**COTAÇÃO FEITA POR:** JOICE.MUNHOZ - 17/10/2024 10:44:15 - **FINALIZADA EM:** 30/11/2024 10:44:00

**CENTRO DE CUSTOS:** CENTRO CIRURGICO

DETALHES: alicate/furadeira

**PRODUTO: Alicate Cortador Fio Arame Kirschner Cabo 22cm - QTD: 2 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | LIMED MOGI | R$555,00 | 2 | R$1.110,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | | R$611,32 | 2 | R$1.222,64 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$770,00 | 2 | R$1.540,00 | | |

**PRODUTO: Furadeira Ortopédica Canulada Autoclavável 450w - Mandril Plástico 220v - QTD: 1 - UND: UNIT**

| FORNECEDOR | OBS | VALOR COTADO | QTD COTADA | VALOR TOTAL | SELECIONADO | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97 | MAKITA | R$1.457,00 | 1 | R$1.457,00 | X | COMPRA PELO MENOR PREÇO |
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA - 22.423.890/0001-87 | makita | R$1.486,24 | 1 | R$1.486,24 | | |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82 | | R$2.940,00 | 1 | R$2.940,00 | | |

**RESUMO**

| | |
|---|---|
| **TOTAL PRODUTOS COTADOS** | 2 |
| **TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA** | 0 |
| **TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES** | 62 |
| **MÉDIA FORNECEDOR / PRODUTO** | 3,00 |
| **VALOR TOTAL DA COTAÇÃO** | R$2.567,00 |

**FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM**

| | |
|---|---|
| **FORNECEDOR** | MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP |
| **FORNECEDOR** | TROVARELLI E TROVARELLI |
| **FORNECEDOR** | RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA |
| **FORNECEDOR** | MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP |
| **FORNECEDOR** | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) |
| **FORNECEDOR** | FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA |
| **FORNECEDOR** | FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO, COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA |
| **FORNECEDOR** | MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA |
| **FORNECEDOR** | MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA |
| **FORNECEDOR** | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |
| **FORNECEDOR** | ATLAS S.A. |
| **FORNECEDOR** | SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI |
| **FORNECEDOR** | MEDICAL MARTINS COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |
| **FORNECEDOR** | MOBILITY BRASIL IMPORT E COM DE CAD DE RODAS LTDA |
| **FORNECEDOR** | SC MEDICAL INDÚSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA |
| **FORNECEDOR** | IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |

## FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

| | |
|---|---|
| FORNECEDOR | KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | JOSE LUIS CHAIM -ME |
| FORNECEDOR | EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR |
| FORNECEDOR | NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA |
| FORNECEDOR | B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | CIRURGICA JAHU LTDA |
| FORNECEDOR | ORTOPEDIA MONUMENTO |
| FORNECEDOR | NG2 MEDICAL LTDA |
| FORNECEDOR | CAIO LUIZ LEMOS NETTO |
| FORNECEDOR | CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA |
| FORNECEDOR | FARMABEM COM DIST DE EQUIP MEDICOS HOSP LTDA-ME |
| FORNECEDOR | INOVA COMERCIAL HOSPITALAR |
| FORNECEDOR | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES |
| FORNECEDOR | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |
| FORNECEDOR | SIRIUS MEDICAL LTDA |
| FORNECEDOR | M.ALTRAN |
| FORNECEDOR | OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. |
| FORNECEDOR | HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS TERAPEUTICOS LTDA |
| FORNECEDOR | META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |
| FORNECEDOR | LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. |
| FORNECEDOR | CIRURGICA OLIMPIO LTDA |
| FORNECEDOR | C.A. HOSPITALAR LTDA |
| FORNECEDOR | HOSPIMETAL INDUST METALURG DE EQUIP HOSPITALARES LTDA |
| FORNECEDOR | R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | CIRURGICA MED CENTER |
| FORNECEDOR | JP IND.FARMACEUTICA S.A. |
| FORNECEDOR | MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI |
| FORNECEDOR | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |
| FORNECEDOR | DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES |
| FORNECEDOR | Drogaria Santa Cecilia Paulo Natal Zanchin Drogaria LTDA |
| FORNECEDOR | ESTERILI-MED.IND.COM.EQUIP.MED.HOSP.LTDA |
| FORNECEDOR | ENGPONTES MAQUINAS E PECAS |
| FORNECEDOR | EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS |
| FORNECEDOR | RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA |
| FORNECEDOR | SAMONGIN OLIVEIRA INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA |
| FORNECEDOR | MAMED COMERCIAL LTDA EPP |
| FORNECEDOR | FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA |
| FORNECEDOR | BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA |
| FORNECEDOR | SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA |
| FORNECEDOR | DENISE DASSIE FELIPPE ME |
| FORNECEDOR | ARJO BRASIL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA |
| FORNECEDOR | MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| FORNECEDOR | EBG INDUSTRIAL LTDA |

| FORNECECDOR | TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA | VALOR DO PEDIDO MINIMO |
|---|---|---|
| HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA | | 700 |
| MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | | |
| ATELMED HOSPITALAR LTDA | | |

