Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

002/2024

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE – SUS PAULISTA

(Conv 02/2024 – 1º Aditivo)

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

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	18/12/2024	5787	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	OXIGENIO	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	24/12/2024		R$ 6.685,85
2	24/12/2024	5364	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Levantamento de Imobilizado	VALDECI NOVELLI THEODORO	23.638.991/0001-38	24/12/2024		R$ 17.000,00
3	26/12/2024	17701	MATERIAL DE CONSUMO PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL	Material para manutenção predial	COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP	44.495.554/0001-82	26/12/2024		R$ 1.400,00
4	04/12/2024	27140	EXAMES LABORATORIAIS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 27140 EXAMES LABORATORIAIS INTERNOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	26/12/2024		R$ 1.558,64
5	04/12/2024	27144	EXAMES LABORATORIAIS	EXAMES PERIODICOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	26/12/2024		R$ 228,67
6	04/12/2024	6331	EXAMES LABORATORIAIS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6331,48 EXAMES PRONTO ATENDIMENTO	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	26/12/2024		R$ 6.331,48
7	27/11/2024	27055	EXAMES LABORATORIAIS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 27055 PLANTÃO	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	26/12/2024		R$ 4.692,50
8	04/12/2024	27139	EXAMES LABORATORIAIS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 27139 EXAMES SUS EXTERNOS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	26/12/2024		R$ 16.362,61
9	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA		26/12/2024		R$ 3.520,17
10	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO		26/12/2024		R$ 1.505,56
11	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO		26/12/2024		R$ 3.442,76
12	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	GABRIEL APARECIDO MOURA		26/12/2024		R$ 2.822,78
13	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES		26/12/2024		R$ 1.833,39

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
14	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	IVANI DE SOUSA BUENO		26/12/2024		R$ 2.805,07
15	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	LARINE DE SOUSA LEONEL		26/12/2024		R$ 5.334,82
16	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI		26/12/2024		R$ 2.781,48
17	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	CAROLINA FOLIENI GABIA		26/12/2024		R$ 1.432,12
18	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE		26/12/2024		R$ 2.309,74
19	26/12/2024	FERIAS 01/25	RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	SAMARA FERROJACO DE CARVALHO		26/12/2024		R$ 6.328,27
20	26/12/2024		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 01/25	TAMIRES MENON MAZO		26/12/2024		R$ 4.774,04
21	09/12/2024	76231	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	26/12/2024		R$ 1.120,00
22	09/12/2024	76232	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	26/12/2024		R$ 183,81
23	09/12/2024	76228	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	26/12/2024		R$ 764,34
24	09/12/2024	76229	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	26/12/2024		R$ 148,40
25	09/12/2024	76208	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	26/12/2024		R$ 1.010,56
26	09/12/2024	76226	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	26/12/2024		R$ 176,11
27	23/12/2024	14	GASES MEDICINAIS ALUGUEL DE TANQUE E ASSISTÊNCIA TÉCN	Locação de Tendas para o Pronto Socorro	DAIANA PEIXOTO	33817232000196	26/12/2024		R$ 1.325,00
28	26/12/2024	4572	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	Oxigênio	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	26/12/2024		R$ 376,00
29	18/12/2024	4561	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	OXIGENIO	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	26/12/2024		R$ 188,00
30	20/12/2024	8110567	MATERIAL DE EXPEDIENTE	Matrial de Expediente	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	52.434.156/0001-84	26/12/2024		R$ 3.316,85
31	23/12/2024	3103	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	Medicamentos	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA	31.139.606/0001-36	26/12/2024		R$ 111,34
32	16/12/2024	12861	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)	29.462.570/0001-85	26/12/2024		R$ 110,00
33	19/12/2024	22565	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GENEROS ALIMENTICIOS	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	49.859.416/0001-59	26/12/2024		R$ 145,36
34	06/12/2024	22486	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Gêneros Alimentícios	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	49.859.416/0001-59	26/12/2024		R$ 175,64
35	10/12/2024	122	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	ATELMED HOSPITALAR LTDA	43.729.289/0001-97	26/12/2024		R$ 1.457,00
36	17/12/2024	132	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS MATERIAIS MEDICOS	ATELMED HOSPITALAR LTDA	43.729.289/0001-97	26/12/2024		R$ 316,00
37	18/12/2024	20166	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO	ATLAS S.A.	06.110.511/0007-38	26/12/2024		R$ 132,20

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
38	06/12/2024	40190	EQUIPAMENTOS DE USO NÃO MÉDICO	APARELHOS DE AR CONDICIONADO	JOSE BRANCAGLION JUNIOR - EPP (AUDIOTEC)	74.206.467/0001-29	26/12/2024		R$ 8.007,00
39	04/12/2024	27145	EXAMES LABORATORIAIS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 27145 EXAMES LABORATORIAIS	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	26/12/2024		R$ 200,00
40	22/11/2024	58419	EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	EQUIPAMENTOS MEDICOS	CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN)	02.814.280/0001-05	26/12/2024		R$ 4.614,52
41	15/10/2024	11098	EQUIPAMENTOS DE USO NÃO MÉDICO	GRUPO GERADOR	SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA	09.240.627/0001-94	30/12/2024		R$ 139.042,53
42	30/12/2024	14450	EQUIPAMENTOS DE USO NÃO MÉDICO	Instalação de Grupo Gerador	SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA	09.240.627/0001-94	30/12/2024		R$ 24.920,00
43	27/12/2024	27445	EXAMES LABORATORIAIS	Plantão Laboratório de Análises Clínicas	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA EPP	51496305000177	30/12/2024		R$ 4.692,50
44	27/12/2024	1266	MATERIAL DE EXPEDIENTE	materiais gráficos	SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA	08.988.408/0001-25	30/12/2024		R$ 264,00
45	26/12/2024	24598	EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	Equipamentos Médicos	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	06.189.855/0001-99	30/12/2024		R$ 248,50
46	26/12/2024	24597	EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	06.189.855/0001-99	30/12/2024		R$ 454,75
47	27/12/2024	74277	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Material de Higiene e Limpeza	AQUILANTE CIA LTDA	02.270.533/0001-19	30/12/2024		R$ 39,96
48	27/12/2024	74279	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Gêneros Alimentícios	AQUILANTE CIA LTDA	02.270.533/0001-19	30/12/2024		R$ 11,96
49	30/12/2024	74275	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Gêneros Alimentícios	AQUILANTE CIA LTDA	02.270.533/0001-19	30/12/2024		R$ 19,90
50	27/12/2024	74278	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Gêneros Alimentícios	AQUILANTE CIA LTDA	02.270.533/0001-19	30/12/2024		R$ 15,98
51	27/12/2024	74276	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Material de Higiene e Limpeza	AQUILANTE CIA LTDA	02.270.533/0001-19	30/12/2024		R$ 134,00
52	27/12/2024	70222	EXAMES LABORATORIAIS	Hemocomponentes	FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO	50753755000135	30/12/2024		R$ 700,30
53	26/12/2024	5830	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	30/12/2024		R$ 5.602,49
54	20/12/2024	654046	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/12/2024		R$ 2.806,37
55	19/12/2024	5738	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME E GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	36.441.185/0001-17	30/12/2024		R$ 3.120,00
56	27/12/2024	731	MATERIAL DE EXPEDIENTE	Material de Expediente	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA	40.084.750/0001-03	30/12/2024		R$ 6,00

TOTAL: R$299.107,32

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333061417568211480
06/01/2025 14:31:37

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23682-9 STA CASA SUS PAULISTA
Período do extrato	12 / 2024

Sta Casa Paulista digitalizar OK

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			32,12 C
23/12/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.105.773	149.133,21 C	
				23/12 14:51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
23/12/2024		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.400.983.321.247	149.000,00 D	165,33 C
24/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.401	6.685,85 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT			
24/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.402	17.000,00 D	
				24/12 10:09 ContNet Serviços Contabeis			
24/12/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	24.000,00 C	
				BB CDB DI			
24/12/2024	26/12/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.700.980.342.953	735,84 C	1.215,32 C
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.050	1.400,00 D	
				26/12 14:27 COMERCIAL PREGON DE MATE			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	200,00 D	
				26/12 13:47 LABORATORIO ANALISES CLI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	1.558,64 D	
				26/12 13:47 LABORATORIO ANALISES CLI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	228,67 D	
				26/12 13:49 LABORATORIO ANALISES CLI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	6.331,48 D	
				26/12 13:49 LABORATORIO ANALISES CLI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				26/12 13:55 LABORATORIO ANALISES CLI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	16.362,61 D	
				26/12 14:11 LABORATORIO ANALISES CLI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.719	3.520,17 D	
				26/12 14:16 LUCIMILA FERNANDA ROVARI			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.204	1.505,56 D	
				26/12 14:52 ALINE C BOTTAO PIOTO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.225	3.442,76 D	
				26/12 15:17 SONIA C MOREIRA REIS			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.230	2.822,78 D	
				26/12 15:16 GABRIEL APARECIDO MOURA			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.232	1.833,39 D	
				26/12 15:15 SILVIA R M FERREIRA LOPE			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.246	2.805,07 D	
				26/12 14:55 IVANI DE SOUSA BUENO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.253	5.334,82 D	
				26/12 14:55 LARINE DE SOUSA LEONEL			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.297	2.781,48 D	
				26/12 14:39 ANA C LEITE FOLIENI			

26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.311	1.432,12 D	
				26/12 14:53 CAROLINA FOLIENI GABIA			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.318	2.309,74 D	
				26/12 14:45 MARIA A PINHEIRO PEPE			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.542	6.328,27 D	
				26/12 15:19 SAMARA F JACO CARVALHO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.752	4.774,04 D	
				26/12 15:16 TAMIRES MENON MAZO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.006.176	1.120,00 D	
				26/12 14:47 HEXAGON DISTRIBUICAO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.006.176	183,81 D	
				26/12 14:47 HEXAGON DISTRIBUICAO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.006.176	764,34 D	
				26/12 14:49 HEXAGON DISTRIBUICAO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.006.176	148,40 D	
				26/12 14:50 HEXAGON DISTRIBUICAO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.006.176	1.010,56 D	
				26/12 14:51 HEXAGON DISTRIBUICAO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.360.000.006.176	176,11 D	
				26/12 14:52 HEXAGON DISTRIBUICAO			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.037.298	1.325,00 D	
				26/12 15:07 DAIANA P 37723466854			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	8.007,00 D	
				26/12 15:22 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	376,00 D	
				26/12 14:29 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
26/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.001.540	188,00 D	
				26/12 14:30 O2 SAUDE COMERCIO E TRAN			
26/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.601	3.316,85 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.602	111,34 D	
				26/12 14:31 CINEGAGLIA DROGARIA E PART			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.603	110,00 D	
				26/12 14:36 LAZZARI E MEDEIROS INDUSTR			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.604	145,36 D	
				26/12 14:36 SUPERMERCADO IRMAOS MICHEL			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.605	175,64 D	
				26/12 14:38 SUPERMERCADO IRMAOS MICHEL			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.606	4.614,52 D	
				26/12 14:44 TAIMIN			
26/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.607	1.457,00 D	
				NU PAGAMENTOS SA			
26/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.608	316,00 D	
				NU PAGAMENTOS SA			
26/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.609	132,20 D	
				ATLAS S.A.			
26/12/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	92.500,00 C	
				BB CDB DI			
26/12/2024	27/12/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.700.980.342.953	2.876,75 C	3.249,84 C
30/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.003.260	139.042,53 D	
				30/12 11:06 SISTEL COMERCIO			
30/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.003.260	24.920,00 D	
				30/12 16:20 SISTEL COMERCIO			