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:03:27
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000003988801019199630000047500
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 | 122.414 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/12/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 475,00 |
| VALOR COBRADO | 475,00 |

NR.AUTENTICACAO 6.979.045.369.244.B6C

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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 475,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
Nº 6393
Série 1
Emissão 17/12/2024

FCMed

**FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI**
**Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag**
**Lote 12A - Jardim Morumbi**
**Sorocaba - SP**
**CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **6393**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3524 1222 7165 5300 0188 5500 1000 0063 9316 6695 0466**

**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** |
| 669910386110 | | 22.716.553/0001-88 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**135242962522000 17/12/2024 14:05:58**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 17/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA** |
| Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17.250-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14) 9989-4920 | SP | ISENTO | |

**DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 16/01/2025 | 475,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 475,00 |

| 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 | 475,00 |

**TRANSPORTADOR**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem frete | | | |

| CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|
| | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | NCM | CSO SN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 725 | BATERIA | 85076000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 295,0000 | 295,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7.790 | BOTAO LIGA/ DESLIGA | 85365090 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 180,0000 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| AT - F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 16057 no total R$ 475,00<br>Parcelamento: 1/1 - 16/01/2025 - R$ 475,00 - Referente ao pedido/OS nº 74413 - Trib. aprox. R$: 19,95 Federal, 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 | |

## Santander | 033-7 |

**Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 16/01/2025 | 0062-0 / 7357729 | 47458 | 000000003988 8 |
| **Valor do Documento** | (-) Descontos | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| 475,00 | | | |

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

Beneficiário Final

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

---

## Santander | 033-7 |

**03399.73570 72900.000000 03988.801019 1 99630000047500**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | 16/01/2025 |
| Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI<br>Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP | | | | 22.716.553/0001-88 | Agência/Código do Beneficiário<br>0062-0 / 7357729 |
| Data do Documento<br>17/12/2024 | Número do Documento<br>47458 | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>17/12/2024 | Nosso Número<br>000000003988 8 |
| Uso do Banco | Carteira<br>COB. SIMPLES RCR | Espécie Moeda<br>R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>475,00 |

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 título após o vencimento
OS: 74413

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ 44.690.238/0001-61
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250-000 Bariri-SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# PEDIDO Nº 1137 - FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 22.716.553/0001-88

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

**PEDIDO FEITO POR:** JOICE.MUNHOZ - 20-12-2024 14:19:48

| ITEM | MARCA | OBS | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANUTENÇÃO BOMBA DE INFUSÃO LF 2001 | | | | 1 | R$475,00 | R$475,00 |

**TOTAL: R$475,00**

**TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**

**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** ORÇAMENTO EM ANEXO. EMPRESA ESPECIALIZADA NO SERVIÇO REALIZADO. TROCA DE BATERIA/BOTAO LIGA DESLIGA. NF 6393

# Fwd: AUTORIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO

**De** <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>
**Para** Compras <compras@santacasabariri.com.br>
**Data** 2024-09-03 15:31

-------- Mensagem original --------
Assunto: AUTORIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO
Data: 2024-09-03 15:30
De: coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br
Para: At <at@medsystem.eng.br>

BOA TARDE,

FOI AUTORIZADO MANUTENÇÃO DA BOMBA DE INFUSÃO, NS: LF08004613, OS: 74413, NO VALOR DE 475,00.

ATT

FABIOLA

**FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME**
AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -
Fone: (15) 3234-3490 /
CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110
at@medsystem.eng.br www.medsystem.eng.br

# ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

**Nº Orçamento: 74413**

**Data Orçamento:**25/07/2024

**Cliente:**

**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
**CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **I.E:**
**Endereço:** AV ANTONIO J DE CARVALHO
, 409, CENTRO
- BARIRI
- SP - CEP - 17250-000
**Fone (s):** (14) 9989-4920 (14) 3662-1000 (14) 3662-6522

**Equipamento:**

**Equipamento:**BOMBA DE INFUSAO **Marca:**LIFEMED **PAT:** 1404
**Modelo:** LF 2001 **Nº Serie:** LFA08004613
**Acessórios:** SENSOR GOTAS, SUPORTE
**Problema:** EQUIPAMENTO COM BOTÃO LIG/DES DANIFICADO.
**Solução Orçamento:** REALIZADO TESTES, FOI VERIFICADO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ COM CHAVE GERAL E BATERIA DANIFICADAS.
NECESSÁRIO A TROCA PARA O FUNCIONAMENTO CORRETO E DENTRO DOS PADRÕES.