30/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.003.223	4.692,50 D	
				28/12 08:51 LABORATORIO ANALISES CLI			
30/12/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.011.200	264,00 D	
				30/12 16:17 S SERV SOFT LTDA EPP			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	248,50 D	
				28/12 08:53 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.002	454,75 D	
				28/12 08:53 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.003	39,96 D	
				28/12 08:55 AQUILANTE E CIA LTDA			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.004	11,96 D	
				28/12 08:55 AQUILANTE E CIA LTDA			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.005	19,90 D	
				28/12 08:55 AQUILANTE E CIA LTDA			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.006	15,98 D	
				28/12 08:56 AQUILANTE E CIA LTDA			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.007	134,00 D	
				28/12 08:57 AQUILANTE E CIA LTDA			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.008	700,30 D	
				28/12 09:01 FUNDACAO DOUTOR AMARAL CAR			
30/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.009	5.602,49 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT			
30/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.010	2.806,37 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.011	3.120,00 D	
				30/12 16:16 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
30/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	123.012	6,00 D	
				30/12 16:18 POPSTYL PAPEL GRAFICA E IN			
30/12/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	179.000,00 C	
				BB CDB DI			
30/12/2024	31/12/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.700.980.342.953	5.720,84 C	5.891,44 C
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			5.891,44 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados consultados

Agência	198-8
Conta	23682-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
Período	01/12/2024 a 31/12/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
29/11		Saldo anterior		
		valor capital		684.500,00
23/12		Aplicação	- 2400983321247	
		valor capital		149.000,00
24/12		Resgate	- 2700980342953	
		valor capital		24.000,00
		valor juros até mês ant		567,84
		valor juros no mês		168,00
		valor líquido		24.735,84
26/12		Resgate	- 2700980342953	
		valor capital		92.500,00
		valor juros até mês ant		2.188,55
		valor juros no mês		688,20
		valor líquido		95.376,75
30/12		Resgate	- 2700980342953	
		valor capital		179.000,00
		valor juros até mês ant		4.235,14
		valor juros no mês		1.485,70
		valor líquido		184.720,84
31/12		Rendimento mensal	- 0500983719410	
		valor juros		361,62
31/12		Rendimento mensal	- 1600986723131	
		valor juros		399,90
31/12		Rendimento mensal	- 2400983321247	
		valor juros		321,84
31/12		Rendimento mensal	- 2700980342953	
		valor juros		655,50
31/12		Rendimento mensal	- 3700952355674	
		valor juros		1.026,95
31/12		Rendimento mensal	- 3700954953275	
		valor juros		943,94
31/12		Saldo final		
		valor capital		538.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
30/08/2024	561500,00	0,00	0,00	561500,00
30/09/2024	679000,00	5074,24	0,00	684074,24
31/10/2024	718000,00	9784,36	0,00	727784,36
29/11/2024	684500,00	13332,89	0,00	697832,89
31/12/2024	538000,00	10051,11	0,00	548051,11

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
2700980342953	30/08/2024	561.500,00	75.000,00	92,00	03/08/2029
3700952355674	04/09/2024	117.500,00	117.500,00	92,00	09/08/2029
3700954953275	04/10/2024	109.000,00	109.000,00	92,00	06/09/2029
1600986723131	31/10/2024	46.500,00	46.500,00	92,00	05/10/2029
0500983719410	28/11/2024	41.000,00	41.000,00	95,00	01/11/2029
2400983321247	23/12/2024	149.000,00	149.000,00	95,00	27/11/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/12	0500983719410	377,20
31/12	1600986723131	737,49
31/12	2400983321247	321,84
31/12	2700980342953	2.430,00
31/12	3700952355674	3.675,40
31/12	3700954953275	2.509,18

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Santa Casa Bariri

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 077/ 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 Paulista – 1º Aditivo

VALOR SOLICITADO: R$ 117.479,82 (cento e dezessete mil, quatrocentos e setenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.682-9 referente a parcela SETEMBRO/2024

Atenciosamente,

Bariri, 27 de NOVEMBRO 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

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 078/ 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 Paulista – 1º Aditivo

VALOR SOLICITADO: R$ 149.133,21 (cento e quarenta e nove mil, cento e trinta e três reais e vinte e um centavos)

Solicitamos depósito em conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.682-9 referente a parcela OUTUBRO/2024

Atenciosamente,

Bariri, 23 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

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:11:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010120616701049899400000668585
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 122.401
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.685,85
VALOR COBRADO 6.685,85
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A1B.103.A2D.C39.B6D
==========
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
1º Aditt

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005787 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE G ASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

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

N. 000005787
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 1274 4810 1100 0509 5500 0000 0057 8714 2456 4533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240391968126 18/12/2024 11:19:51

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		18/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO		17250-182		18/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP			11:19:00

FATURA

001 24/12/2024 6.685,85								

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
6.685,85	802,30	0,00	0,00	6.685,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.685,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1080	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.080,0000	6,1906	6.685,85	6.685,85	802,30	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141240391968126 Nr.Pedido: 005606 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 489.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

PEDIDO Nº 1135 - IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0005-09

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 09:49:54

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ONU 1073- OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL-22				1080	R$6,19	R$6.685,85
				TOTAL: R$6.685,85		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 5787

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER**					Vencimento **24/12/2024**
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 **18/12/2024**	No. do Documento **E18000005787**	Espécie Doc **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data de Processamento **23/12/2024**	Nosso Número **10206167**
Uso do Banco	Carteira **ELETR C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor **0,00**	(=) Valor do Documento **6.685,85**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 22,28

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.65204 08100.000101 20616.701049 8 99400000668585**

Local de Pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER**					Vencimento **24/12/2024**
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 **18/12/2024**	No. do Documento **E18000005787**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data de Processamento **23/12/2024**	Nosso Número **10206167**
Uso do Banco	Carteira **ELETR C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade **0,00**	(x) Valor **0,00**	(=) Valor do Documento **6.685,85**

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 22,28

(-) Descontos/Abatimentos **0,00**

(+) Mora/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **6.685,85**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412241308239723702227
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$17.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/12/2024 - 10:09:42

PAGO PARA: Contnet Serviços Contabeis e Perícia
CNPJ: 23.638.991/0001-38
CHAVE PIX: 23638991000138
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000149532296
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 - 10:09:43

==========

DOCUMENTO: 122402
AUTENTICACAO SISBB: C.479.615.023.437.577

==========

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5364

Código de Verificação de Autenticidade
AQEHFNV6E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2024 às 15:37:32

Chave de Acesso
2672113PT5S16KJ8XTK8DQ2OSG18YK62

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
				10/12/2024

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
23.638.991/0001-38	**ISENTO**	**00333694**	**00065033**	VALDECI NOVELLI THEODORO

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0320	**0320**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**03342-9179**	**valdecinovellitheodoro@hotmail.com**

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	Serviço de avaliação do ativo imobilizado e lançamento dos bens da instituição em programa próprio para controle desse ativo.	17.000,00	R$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.19**

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,9371%	**0000170000019**	**6920601**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.000,00**	**R$ 669,31**	**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$ 17.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.286,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,18%) R$710,60

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS 1º Aditi

RECEBI(EMOS) DE **VALDECI NOVELLI THEODORO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5364** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AQEHFNV6E**.

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

PEDIDO Nº 1115 - VALDECI NOVELLI THEODORO - 23.638.991/0001-38

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 - 18-12-2024 11:15:13

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$17.000,00	R$17.000,00

TOTAL: R$17.000,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. AVALIAÇÃO ATIVO IMOBILIZADO DOS BENS.nf 5364

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º adit

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:47:27
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CE5.B76.14C.D8E.CE8

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
27145

Código de Verificação de Autenticidade
FCVYVM0ZW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2024 às 15:14:38

Chave de Acesso
1243898W418HC2DN7NYQPOGTLWNXFVH

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
				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 ANATOMO/SEC.PERITONEAL	200,00	R$ 200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 4,00	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$ 200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$5,38

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CANCELADO

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCVYVM0ZW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

LISTAGEM SANTA CASA ANATOMO E SECRECAO PERITONEAL MÊS DE NOVEMBRO 2024.

EXAME: SECRECAO PERITONEAL 70,00

MOISES LOURENÇO DE SOUZA

EXAME: ANATOMO 130,00

BENEDITO AP CREPALDI

TOTAL = 200,00 ✓

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 1145 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 26-12-2024 15:43:07

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$200,00	R$200,00

TOTAL: R$200,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: SERVIÇOS PRESTADOS DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27145

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:47:58
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 1.558,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 6.334.828.0FE.541.2DD

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
27140

Código de Verificação de Autenticidade
FNL3WI54A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2024 às 15:04:53

Chave de Acesso
1243892M3BPIDXKKI5WX0D3L8EHUT553

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
				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 INTERNAÇÃO REF. 11/2024	1.660,78	R$ 1.660,78

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$ 1.660,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.660,78	R$ 33,22	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.660,78 x 0,65%)	COFINS (1.660,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.660,78 x 1,50%)	CSLL (1.660,78 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,80	R$ 49,82	R$ 0,00	R$ 24,91	R$ 16,61	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 1.558,64**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$223,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$44.67

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

ANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FNL3WI54A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

PEDIDO Nº 1146 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 26-12-2024 15:44:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$1.558,64	R$1.558,64

TOTAL: R$1.558,64

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: SERVIÇOS PRESTADOS DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27140

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:04
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 228,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO E.45F.705.B2F.3CA.9D4

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
1243897XWNYN2SBKJ4B994DWLRO12HAC

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
				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	Tot
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICO	849,40	R$ 849,4

Em 24/12/2024 realizado pagamento parcial R$ 561,24 SUS TCV 002/2024
Em 26/12/2024 realizado pgto parcial R$ 7,26 SUS TCV 002/2024
Em 20/12/2024 realizado pgto restante 228,67 TCV 002/2024 1° Adit Sus Paulista

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 1° Adit

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TOTAL = 849,40

PEDIDO Nº 1147 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 26-12-2024 15:46:46

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$228,67	R$228,67

TOTAL: R$228,67

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: SERVIÇOS PRESTADOS DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27144

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:33
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 6.331,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO E.666.735.BA4.81A.E9F

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
27138

Código de Verificação de Autenticidade
UX1VFVU5K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2024 às 15:01:37

Chave de Acesso
1243883XOLD1TYHHYVGRHK780RGJJ6Y4

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
				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 PRONTO SOCORRO REF. 11/2024	6.746,38	R$ 6.746,38

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$ 6.746,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.746,38**	**R$ 134,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.746,38 x 0,65%)	COFINS (6.746,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.746,38 x 1,50%)	CSLL (6.746,38 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 43,85	**R$ 202,39**	**R$ 0,00**	**R$ 101,20**	**R$ 67,46**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.331,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$907,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$181,48

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27138** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UX1VFVU5K**.

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

PEDIDO Nº 1148 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 26-12-2024 15:48:03

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$6.331,48	R$6.331,48

TOTAL: R$6.331,48

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: SERVIÇOS PRESTADOS DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27138

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:16
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 16.362,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO A.9BE.FCF.0F7.0E2.A53

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
27139

Código de Verificação de Autenticidade
BD4CDKUKN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2024 às 15:03:29

Chave de Acesso
12438854PB37GEYKO4WS3GZLFKCPR1UR

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
				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 EXTERNOS REF. 11/2024	17.434,86	R$ 17.434,86

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$ 17.434,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.434,86	R$ 348,70	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.434,86 x 0,65%)	COFINS (17.434,86 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.434,86 x 1,50%)	CSLL (17.434,86 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 113,33	R$ 523,05	R$ 0,00	R$ 261,52	R$ 174,35	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.362,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.344,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$469,00

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 **27139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BD4CDKUKN**.

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

PEDIDO Nº 1149 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 26-12-2024 15:49:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$16.362,61	R$16.362,61

TOTAL: R$16.362,61

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: SERVIÇOS PRESTADOS DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27139

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:55:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AC1.489.68A.017.557

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
27055

Código de Verificação de Autenticidade
EK24DLJB0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/11/2024 às 15:48:19

Chave de Acesso
123374542Z5G0L63XSMLXU51JYJ52B47

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
				27/11/2024

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 REF 30 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi	2,00%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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

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 **27055** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EK24DLJB0**.

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

PEDIDO Nº 1150 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 26-12-2024 15:51:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$4.692,50	R$4.692,50

TOTAL: R$4.692,50

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: SERVIÇOS PRESTADOS DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27055

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734229260000091085894101014699460000331685
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BA
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.601
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.316,85
VALOR COBRADO	3.316,85

NR.AUTENTICACAO C.F9D.6CC.754.72F.D5E

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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 **008110567**

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 008110567
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1252 4341 5600 0184 5500 1008 1105 6712 4834 9612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135242991424225 20/12/2024 01:16:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI	44.690.238/0001-61	20/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	20/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436629393	SP		01:15:00

FATURA

001	30/12/2024	3.316,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.316,85	597,03	0,00	0,00	3.316,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.316,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		TMD9H39	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	24/0791281D	13	VOLUME	255,360	255,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,80	36,80	36,80	6,62	0,00	18.00	0,00
101026	CANETA RETROPROJETOR 2,0MM VERMELHO MARK CX.C/12 70 9065 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	18,50	18,50	18,50	3,33	0,00	18.00	0,00
041637	ETIQUETA PARA PRECO 39X20MM C/2500 ETIQUETAS PCT.C/05 MULT06 - FITACREL	0,00	48211000	000	5102	PE	6	21,00	126,00	126,00	22,68	0,00	18.00	0,00
053313	ETIQUETA REDONDA AMARELA 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA GR1-X - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,57	0,00	18.00	0,00
052526	ETIQUETA REDONDA AZUL 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA 021-AZ - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,57	0,00	18.00	0,00
055542	ETIQUETA REDONDA LARANJA 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA PF-1279 - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,57	0,00	18.00	0,00
055540	ETIQUETA REDONDA ROSA CLARA 15MM. C/210 ETIQ. CARTELA GR9 - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,56	0,00	18.00	0,00
055541	ETIQUETA REDONDA ROSA ESCURA 15MM. C/210 ETIQ. CARTELA GR10 - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,57	0,00	18.00	0,00
053312	ETIQUETA REDONDA VERDE 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA 021-VD - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,57	0,00	18.00	0,00
052527	ETIQUETA REDONDA VERMELHA 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA 021-VM - GRESPAN	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,15	3,15	3,15	0,56	0,00	18.00	0,00
013833	FITA PARA EMPACOTAMENTO QUALITAPE 48MMX45M. TRANSPAREN PCT.C/04 0811000019 - ADELBRAS	0,00	39191010	400	5102	PE	5	16,40	82,00	82,00	14,76	0,00	18.00	0,00
105696	LAPISEIRA 0.7MM PLASTICA CLIP TRANSP. PASTEL S CX.C/12 LP0711 - BRW	0,00	96084000	200	5102	CX	1	18,90	18,90	18,90	3,41	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	234,90	2.349,00	2.349,00	422,82	0,00	18.00	0,00
045061	PILHA ALCALINA MEDIA-C 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 8215 6 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	CX	1	114,00	114,00	114,00	20,52	0,00	18.00	0,00
040590	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX4UNIDS. CAIXA 8 2155 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	2	58,50	117,00	117,00	21,06	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135242991424225

CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Tel.:(14)3662-9393 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1A)(1F)(10M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 848.64 (25.59%). Fonte: IBPT.

Emitido

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUÍ/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 008110567
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1252 4341 5600 0184 5500 1008 1105 6712 4834 9612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135242991424225 20/12/2024 01:16:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
040588	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNIDS. CAIXA 82153 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	2	61,50	123,00	123,00	22,14	0,00	18,00	0,00
102239	SUPORTE ERGONOMICO P/PES ERGOLIGHT PRETO UNIDADE 28 - RELIZA	0,00	39269090	000	5102	UN	4	68,50	274,00	274,00	49,32	0,00	18,00	0,00
111651	SUPORTE PARA NOTEBOOK REGULAVEL 6 NIVEIS DE ALTUR A UNIDADE 079-0062 - SANTANA CENTRO	0,00	76169900	200	5102	UN	1	35,60	35,60	35,60	6,40	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Recibo do Pagador

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84

Telefone

Vencimento
30/12/2024

Agência/Código do Cendente
0279/7342926

Número do documento
01 008110567

(=) Valor do Documento
R$ 3.316,85

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

Santander **033-7**

03399.73422 92600.000910 85894.101014 6 99460000331685

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.Grupo Santander - GC

Vencimento
30/12/2024

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84

Agência / Código Beneficiário
0279/7342926

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
20/12/2024	**01 008110567**	**DM**	**N**	**20/12/2024**

Nosso número
000009185894-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	101	**R$**		

(=) Valor documento
R$ 3.316,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Proceda os ajustes de valores pertinentes
Multa de R$ R$ 66,34 mais mora dia de R$ R$ 11,06
Titulo sujeito a Inclusão Serasa: 09/01/2025

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI/SP - CEP: 17250-000

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 1133 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 23-12-2024 16:38:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CANETA BIC ESFEROGRAFICA AZUL			UNIT	50	R$0,74	R$36,80
CANETA RETROPROJETOR VERMELHA			UNIT	12	R$1,54	R$18,50
ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6			UNIT	30	R$4,20	R$126,00
Etiqueta redonda Amarelo 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
Etiqueta redonda Azul 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
Etiqueta redonda Laranja 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
Etiqueta redonda Rosa Claral 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
Etiqueta redonda Rosa Escuro 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
Etiqueta redonda Verde 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
Etiqueta redonda Vermelha 15mm. c/210 Etiquetas			UNIT	1	R$3,15	R$3,15
FITA ADESIVA TRANSP 48 MM X 45 M			UNIT	20	R$4,10	R$82,00
Lapiseira 0.7mm Plástica Clip Transparente Pastel Sortida - Brw			UNIT	12	R$1,58	R$18,90
PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr			UNIT	100	R$23,49	R$2.349,00
PILHA AA (MEDIA)			UNIT	80	R$1,54	R$123,00
PILHA AAA (PALITO)			UNIT	80	R$1,46	R$117,00
PILHA C			UNIT	10	R$11,40	R$114,00
Suporte Ergonômico para Pés Ergolight Preto - Reliza			UNIT	4	R$68,50	R$274,00
Suporte para Notebook Regulável 6 Niveis de Altura - Santana Centro			UNIT	1	R$35,60	R$35,60
			TOTAL:			**R$3.316,85**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1133

PRODUTO: CANETA BIC ESFEROGRAFICA AZUL - QTD: 50 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$0,74	50	R$36,80	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$1,25	50	R$62,50		

PRODUTO: CANETA RETROPROJETOR VERMELHA - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,54	12	R$18,50	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$7,00	1	R$7,00		

PRODUTO: ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6 - QTD: 30 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$4,20	30	R$126,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$24,50	30	R$735,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Amarelo 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Azul 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Laranja 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Etiqueta redonda Rosa Claral 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: Etiqueta redonda Rosa Escuro 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Etiqueta redonda Verde 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Vermelha 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: FITA ADESIVA TRANSP 48 MM X 45 M - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$4,10	20	R$82,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03	45mm x 45m	R$6,00	20	R$120,00		

PRODUTO: Lapiseira 0.7mm Plástica Clip Transparente Pastel Sortida - Brw - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,58	12	R$18,90	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr - QTD: 100 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$23,49	100	R$2.349,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$32,00	100	R$3.200,00		

PRODUTO: PILHA AA (MEDIA) - QTD: 80 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,54	80	R$123,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$7,00	80	R$560,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: PILHA AAA (PALITO) - QTD: 80 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,46	80	R$117,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$8,50	80	R$680,00		

PRODUTO: PILHA C - QTD: 10 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	10	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$11,40	10	R$114,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Suporte Ergonômico para Pés Ergolight Preto - Reliza - QTD: 4 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	4	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$68,50	4	R$274,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Suporte para Notebook Regulável 6 Níveis de Altura - Santana Centro - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$35,60	1	R$35,60	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1133

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 23-12-2024 16:41:13

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 - 18/12/2024 08:38:00 **- FINALIZADA EM:** 31/12/2024 08:38:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO PAPELARIA

DETALHES: papelaria

PRODUTO: CANETA BIC ESFEROGRAFICA AZUL - QTD: 50 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$0,74	50	R$36,80	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$1,25	50	R$62,50		

PRODUTO: CANETA RETROPROJETOR VERMELHA - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,54	12	R$18,50		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$7,00	1	R$7,00		

PRODUTO: ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6 - QTD: 30 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$4,20	30	R$126,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$24,50	30	R$735,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Amarelo 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Azul 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: Etiqueta redonda Laranja 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Etiqueta redonda Rosa Claro 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Rosa Escuro 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Etiqueta redonda Verde 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: Etiqueta redonda Vermelha 15mm. c/210 Etiquetas - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$3,15	1	R$3,15	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$6,00	1	R$6,00		

PRODUTO: FITA ADESIVA TRANSP 48 MM X 45 M - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$4,10	20	R$82,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03	45mm x 45m	R$6,00	20	R$120,00		

PRODUTO: Lapiseira 0.7mm Plástica Clip Transparente Pastel Sortida - Brw - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,58	12	R$18,90		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º ADUC

PRODUTO: PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr - QTD: 100 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$23,49	100	R$2.349,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$32,00	100	R$3.200,00		

PRODUTO: PILHA AA (MEDIA) - QTD: 80 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,54	80	R$123,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$7,00	80	R$560,00		

PRODUTO: PILHA AAA (PALITO) - QTD: 80 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$1,46	80	R$117,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$8,50	80	R$680,00		

PRODUTO: PILHA C - QTD: 10 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	10	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$11,40	10	R$114,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Suporte Ergonômico para Pés Ergolight Preto - Reliza - QTD: 4 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	4	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$68,50	4	R$274,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

PRODUTO: Suporte para Notebook Regulável 6 Níveis de Altura - Santana Centro - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA - 40.084.750/0001-03		R$0,00	1	R$0,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84		R$35,60	1	R$35,60	X	COMPRA PELO MENOR VALOR

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	18
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	6
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$3.279,45

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	KALUNGA SA
FORNECEDOR	LUIZ FERNANDO MELGAR (FERNANDO PAPELARIA)
FORNECEDOR	EMERSON CANO
FORNECEDOR	JOSE BRANCAGLION JUNIOR - EPP (AUDIOTEC)

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		
POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:21
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.719
VALOR TOTAL 3.520,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.719-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4E9.71A.300.A20.197

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 37 1 1-MATERNIDADE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado: 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA — CONTA CORRENTE: 0019880000000137197

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00081152	0221	Ficha	305641

Periodo de Aquisição: DE 01 DE MARCO DE 2023 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias: DE 06 DE JANEIRO DE 2025 A 04 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.935,29**

ADMISSÃO 01/03/2013

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	125,07
0252-AD. NOTURNO 40%	1.172,46	504,16
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	65,55	105,70
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		1.121,99

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	3.057,28	0090 I.N.S.S.	9,56	389,50
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.019,09	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	21,40
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	145,30
TOTAL DE VENCIMENTOS		**4.076,37**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**556,20**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.520,17

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: TRES MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS *************************

a ser paga adiantadamente

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: TRES MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS *************************

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA
CPF: 289.354.458-43

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº /2024

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/03/2023 A 01/02/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		03/2023	0,00		80,77(EM VALOR)
		04/2023	0,00		158,51(EM VALOR)
		05/2023	0,00		113,20(EM VALOR)
		06/2023	0,00		120,20(EM VALOR)
		07/2023	0,00		298,14(EM VALOR)
		08/2023	0,00		89,57(EM VALOR)
		09/2023	0,00		138,79(EM VALOR)
		10/2023	0,00		137,19(EM VALOR)
		11/2023	0,00		142,78(EM VALOR)
		12/2023	0,00		18,00(EM VALOR)
		01/2024	0,00		124,06(EM VALOR)
		02/2024	0,00		79,68(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.500,89** (RESULTADO)
		R$ 1.500,89 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**125,07**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		03/2023	108,73		524,98(EM HORAS)
		04/2023	107,87		520,83(EM HORAS)
		05/2023	117,23		566,02(EM HORAS)
		06/2023	99,58		480,80(EM HORAS)
		07/2023	97,40		470,28(EM HORAS)
		08/2023	116,20		582,21(EM HORAS)
		09/2023	110,80		555,15(EM HORAS)
		10/2023	109,52		548,74(EM HORAS)
		11/2023	93,63		469,12(EM HORAS)
		12/2023	16,80		72,02(EM HORAS)
		01/2024	91,33		449,97(EM HORAS)
		02/2024	103,37		517,93(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.172,46**0,40	**468,98 Horas**	**6.049,89** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(468,98) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**504,16**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	56,33		1.020,41(EM HORAS)
		01/2024	9,22		170,35(EM HORAS)
	TOTAL===>		**65,55**1,50	**98,33 Horas**	**1.268,39** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(98,33) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**105,70**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

```
26/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:22:50
019800198           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.682-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  26/12/2024
NR. DOCUMENTO                 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL                              8.007,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9          CONTA:             360-3
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.682
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.CFF.BE2.F20.38C.CB7
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.040.190
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.040.190
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3524 1274 2064 6700 0129 5500 1000 0401 9014 4224 1485

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
135242845454857 06/12/2024 14:18:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		**44.690.238/0001-61**	06/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Antonio J. de Carvalho, 409	Centro	17250-000	**06/12/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Bariri	(14) 98154-0383	SP	**14:18**

FATURA

001 05/01/25 8007,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.007,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.007,00**

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**
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
22993	Ar Condicionado Elgin Inverter 12K FR 1F R32 220V	84151011	060	5405	pc	3	2.669,00	8.007,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 2744,80
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditivo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Compra: S/N. Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129 Jose Brancaglion Junior. Compradora: Joice Leme Ortega.	

Desenvolvido por IDEALSOFT

PEDIDO Nº 1084 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR - EPP (AUDIOTEC) - 74.206.467/0001-29

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 - 09-12-2024 08:43:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
AR CONDICIONADO 12 BTUS INVERTER				3	R$2.669,00	R$8.007,00

TOTAL: R$8.007,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL. O PROCESSO ESTA EM ANEXO NO MODULO COMPRAS E NO MODULO FINANCEIRO. NF 40190

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

ENC: Ar condicionado 12000 btus

De Luciane Santos <corp7@audiotec.com.br>
Para <compras@santacasabariri.com.br>
Cópia 'Corp8 - Roberto' <corp8@audiotec.com.br>, <comercial@audiotec.com.br>
Data 2024-12-04 13:16

Boa tarde!

Tudo bem ?

Segue cotação:

Ar Condicionado Elgin ECO Inverter II 12K FR 220 1F R32

R$ 2.669,00 Cada

OK!

R$ 8007,00.

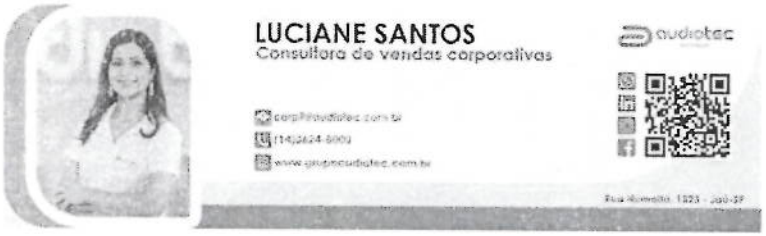
Condições Comerciais

- ✓ **Condição de Pagamento:** a vista
- ✓ **Proposta valida para as quantidades orçadas**
- ✓ **Prazo de Entrega:** Pronta entrega
- ✓ **Faturamento:** José Brancaglion Junior - Rua Humaitá, 1523 -Jaú SP – CEP 17.205-120 CNPJ: 74.206.467/0001-29 – IE: 01.066.825.118
- ✓ **Dados bancários:** Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3
  - Chave Pix: CNPJ 74206467000129 José Brancaglion Junior EPP
- ✓ **Frete: CIF**
- ✓ **Preços:** Sujeitos à alteração sem prévio aviso em função do dólar
  - Os preços são válidos apenas para as quantidades e localidades descritas específicas para esta cotação, havendo necessidade de alteração, nos consulte.
  - ✓ Caso a cotação tenha algum item em dólar, o mesmo será convertido pela PTAX no dia do faturamento.
- ✓ **Impostos:** inclusos.
- ✓ **Validade Proposta:** 5 dias

Obrigada

Atenciosamente,

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

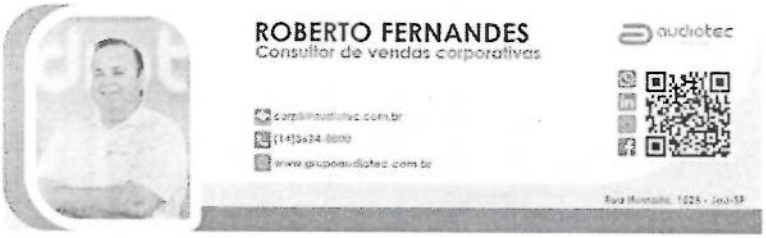


De: Corp8 - Roberto <corp8@audiotec.com.br>
Enviada em: terça-feira, 3 de dezembro de 2024 13:11
Para: corp7@audiotec.com.br
Assunto: ENC: Ar condicionado 12000 btus

Boa tarde Lu,

Por favor da andamento.

Atenciosamente



De: Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 3 de dezembro de 2024 10:55
Para: Corp8 <corp8@audiotec.com.br>
Assunto: Ar condicionado 12000 btus

Bom dia

Poderia enviar uma cotação:

3 ar condicionado 12000btus inverter .

Por favor colocar o prazo de entrega, valor do frete e impostos se houver.

--

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
Jº Adult

ALEX JOAB BROTTI

AJB Refrigeração

CLIENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE BARIRI
CIDADE: BARIRI
FONE: (14) XXXX-XXXX
DATA: 03/12/2024

ORÇAMENTO

CONDICIONADORES DE AR

Ar Condicionado Split Hw Inverter R-32 Hitachi 12000 Btus Airhome 600 Frio 220V	UND	3	R$ 2.983,33	R$ 8.950,00

TOTAL DO ORÇAMENTO..... R$ 8.950,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: FATURADO À VISTA

PRAZO DE ENTREGA: 14 DIAS ÚTEIS

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 5 DIAS OU ENQUANTO DURAREM OS ESTOQUES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CNPJ: 18.672.799/0001-28 I.E. 201.033.118.110

ALEX JOAB BROTTI -MEI

Data:	03/12/2024		
Para:	SANTA CASA DE BARIRI	CNPJ	

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Condicionadores de Ar:

Descrição dos Equipamentos:

Qte	Ambiente	Marca	Modelo	Capacidade	Ciclo / Controle	Tensão	Valor unitário	Subtotal
1ª OPÇÃO:								
3	-	LG	HI WALL R32 DUAL VOICE INVERTER	12.000BTU/h	FRIO / Sem fio	220V-1F	R$ 3.070,00	R$ 9.210,00
								R$ -
								R$ -
								R$ -
							VALOR TOTAL	R$ 9.210,00
2ª OPÇÃO:								
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
							VALOR TOTAL	R$ -

Condições de Fornecimento Equipamentos:

- **Condiçãode Pagamento(MEDIANTE APROVAÇÃO):** À VISTA
- *** TODOS OS VALORES SÃO NEGOCIAVEIS DE ACORDO COM A FORMA DE PAGAMENTO ***
- **Impostos Equipamentos:** Incluso 12 % ICMS
- **Frete:** Incluso para o estado de São Paulo - SP
- **Prazo de entrega dos Equipamentos Com Estoque:** de até 3 a 7 dias úteis após o embarque - necessário confirmar estoque antes do fechamento
- **Prazo de entrega dos Equipamentos Sem Estoque:** de até 20 a 45 dias úteis após a encomenda - necessário confirmar estoque antes do fechamento
- **Validade da proposta:** 2 DIAS - APÓS PODEM SOFRER ALTERAÇÕES

Dados de Faturamento dos Equipamentos:

BHP Engenharia Térmica e Comércio Ltda.

CNPJ = 53.484.010/0005-30 / I.E.: 001.902.832.0040

AVENIDA LUIZ ALVES CARDOSO SOBRINHO, Nº 50 , BAIRRO DOS TENENTES – EXTREMA - MG, CEP: 37.640-000

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Alzeni Silva
Depto Comercial
+55 14 3104 3220
+55 14 98135 2824
alzeni.silva@bhp.com.br
Av. Duque de Caxias, 2 - 48
CEP 17512-000 - Bauru/SP

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:27:44
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.050
VALOR TOTAL 1.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PREGON DE MATER
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.050-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO F.222.A38.400.2D3.1AF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

RECEBEMOS DE COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000017701** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - CEP:17250-061 - BARIRI - SP TEL: (14)3662-9966	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000017701** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 1244 4955 5400 0182 5500 1000 0177 0115 9066 1410 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		135243032016074 26/12/2024 10:57:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
201004961115		44.495.554/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		10:57:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/12/2024	1.400,00									

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	58,80	1.408,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	8,56	0,00	0,00	1.400,00

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
1281	BASE P/ RELE FOTOELETRICO	85364900	0500	5405	UN	1,000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1406	CABO FLEXIVEL 2,5 MM	85444900	0400	5405	MT	300,000	2,5500	765,00	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9997	CAIXA MULTI USO MONT. 2DISJ P/ AR STECK	39259090	0500	5405	UN	1,000	13,8000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
675	CONECTOR PF- 16 - FIO 16MM	85359090	0400	5405	UN	3,000	11,2000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
677	CONECTOR PF- 70 - CABO 70MM	85359090	0400	5405	UN	2,000	30,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3109	FITA ISOLANTE PIRELLI 20 MTS P22	39191010	0400	5405	UN	3,000	11,1000	33,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1093	GLOBO - BOLA LEITOSO INCOMPLETO B/10	70139900	0500	5405	UN	4,000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13958	MINIDISJUNTOR ELITEK BIPOLAR 10A	85362000	0500	5405	UN	1,000	32,6600	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1280	RELE FOTOELETRICO 220V (RM 74/N) ILUMATIC	85364900	0500	5405	UN	2,000	62,0000	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034	TERMINAL PRE-ISOLADO TP 23-5 (4-6)	85359090	0400	5405	UN	30,000	1,0400	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9584	TV-SUPORTE TV LCD BI-ARTICULADO 10" A 60"	73269090	0500	5405	UN	1,000	95,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lamego

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, NOS TERMOS DO ARTIGO 313 DO DECRETO 45490/2000. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,10%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 58,80 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)CF6051	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

TERIAL ELETRICO LTDA-EPP
ARIRI/SP - 44.495.554/0001-82 - (14) 3662-9966

RATO

SERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF : 44.690.238/0001-61
UF... : SP
INSC. EST.:
CEP.: 17.250-000
FONE..... : (14) 3662-6522

S PARCELAS

Desc.	Multa	Acrésc.	Juros	Pago	Saldo
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,90
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,85
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,46

Total da(s) Parcela(s) : R$ 2.854,41

CONCEDIDOS

Emissão	Vencimento	Parcela	Saldo
28/11/2024	28/12/2024	1.296,00	1.296,00

Total do(s) Crédito(s) : R$ 1.296,00

TOTAL A RECEBER : R$ 1.558,41

10:52:32 quarta-feira, 4 de dezembro de 2024 ---- by Domtec - Yzidro 4.0.912.7131 ---- Página: 1 / 1
COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP
RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - BARIRI/SP - 44.495.554/0001-82 - (14) 3662-9966
09:44:20 quinta-feira, 28 de novembro de 2024 ---- by Domtec - Yzidro 4.0.912.7131 ---- Página: 1 / 1

09:35:43 quarta-feira, 27 de novembro de 2024 ---- by Domtec - Yzidro 4.0.912.7131 ---- Página: 1 / 1

COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA-EPP
RUA RODRIGUES ALVES, 254 - CENTRO - BARIRI/SP - 44.495.554/0001-82 - (14) 3662-9966

PEDIDO DE VENDA 434892

EMISSÃO.: 27/11/2024 **SAÍDA.:** 27/11/2024 **APLICAÇÃO.:**
VENDEDOR : LUCIANO MATEUS FRIZZON
PGTO : 30 DIAS em CARTEIRA
RAZÃO SOCIAL.. : 230 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR **CNPJ/CPF :** 44.690.238/0001-61 **FONE.... :** (14) 3662-6522
NOME FANTASIA : SANTA CASA BARIRI
ENDEREÇO..... : AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 **BAIRRO.... :** CENTRO
CIDADE..... : BARIRI / SP **CEP.....** : 17.250-000

ITENS DO PEDIDO

Cód. Interno	Produto	Qtde.	UN	Unit. (R$)	Total (R$)
675	CONECTOR PF- 16 - FIO 16MM	3,000	UN	11,2000	33,60
677	CONECTOR PF- 70 - CABO 70MM	2,000	UN	30,0000	60,00
3109	FITA ISOLANTE PIRELLI 20 MTS P22	1,000	UN	11,1000	11,10
2034	TERMINAL PRE-ISOLADO TP 23-5 (4-6)	30,000	UN	1,0400	31,20

VENCIMENTOS: Nº Parc.	Vencimento	À Pagar (R$)
434892/1	27/12/2024	135,90

TOTAL DA VENDA: 135,90

VAGNER
De acordo com os itens acima

PEDIDO Nº 1142 - COMERCIAL PREGON DE MATERIAL ELETRICO LTDA EPP - 44.495.554/0001-82

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 26-12-2024 11:27:49

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ITENS DE REFORMA				1	R$1.400,00	R$1.400,00

TOTAL: R$1.400,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: EM ANEXO ESTÃO AS REQUISIÇÕES(434892/434995-DEVOLUCAO./434996/435480/436653) QUE FORAM COMPRADAS EM MODO EMERGENCIAL PARA PODER SOLUCIONAR PROBLEMAS NAS REFORMAS DOS QUARTOS.O PEDIDO 436042 É REFERENTE AO CONSERTO DAS LAMPADAS DA GRUTA QUE ESTAVAM TODAS QUEIMADAS SENDO NECESSARIO LEVAR O GLOBO E ACESSORIOS PARA VER SE ELES SE ENCAIXAVAM. OS MESMOS ARQUIVOS ENCONTRAM-SE NO MODULO FINANCEIRO E COMPRAS. NF 17701.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:12
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 376,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 02 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO D.41B.868.348.802.F20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º odit

RECEBEMOS DE O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4572 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,1914-JARDIM OLIMPIA - JAU(SP)

17.208-720
14-36266600
o2saudegases@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 4572
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1209 5929 7700 0110 5500 1000 0045 7211 6960 5409

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 MERCADORIAS	**135243030658985 26/12/2024 09:02:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.	CNPJ / CPF
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	26/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Avenida ANTONIO J CARVALHO-409	CENTRO	17.250-000	26/12/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	0-	SP	ISENTO	09:05:41

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
4572/1	10/01/2025	376,00						

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	376,00

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	**376,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO: 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vlr Unit	Vlr Tot	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	2804.40.00	0102	5102	M3	4,000	94,000	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Adit

PEDIDO Nº 1143 - O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - 09.592.977/0001-10

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 - 26-12-2024 11:36:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GAS OXIGENIO MED 1 M3 (7 LITROS)				4	R$94,00	R$376,00

TOTAL: R$376,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 4572

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:04
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.540
VALOR TOTAL 188,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 SAUDE COMERCIO E TRANS
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 8.861.351.C66.3F0.BE0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4561 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,1914-JARDIM OLIMPIA - JAU(SP)

17.208-720
14-36266600
o2saudegases@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 4561
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1209 5929 7700 0110 5500 1000 0045 6116 2391 3017

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 MERCADORIAS		**135242976387917 18/12/2024 17:02:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.**	**CNPJ / CPF**
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida ANTONIO J CARVALHO-409	CENTRO		17.250-000	18/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	0-	SP	ISENTO	17:05:15

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
4561/1	02/01/2025	188,00						

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

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	**188,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vlr Unit	Vlr Tot	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	2804.40.00	0102	5102	M3	2,000	94,000	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Adit

PEDIDO Nº 1132 - O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - 09.592.977/0001-10

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 17:19:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GAS OXIGENIO MED 1 M3 (7 LITROS)				2	R$94,00	R$188,00

TOTAL: R$188,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 4561

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412261731009833046l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$111,34
TARIFA: R$1,10
DATA: 26/12/2024 - 14:31:16

PAGO PARA: Cinegaglia Drogaria e Participacoes
CNPJ: 31.139.606/0001-36
CHAVE PIX: 31139606000136
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000998169
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 14:31:17

==========

DOCUMENTO: 122602
AUTENTICACAO SISBB: D.06F.ACB.75D.F41.147

==========

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
1º aditt

RECEBEMOS DE CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3103 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA
AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 773 - CENTRO, BARIRI, SP -
CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36623149

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 3103
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35241231139606000136550010000031031085061851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	**135243017268873 23/12/2024 12:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
201050945111		31139606000136

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44690238000161	23/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
ANTONIO JOSE CARVALHO , 409	POLO JOSE DURANTE JUNIO		17250000	23/12/2024
MUNICIPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
BARIRI	(14) 36629393	SP		12:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	134,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,38	0,00	0,00	111,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897705203224	NOVOLIN R INSULINA 100UI 10ML DESCONTO: R$ 23,38 (17,35%). TOTAL LIQ.: R$ 111,34	30043100	060	5929	UN	2,00	67,36	134,72	23,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documentos Fiscais Vinculados: 35241231139606000136590014279720002598013911 Val Tributos Não Apurado R$111,34 (100,00%)	Carolina Mósconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1140 - CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36

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 - 23-12-2024 11:55:15

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90051459 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR)			FA	2	R$55,67	R$111,34

TOTAL: R$111,34

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1140

PRODUTO: 90051459 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) - QTD: 2 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36		R$55,67	2	R$111,34	X	MEDICAMENTO EM FALTA. APENAS UM FORNECEDOR RESPONDEU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1140

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 23-12-2024 13:09:18

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 23/12/2024 09:58:48 **- FINALIZADA EM:** 23/12/2024 13:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: FALTA COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90051459 - NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ (INSULINA HUMANA REGULAR) - QTD: 2 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36		R$55,67	2	R$111,34	X	MEDICAMENTO EM FALTA. APENAS UM FORNECEDOR RESPONDEU

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$111,34

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
FORNECEDOR	TROVARELLI E TROVARELLI
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA		

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412261735432315018 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$110,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2024 - 14:36:03

PAGO PARA: Lazzari e Medeiros Industria e Comer
CNPJ: 29.462.570/0001-85
CHAVE PIX: 29462570000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000757179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 14:36:03

==========

DOCUMENTO: 122603
AUTENTICACAO SISBB: 2.595.760.B79.968.6AF

==========

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
1º Aditt

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$ 110,00		NF-e **Nº 000.012.861** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.012.861** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 1229 4625 7000 0185 5500 1000 0128 6110 0000 0141 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
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		

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO	135242949440721 16/12/2024 13:21:35

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		13:21:34

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	012861	110,00	0,00	110,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2025	110,00									

CALCULO 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	36,59	110,00
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	110,00

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		53,000

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
000003027	LIMPA ALUMINIO 5 L - SERVLIMPEX	34029039	0500	5405	GL	10,00	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS IMPOSTO 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	

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	0000012861	DM	N	16/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 34229190000014151

(=) Valor do Documento: **110,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$2,20 para pagamento a partir de 14/01/2025.

(-) 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 00014.151179 5 99600000011000

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	0000012861	DM	N	16/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 34229190000014151

(=) Valor do Documento: **110,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OBSERVACOES
Cobrar multa de R$2,20 para pagamento a partir de 14/01/2025.

(-) 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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

1º Aditt

PEDIDO Nº 1070 - 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 14:42:48

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LIMPADOR ALUMINIO 5 L			UNIT	10	R$11,00	R$110,00
			TOTAL: R$110,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
1º Aditt

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1070

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		

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

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
1º Aditt

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 CONVENIO 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 CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

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:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

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		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1070

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 19-12-2024 10:20:24

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

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 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		

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adut

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)		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412261736353460219 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$145,36
TARIFA: R$1,43
DATA: 26/12/2024 - 14:36:57

PAGO PARA: Supermercado Irmaos Michelassi Ltda
CNPJ: 49.859.416/0001-59
CHAVE PIX: 49859416000159
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000333573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 14:36:58

==========

DOCUMENTO: 122604
AUTENTICACAO SISBB: 3.A85.33A.7DE.46C.E2D

==========

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 SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/12/2024 VALOR TOTAL: 145,36 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.

NF-e 000022565

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19.12.24	Eduarda M. S. Ferreira

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 000022565
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241249859416000159550010000225651001421113

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 AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135242983973435 19/12/2024 10:48:12

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	19/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-970	19/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BARIRI	36629393	SP	ISENTO	10:48:12

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
101,40	7,10			145,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					145,36

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
250160	ARROZ PICININ INTEGRAL TIPO 1 1 KG	10062020	040	5929	UN	4,000	7,65	30,60					
10191	FARINHA ROSCA BARILAR 500 GRS	19054000	060	5929	UN	2,000	6,68	13,36					
1035193	MAC SEMOLADO BASILAR AVE MARIA 400G	19021900	000	5929	UN	30,000	3,38	101,40	101,40	7,10		7,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo de ICMS Retido R$:13,66
Valor do ICMS Retido R$:0,52
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 11686
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Advt

PEDIDO Nº 1098 - 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 - 19-12-2024 10:11:24

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ARROZ INTEGRAL			K	4	R$7,65	R$30,60
FARINHA DE ROSCA	***500G	***500G	UNIT	2	R$6,68	R$13,36
MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA)			UNIT	30	R$3,38	R$101,40
			TOTAL: R$145,36			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1098

PRODUTO: ARROZ INTEGRAL - QTD: 4 - UND: K

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$7,65	4	R$30,60	X	-
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	Kiarroz 1kg	R$7,99	4	R$31,96		
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$8,99	4	R$35,96		

PRODUTO: FARINHA DE ROSCA - QTD: 2 - UND: UNIT - MARCA: ***500G - OBS: ***500G

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$6,68	2	R$13,36	X	-
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$7,98	2	R$15,96		
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	zilio	R$9,59	2	R$19,18		

PRODUTO: MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA) - QTD: 30 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$3,38	30	R$101,40	X	-
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$3,89	30	R$116,70		
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	MACARRÃO SEMOLADO BASILAR 400g	R$3,99	30	R$119,70		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Adit

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412261738248764974 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$175,64
TARIFA: R$1,73
DATA: 26/12/2024 - 14:38:36

PAGO PARA: Supermercado Irmaos Michelassi Ltda
CNPJ: 49.859.416/0001-59
CHAVE PIX: 49859416000159
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000333573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 14:38:37

==========

DOCUMENTO: 122605
AUTENTICACAO SISBB: 8.635.FE5.337.6C8.6C1

==========

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 SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMITIDA EM [illegible] 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.

NF-e 000022486
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 000022486
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35241249859416000159550010000224861001416890

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 AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135242843711987 06/12/2024 11:38:07

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	11:38:07

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
137,39	14,23			175,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					175,64

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
283007	AMIDO DE MILHO KININO SC 500 GRS	11081200	000	5929	UN	1,000	4,19	4,19	4,19	0,29		7,00	
250160	ARROZ PICININ INTEGRAL TIPO 1 1 KG	10062020	040	5929	UN	5,000	7,65	38,25					
1035285	FUBA MIMOSO BARILAR 1 KG	11029000	000	5929	UN	6,000	5,20	31,20	31,20	2,18		7,00	
1075328	GELATINA BRETZKE DIET ABACAXI 12 G.	21069029	000	5929	UN	3,000	2,25	6,75	6,75	1,22		18,00	
83249	GELATINA BRETZKE DIET CEREJA 12 G	21069029	000	5929	UN	4,000	2,25	9,00	9,00	1,62		18,00	
1075311	GELATINA BRETZKE DIET LIMAO 12 GRS.	21069029	000	5929	UN	3,000	2,25	6,75	6,75	1,22		18,00	
292337	GELATINA KININO ABACAXI 20 GRS	21069029	000	5929	UN	4,000	1,29	5,16	5,16	0,93		18,00	
292313	GELATINA KININO CEREJA 20 GRS	21069029	000	5929	UN	4,000	1,29	5,16	5,16	0,93		18,00	
292283	GELATINA KININO LIMAO 20 GRS	21069029	000	5929	UN	3,000	1,29	3,87	3,87	0,70		18,00	
292320	GELATINA KININO UVA 20 GRS	21069029	000	5929	UN	4,000	1,29	5,16	5,16	0,93		18,00	
1035193	MAC.SEMOLADO BASILAR AVE MARIA 400G	19021900	000	5929	UN	15,000	3,45	51,75	51,75	3,62		7,00	
1116854	SAL REFINADO FINOSAL PCT.1 KG.	25010020	000	5929	UN	5,000	1,68	8,40	8,40	0,59		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 10407 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Jo Adut

Powered by Arius Sistemas

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:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

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

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
SUPERMERCADO PEGORIN		
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda		50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS.

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.297
VALOR TOTAL 2.781,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C LEITE FOLIENI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.297-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO D.1C9.AFD.8A1.B66.0BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 37 1 1-MATERNIDADE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262978

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00040562	00393	Ficha	306109

Periodo de Aquisição

DE 11 DE MAIO DE 2023 A 10 DE MAIO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 20 DE JANEIRO DE 2025 A 18 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.935,29**

ADMISSÃO 11/05/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,26
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,02	22,61
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
	TOTAL ===>	413,93

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.349,22	0090 I.N.S.S.	8,77	274,69
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	783,07	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	23,12
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.132,29**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**350,81**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.781,48**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS ********** *** a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS ********** *** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

BARIRI/SP, ____/____/____

000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 11/05/2023 A 01/04/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		42,08(EM VALOR)
		01/2024	0,00		9,02(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**51,10** (RESULTADO)
		R$	51,10 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**4,26**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	11,62		210,39(EM HORAS)
		01/2024	2,40		45,09(EM HORAS)
		TOTAL===>	**14,02x1,50**	**21,03 Horas**	**271,29** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(21,03) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**22,61**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.34
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412261743546162079 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.614,52
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/12/2024 - 14:44:19

PAGO PARA: Taimin
CNPJ: 2.814.280/0001-05
CHAVE PIX: 02814280000105
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3347 - CONTA: 00000000000000157740
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 14:44:19

==========

DOCUMENTO: 122606
AUTENTICACAO SISBB: E.930.887.5A7.209.1BF

==========

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

CIENLABOR IND.COM. LTDA
RUA INDUSTRIAL JOSE FLAVIO PINHEIRO, 115
0
PARQUE INDUSTRIAL Cep:58082-057
JOAO PESSOA/PB
Fone: 8330498000

DANFE

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

N. 000058419
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2524 1102 8142 8000 0105 5500 1000 0584 1919 0650 8255

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 MERCADORIA	225240033645498 22/11/2024 10:16:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161219349		02.814.280/0001-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44.690.238/0001-61		22/11/2024
ENDERECO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-182	22/11/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1136626522	SP			10:15:00

FATURA

001 10/01/2025 4.614,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.614,52	344,82	0,00	0,00	4.485,44

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	129,08	4.614,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA	0-REMETENTE				03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
101.075AX-120	TROCARTE BAINHA LISA 10X120MM - LO TE. 47240830 - ANVISA: 80082910241	90183999	100	6108	UN	1,00	2.482,40	2.482,40	2.611,48	104,46	129,08	4.00%	5.20%
101.001M	APLIC CLIP SMP ACAO 300 10X360 - LO TE. 18240830 - ANVISA: 80082910195	90189095	600	6108	UN	1,00	2.003,04	2.003,04	2.003,04	240,36	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 225240033645498 APROVACAO ORCAMENTO Y11904 / Numero Pedido: 257695 / Para produtos passiveis de garantia " Verificar Termo de Garantia no site:WWW.taimin.com.br/ Assistencia Tecnica / Termo de Garantia / Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 485.79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

powered by TOTVS

PEDIDO Nº 1063 - CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05

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 11:51:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TROCARTE BAINHA LISA 10X120MM				1	R$2.611,48	R$2.611,48
APLIC CLIP SMP ACAO 300 10X360 - (CLIPADORA)				1	R$2.003,04	R$2.003,04
			TOTAL: R$4.614,52			

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO FEITA VIA PAPEL, A EMPRESA MEDFIRST NAO RESPONDEU A SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO. OS PROCESSOS ESTÃO EM ANEXO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

TRANSCOURIER

À SOL CARGAS

Belo Horizonte, 26 de November de 2024

Autorização 153464 para embarque individual

Autorizamos nosso representante ROBSON DA SILVA ALVARENGA, CNPJ/CPF: 229.950.348-01 a despachar de CGH - SAO PAULO - CONGONHAS para BAU - BAURU em nome da empresa TRANSCOURIER LTDA ME, CNPJ: 03.220.264/0001-49 conforme os dados abaixo:

Serviço

TRANSFERENCIA

Trecho de embarque	**Trecho de destino**
CGH - SAO PAULO - CONGONHAS	BAU - BAURU

Pagador do frete **Conta corrente**

TRANSCOURIER LTDA ME
CNPJ: 03.220.264/0001-49

Remetente		Destinatário	
ROBSON DA SILVA ALVARENGA		**JR PINHEIRO COMERCIO DIST REVISTAS LIV J**	
Endereco:		Endereco:	
RUA JOSE SIMOES ALVIM,31		**R ALTINO ARANTES,6-40**	
Bairro	Cep	Bairro	Cep
JARDIM MIMAR	**03986000**	**VILA SOUTO**	**17051020**
Cidade	Cnpj/Cpf	Cidade	Cnpj/Cpf
SAO PAULO - SP	**229.950.348-01**	**BAURU - SP**	**65.566.929/0001-28**
	Fone: 11984335406		Fone: 1432271622

Dados da consolidação

MINUTA	CTE	CHAVE CTE	VOL	Peso Taxado
380031	297435	31241103220264000149570010002974351089774703	1	4,00

Seguro

Resp. Seguro	Seguradora
SEGURO PROPRIO	**TOKIO MARINE**
	Apolice
	540 00102481
	540 00102481
	520 0000200031
	550 00101153

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adult

Atenciosamente,
Ivan Rodrigues Alves
Setor operacional
TRANSCOURIER LTDA
Telefone: 3135281350

Protocolo de Autenticação:

9410004620 22300ED0A0 E30C62D11D 42020ED014 140C464351 0ED0498912 2167767266 2332333333 2266762332 3333233233 2266762332 3333333333 333329ZXWY

Processado por brudam.com.br

TERMO DE COOPERAÇÃO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditivo

Cotação tesoura/clipadora/trocarter

De Joice - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para Edinaldo Pontes <edinaldo.pontes@bhiosupply.com.br>
Cópia Oculta (Cco) Vendas Brasil <vendas.brasil@medf1rst.com>
Data 2024-11-12 11:34

Bom dia

Poderia enviar a seguinte cotação

1 Trocater bainha lisa 10x120mm (com redutor)

1 Tesoura curva dpa ação 5x360mm

1 Clipadora LT300

--

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

Taimin

ORCAMENTO

)D CLIENTE	VIPAMD	NUMERO	Y11904
.IENTE	SANTA CASA DE BARIRI	FILIAL	01
ANTASIA		EMISSAO	11/11/2024
)NTATO			
)DERECO	..		
AIRRO		CEP	
IDADE	..	UF SP	
ELEFONE	()	FAX ()	
-MAIL		CELULAR	

SUB TOTAL PRODUTOS	R$	7.278,14			
DESCONTO	R$	0,00			
IPI	R$	165,39			
VALOR TOTAL ORÇAMENTO	R$	7.443,53			
VALOR DA PROPOSTA NAO INCLUI FRETE					
AUTORIZAMOS O FATURAMENTO NA DATA:					
ASSINATURA/CARIMBO					

CONDICOES				
	PAGAMENTO	30 DDL	GARANTIA	
	PRAZO DE ENTREGA	/ /	MARCA	
	VALIDADE DA PROPOSTA	20/11/2024	FRETE	0,00
	ASSISTENCIA TECNICA		OUTROS	

4.489,83

ITEM	COD PROD	PRODUTO	QTD	VAL. UNI.	DESCONTO	TOTAL	IPI
01	101.075AX-120	TROCARTE BAINHA LISA 10X120MM	1	2.482,40	0,00	2.482,40	5.2%
02	101.033A	TESOURA CURVA DPA AÇÃO 5X360MM	1	2.792,70	0,00	2.792,70	1.3%
03	101.001M	APLIC CLIP SMP AÇÃO 300 10X360	1	2.003,04	0,00	2.003,04	0%

FRETE CIF - MATERIAL EM NOSSA MATRIZ JOAO PESSOA - PB

FATURAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO

R$ 4.485,44
10/11/25

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Saúde

BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA
AV. LUIZ PASTEUR. 4959
CEP: 93290010 ESTEIO RS
FONE: 55-51-34594000 - FAX : 55-51-34594000
C.N.P.J: 73.297.509/0001-11
http://www.bhiosupply.com.br - email: edinaldo.pontes@bhiosupply.com.br

Orçamento N°: 055281	Data de Emissão: 12/11/2024	Código Cliente: 008623 - Loja 01

Dados do Cliente

Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
C.N.P.J/C.I.C :	44690238000161	Insc.Estadual/RG :
Endereço :	AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	
Bairro	CENTRO	CEP : 17250182
Cidade :	BARIRI	Estado : SP
Fone :	3662-6522	
Contato/Setor :	controladoria@santacasabariri.com.br	
Observação :		
Operação:	Orçamento	Sua Cotação:

Descrição dos produtos

id	Código	Produtos/acessórios	Qtde	Valor Bruto	Valor Total	%IPI
01	0A209B0	TROCATER PONTA PIRAMIDAL 10MM, 11CM	1,00	319,93	319,93	
02	0A108B2	BAINHA JANELA 10MM, 11CM COM VALVULA TORNEIRA	1,00	1.415,08	1.415,08	
03	0AF23Z0	EXTRATOR DE APENDICE E REDUTOR DE DIAFRAGMA 10MM PARA 5MM	1,00	333,17	333,17	
04	0A0011R	TESOURA METZENBAUM CURVA 5MM, 36CM EMPUNHADURA PPS STANDARD	1,00	2.584,05	2.718,42	5,20
05	0A7788L	APLICADOR DE CLIPS MEDIUM LARGE 10MM, 36CM EMPUNHADURA ANEIS	1,00	3.629,98	3.629,98	

Garantia: 1 ANO VIDEO/10 ANOS GERAL CONTRA DEF. FABRICA
Marca: BHIO SUPPLY
validade do orcamento: 30 dias
Prazo de entrega: Sob consulta
Frete: CIF para pedidos acima de R$5.000,00

Valor original: 8.282,21
Valor da mercadoria: 8.282,21
Valor do IPI: 134,37
Valor do orcamento: 8.416,58
Condição: 30/60 DIAS

Confirmação	Atensiosamente

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

R$ 5.698,16

trocater

De <centrocirurgico@santacasabariri.com.br>
Para <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2024-09-05 10:36

trocathe1.jpg(~110 KB) tr 2.jpg(~106 KB) tro 3.jpg(~89 KB)

Bom Dia

Joice, segue modelo do trocater que o Dr Luiz Carlos pediu. Esse modelo é da TAIMIN

Att

Keli

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.318
VALOR TOTAL 2.309,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA A PINHEIRO PEPE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.318-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2E9.5E9.84E.E78.8DD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 41 1 1-LAVANDERIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000263184

000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00005962	009	Ficha	305596

Período de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2023 A 31 DE MARCO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 06 DE JANEIRO DE 2025 A 04 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.578,70	

ADMISSÃO 01/04/2007

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,41
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,73	2,27
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	315,74
TOTAL ===>		318,42

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.897,12	0090 I.N.S.S.	8,16	206,47
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	632,37	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,28
TOTAL DE VENCIMENTOS		2.529,49	TOTAL DE DESCONTOS		219,75

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.309,74

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

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS **********

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

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

BARIRI/SP, ___/___/___

000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/04/2023 A 01/03/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.578,70
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,77

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		4,95(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**4,95** (RESULTADO)
		R$	4,95 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,41**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	1,73		24,76(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,73x1,50**	**2,60 Horas**	**27,30** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,60) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,27**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:47:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.006.176
VALOR TOTAL 1.120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HEXAGON DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3360-X CONTA: 6.176-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 8.35C.E57.984.D01.0E2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76231
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL
Brasília - DF CEP: 71.200-029
Telefone: 1939139990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76231
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
5324 1236 2575 3000 0167 5500 1000 0762 3112 9855 9741

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0796364500106		36.257.530/0001-67

Protocolo de autorização de uso
253240045237414 - 09/12/2024 15:04:15

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
H0140- IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		15:04:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/02/2025 Valor: 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030490	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIMAL LONGA C/PARAFUSOS	9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	1.120.00	1.120.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: A.C.D.A DATA DA CIRURGIA: 23/10/2024 MEDICO: DR SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º adit

Enviado por Fabíola (1)

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Anderson Conceição dos Anjos

DATA DA CIRURGIA: 23.10.24

NOME DO MÉDICO: Samir

CONVÊNIO: SUS PFN

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga ....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr/.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135º.....fr. 95º.....fr. 150º.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5		.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 01 Placa PFN longa 11x340

01 Parafuso auto atarraxante 10x105

01 Parafuso bloqueio 40

Assinatura do responsável: Kéu

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Jº Adut

PEDIDO Nº 1110 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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 11:49:49

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$1.120,00	R$1.120,00

TOTAL: R$1.120,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. HASTE INTRAM FEMORAL PROXIMAL LONGA COM PARAFUSOS. ACDA . NF 76231

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:47:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.006.176
VALOR TOTAL 183,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HEXAGON DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3360-X CONTA: 6.176-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO E.9B8.7A7.54B.8E1.199

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76232
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL
Brasília - DF CEP: 71.200-029
Telefone: 1939139990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76232
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
5324 1236 2575 3000 0167 5500 1000 0762 3217 4844 4912

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0796364500106		36.257.530/0001-67

Protocolo de autorização de uso
253240045238825 - 09/12/2024 15:08:08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
H0140- IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		15:08:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/02/2025 Valor: 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

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	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030899	PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	183.81	183.81	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: P.R.R DATA DA CIRURGIA: 01/12/2024 MEDICO: DR ROGERIO CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

(4)

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

SANTA CASA BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Paulo Roberto Rocha

DATA DA CIRURGIA: 01.12.24

NOME DO MÉDICO: Rogério

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4,5 MM: _____ Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3,5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135º.....fr. 95º.....fr. 150º.....fr. Pequenos frag.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4,5 MM -	.....mm /.....	Ø 3,5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 -		.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 01 placa DCP 10 furos

04 parafusos ø 3,5 corticais Nº 18 / 01 parafuso cortical ø 3,5 Nº 20

04 parafusos ø corticais ø 3,5 Nº 22

Assinatura do responsável _____

Kéli

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

PEDIDO Nº 1111 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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 14:49:35

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$183,81	R$183,81

TOTAL: R$183,81

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSO P.R.R . NF 76232

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:57
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.006.176
VALOR TOTAL 764,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HEXAGON DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3360-X CONTA: 6.176-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BD0.3F3.136.DAA.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76228
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
IIEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL
Brasilia - DF CEP: 71.200-029
Telefone: 1939139990

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76228
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
5324 1236 2575 3000 0167 5500 1000 0762 2819 9660 0547

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0796364500106		36.257.530/0001-67

Protocolo de autorização de uso
253240045233656 - 09/12/2024 14:54:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
H0140- IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		14:54:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/02/2025 Valor: 764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	764,34

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	764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030813	PLACA TUBO C/PINO DESLIZ. TIPO DHS 135 GRAUS	9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	764.34	764.34	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: L.C.T DATA DA CIRURGIA: 26/11/2024 MEDICO: DR SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º aditt

SANTA CASA BARIRI

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

(3)

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: A.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Luzia Clara Tonsek

DATA DA CIRURGIA: 26.11.24

NOME DO MÉDICO: Samir

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS: Enviado

PLACA Ø 4.5 MM: x Caixa DHS

PLACA Ø 3.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr. x parof. grandes faca

PLACA JEWETT: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

.....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES: ..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 01 placa 3 furos 135°x3F / 1 Prego 10mm

01 parof. cortical 4,5 Nº 32 / 1 parof cort 4,5 Nº 34 /

01 parof. cortical 4,5 Nº 36

Assinatura do responsável: _____ OBS 01 parof. cortical 4,5 Nº 32 esgranado

TERMO DE
Nº 02/2024
SUS
1º Aditi

PEDIDO Nº 1108 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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 11:30:31

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$764,34	R$764,34

TOTAL: R$764,34

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO.PLACA TUBO C/ PINO DESLIZ TIPO DHS 135. LCT. NF 76228

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:31
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.006.176
VALOR TOTAL 148,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HEXAGON DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3360-X CONTA: 6.176-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 4.79F.96C.5B0.DC1.CD6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76229
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL
Brasilia - DF CEP: 71.200-029
Telefone: 1939139990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76229
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
5324 1236 2575 3000 0167 5500 1000 0762 2912 6242 5135

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0796364500106		36.257.530/0001-67

Protocolo de autorização de uso
253240045235534 - 09/12/2024 15:00:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
H0140- IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-000	09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		14:59:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/02/2025 Valor: 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

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	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	148.40	148.40	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: L.F.D.P.M.F DATA DA CIRURGIA: 01/12/2024 MEDICO: DR ROGERIO CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Adit

(5)

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

SANTA CASA BARIRI

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Luis Felipe Duarte Pereira M. Ferreira

DATA DA CIRURGIA: 01.12.24

NOME DO MÉDICO: Rogério

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: _____ Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr. Peq frag

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3,5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
FIO KIRSCHNER ou STEINMANN:		1,0 /.....		1,5 /.....
		2,0 /.....		2,5 /.....
		3,2 /.....		4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:

..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 01 placa 1/3 Cano 8 furos

05 parafuso cortical Ø3,5 N14

01 parafuso cortical Ø3,5 Nº16 / 01 parafuso cortical Ø3,5 Nº18

Assinatura do responsável _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditivo

PEDIDO Nº 1109 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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 11:42:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$148,40	R$148,40

TOTAL: R$148,40

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM C/ PARAFUSOS. NF 76229

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.006.176
VALOR TOTAL 1.010,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HEXAGON DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3360-X CONTA: 6.176-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 1.65A.C01.AF1.BB4.0A4

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76208
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL
Brasilia - DF CEP: 71.200-029
Telefone: 1939139990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76208
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
5324 1236 2575 3000 0167 5500 1000 0762 0816 5348 9336

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0796364500106		36.257.530/0001-67

Protocolo de autorização de uso
253240045222311 - 09/12/2024 14:18:54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
H0140- IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17.250-000	09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP		14:18:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/02/2025 Valor: 1.010,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030538	HASTE INTRAM. UMERAL C/ PARAFUSOS LOTE: RMS:	9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	1.010.56	1.010.56	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: L.C.L.R DATA DA CIRURGIA: 29/10/2024 MEDICO: DR SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

Entregue cópia Fabíola (2)

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: J.M. Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda. - ME

NOME DO PACIENTE: Luis Carlos Lemes Ribeiro

DATA DA CIRURGIA: 29.10.24

NOME DO MÉDICO: Samir

CONVÊNIO: INSTITUTO

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estreita.....fr. 1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3.5 MM: DCP.....fr./.....fr. 1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD: 135º.....fr. 95º.....fr. 150º.....fr.

PREGO DHS / RICHARD: Rosca curta.....mm Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT: .....fr. x.....mm (quant. Furo x comprim. prego)

		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO	Ø 4.5 MM -	.....mm /.....	Ø 3.5 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....
		medida / quant.		medida / quant.
PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5	-	.....mm /.....	Ø 4,0 mm -	.....mm /.....
		.....mm /.....		.....mm /.....

FIO KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 /..... 1,5 /.....

2,0 /..... 2,5 /.....

3,2 /..... 4,0 /.....

DRENO: 3,2 mm /..... 4,8 mm /.....

FIXADORES:

..... - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

..... - FIXADOR DE TIBIA OU FEMUR FLAUTA

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

..... - FIXADOR DE PUNHO ARTICULADO (VERMELHO)

OUTROS: 01 haste 220 mm

01 parafuso bloqueio 35mm

02 parafuso bloqueio 40mm

Assinatura do responsável

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

PEDIDO Nº 1107 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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 11:07:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$1.010,56	R$1.010,56

TOTAL: R$1.010,56

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. HASTE UMERAL C/PARAFUSOS. L.C.L.R .NF 76208

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.360.000.006.176
VALOR TOTAL 176,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HEXAGON DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3360-X CONTA: 6.176-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 4.801.663.CC4.B0A.CD3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76226
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS
SIA TRECHO 02, LOTE 1575 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL
Brasilia - DF CEP: 71.200-029
Telefone: 1939139990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76226
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
5324 1236 2575 3000 0167 5500 1000 0762 2618 3949 4648

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização de uso**
0796364500106		36.257.530/0001-67	**253240045232252 - 09/12/2024 14:50:29**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
H0140- IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC. DE BARIRI			44.690.238/0001-61		09/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-000		09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Bariri	1436626522	SP			14:50:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/02/2025 Valor: 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,11

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	176,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	148.40	148.40	0.00	0.00
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM	9021.10.20	040	6114	PC	1.00	27.71	27.71	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: L.F.F.P DATA DA CIRURGIA: 02/12/2024 MEDICO: SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS 1º aditt

PEDIDO Nº 1112 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA - 36.257.530/0001-67

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 - 17-12-2024 15:24:09

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R$176,11	R$176,11

TOTAL: R$176,11

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM/PARAFUSO ESPOJOSO 4,0M NF 76226

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:53
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.204
VALOR TOTAL 1.505,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE C BOTTAO PIOTO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.204-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E07.9FE.AEE.F45.A41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 37 1 1-MATERNIDADE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198000000000262048

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00089989	0261	Ficha	305588

Periodo de Aquisição

DE 01 DE ABRIL DE 2023 A 31 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE JANEIRO DE 2025 A 21 DE JANEIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.935,29	

ADMISSÃO
01/04/2002

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	21,74
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	72,48	116,87
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
	TOTAL ===>	525,67

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.230,48	0090 I.N.S.S.	7,71	126,47
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	410,16	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	8,61
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.640,64**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**135,08**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.505,56**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS **********

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

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

BARIRI/SP, ____/____/____

000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO
CPF: 302.180.088-21

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Advt

Funcionário: 000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/04/2023 A 01/03/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		249,50(EM VALOR)
		01/2024	0,00		11,36(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**260,86** (RESULTADO)
		R$	260,86 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**21,74**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	68,90		1.247,50(EM HORAS)
		01/2024	3,58		56,80(EM HORAS)
		TOTAL===>	**72,48**x1,50	**108,72 Horas**	**1.402,49** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(108,72) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**116,87**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Advt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:53:44
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.311
VALOR TOTAL 1.432,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA FOLIENI GABIA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.311-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D0C.FD5.F12.3B5.E33

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 42 1 1-FARMACIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000263117

000306102-CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00045069	00406	Ficha	306102

Periodo de Aquisição

DE 12 DE ABRIL DE 2023 A 11 DE ABRIL DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 13 DE JANEIRO DE 2025 A 27 DE JANEIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.935,29	

ADMISSÃO
12/04/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,51
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,77	2,85
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
	TOTAL ===>	390,42

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.162,86	0090 I.N.S.S.	7,63	118,36
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	387,62			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.550,48**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**118,36**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.432,12**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *

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

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

BARIRI/SP, ____/____/____

000306102-CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS
CPF: 465.039.228-41

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Advt

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306102-CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 12/04/2023 A 01/03/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		01/2024	0,00		6,13(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**6,13** (RESULTADO)
		R$	6,13 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,51**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		01/2024	1,77		30,67(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,77x1,50**	**2,66 Horas**	**34,25** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,66) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,85**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.253
VALOR TOTAL 5.334,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARINE DE SOUSA LEONEL
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.253-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 4.EE7.C32.A86.351.CD4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262536

000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00064973	0041?	Ficha	306148

Período de Aquisição

DE 05 DE MAIO DE 2023 A 04 DE MAIO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE JANEIRO DE 2025 A 05 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.636,39	

ADMISSÃO 05/05/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	119,20
0252-AD. NOTURNO 40%	641,60	518,63
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	21,18	64,18
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	727,28
7004-HORAS EXTRAS 100%	5,17	20,89
	TOTAL ===>	1.450,18

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.086,57	0090 I.N.S.S.	11,33	768,30
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.695,52	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		25,45
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	653,52
TOTAL DE VENCIMENTOS		6.782,09	TOTAL DE DESCONTOS		1.447,27

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.334,82

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ***

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

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL

CPF: 426.546.238-31

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024 SUS

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 05/05/2023 A 01/04/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.636,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 20,20

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		06/2023	0,00		67,68(EM VALOR)
		07/2023	0,00		117,46(EM VALOR)
		08/2023	0,00		142,04(EM VALOR)
		09/2023	0,00		96,74(EM VALOR)
		10/2023	0,00		114,62(EM VALOR)
		11/2023	0,00		119,91(EM VALOR)
		12/2023	0,00		79,15(EM VALOR)
		01/2024	0,00		168,88(EM VALOR)
		02/2024	0,00		147,56(EM VALOR)
		03/2024	0,00		238,19(EM VALOR)
		04/2024	0,00		138,13(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.430,36** (RESULTADO)
		R$ 1.430,36 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**119,20**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		06/2023	30,80		270,72(EM HORAS)
		07/2023	18,30		166,40(EM HORAS)
		08/2023	98,07		923,29(EM HORAS)
		09/2023	41,10		386,94(EM HORAS)
		10/2023	48,70		458,49(EM HORAS)
		11/2023	41,85		394,00(EM HORAS)
		12/2023	33,63		316,61(EM HORAS)
		01/2024	30,70		289,03(EM HORAS)
		02/2024	101,88		959,16(EM HORAS)
		03/2024	101,20		952,76(EM HORAS)
		04/2024	95,37		897,87(EM HORAS)
	TOTAL===>		**641,60** x0,40	**256,64 Horas**	**6.223,52** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(256,64) x o valor da hora(R$	20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**518,63**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	5,45		185,85(EM HORAS)
		01/2024	15,73		555,35(EM HORAS)
	TOTAL===>		**21,18** x1,50	**31,77 Horas**	**770,10** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(31,77) x o valor da hora(R$	20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**64,18**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		07/2023	5,17		235,05(EM HORAS)
	TOTAL===>		**5,17** x2,00	**10,34 Horas**	**250,64** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(10,34) x o valor da hora(R$	20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**20,89**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS. 1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:55
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.246
VALOR TOTAL 2.805,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANI DE SOUSA BUENO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.246-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1B5.A41.02C.600.F74

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 40 1 1-LIMPEZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado: 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

CONTA CORRENTE: 0019880000000262463

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00028741	3040	Ficha	305960

Periodo de Aquisição: DE 24 DE ABRIL DE 2023 A 23 DE ABRIL DE 2024

Periodo de Gozo das Férias: DE 02 DE JANEIRO DE 2025 A 31 DE JANEIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras Evento	Referencia	Valor do Evento
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	19,13
		0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,88	14,52
		0252-AD. NOTURNO 40%	168,05	68,76
		7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,18	1,81
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	631,48
	1.578,70	7004-HORAS EXTRAS 100%	3,62	7,41
ADMISSÃO 24/04/2019			TOTAL ===>	743,11

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.321,81	0090 I.N.S.S.	8,73	270,30
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	773,94	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	20,38
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.095,75**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**290,68**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.805,07**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS E SETE CENTAVOS ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS E SETE CENTAVOS ***

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

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

BARIRI/SP, ___/___/____

000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

CPF: 351.110.648-69

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

1º Adit

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 24/04/2023 A 01/03/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.578,70
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,77

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		05/2023	0,00		61,38(EM VALOR)
		08/2023	0,00		11,83(EM VALOR)
		09/2023	0,00		76,38(EM VALOR)
		10/2023	0,00		47,89(EM VALOR)
		12/2023	0,00		9,54(EM VALOR)
		01/2024	0,00		3,13(EM VALOR)
		03/2024	0,00		19,35(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**229,50** (RESULTADO)
		R$ 229,50 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**19,13**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		05/2023	6,88		142,87