**Peças Utilizadas:**

| Peça | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| BATERIA | 1 | 295,00 | 295,00 |
| BOTAO LIGA/ DESLIGA | 1 | 180,00 | 180,00 |
| **Total Peças:** 475,00 | | | |

**Serviços:**

| Descrição | Valor Total |
|---|---|
| SERVIÇO TECNICO | 0,00 |
| CALIBRAÇÃO | 0,00 |
| SEGURANÇA ELETRICA | 0,00 |
| **Total Serviços:** 0,00 | |

**Total do Orçamento:**

**Total da ordem de serviço:** R$ 475,00

**FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME**
AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -
Fone: (15) 3234-3490 /
CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110
at@medsystem.eng.br www.medsystem.eng.br

# ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

**Nº Orçamento: 74413**

**Data Orçamento:**25/07/2024

**Condições de Pagamento:** 30 DDL
**Prazo de Entrega:** 25 DIAS
**Validade da Proposta:** 30/10/2024

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.
Composição de custos : Em nossos custos forarm considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial.
O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

Habilitação Técnica

- Autorização do IPEM para reparo em esfigmomanômetros e balanças (até 300 kg);

- Certidão de Responsabilidade Técnica de Pessoa Jurídica, no Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia - CREA, sendo 1 responsável técnico com Graduação em Engenharia Elétrica e com pós graduação em Engenharia Clínica (conforme resolução 218/73 do CONFEA, artigos 1°, 8° e 9°; e Resolução 427/99 do CONFEA) para a gestão da Engenharia Clínica;

- Serviços com emissão de certificados de calibração e segurança elétrica rastreáveis à RBC conforme norma ABNT NBR 17025:2017;

- Prova de inscrição do profissional técnico prestador do serviço na entidade profissional competente pelo Conselho Federal de Técnicos Industriais (CFT);

| | |
|---|---|
| _____ Data: ___/___/___<br>Autorização do Cliente<br><br>Carimbo do responsável: | Fabiano Chain<br>CREA 5062230274<br>Medsystem Hospitalar<br>_____<br>Assistência Técnica - CREA:<br>CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRADECEMOS DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO. |

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:02:54
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                  26/12/2024
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL                                  7,26
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          3.223-9
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.679
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.1DF.E44.DE9.128.C16
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

# Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
27144

Código de Verificação de Autenticidade
YJCP1S53T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2024 às 15:12:57

*Chave de Acesso*
1243897XWNYN2SBKJ4B994DWLRO12HA0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigivel | | BARIRI-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 04/12/2024 |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 51.496.305/0001-77 | | 70 | 000012616 | LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| RUA DOM PEDRO II, 122 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-069 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

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

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO | 849,40 | R$ 849,40 |

Em 24/12/2024 realizado pagamento parcial RH 561,24 SUS TCV 002/2024
Em 26/12/2024 realizado pgto parcial RH 7,26 SUS TCV 002/2024

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi

Construção Civil

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|
| 2,00% | 0000040000002 | | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 849,40 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 849,40 | R$ 16,99 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS (849,40 x 0,65%) | COFINS (849,40 x 3,00%) | INSS | IRRF (849,40 x 1,50%) | CSLL (849,40 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 5,52 | R$ 25,48 | R$ 0,00 | R$ 12,74 | R$ 8,49 | R$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R$ 797,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$114,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$22,85

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YJCP1S53T**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| / / | | |

**LISTAGEM SANTA CASA PERIODICO MÊS DE NOVEMBRO 2024.**

EXAME: HEMOGRAMA
MARIA LUCILENE M DE MORAES periodico
ANA CAROLINE GAMBA admissional
RENATA PEREIRA DA SILVA admissional
ALFREDO CARLOS DE CASTRO demissional

EXAMES : HEMOGRAMA , RETICULOCITOS
SIMONE FERNANDA CORRADINI
ISABELA CRISTINA BURATO
FERNANDA AP JUNQUEIRA
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA
periodico

EXAMES : HMG,VDRL,RUBEOLA IGM,HBSAG,HIV,ANTI HBS,HCV
PAULO SERGIO DE AZEVEDO periodico
FABIOLA AP AUGUSTO FELIPE periodico
TAMIRES MENON MAZO periodico
SILMARA CRISTINA DO P CAVIQUIOLI periodico
LARISSA CAROLINA BARBOSA retorno ao trabalho
PAMELA LOPES retorno ao trabalho

**TOTAL = 849,40**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS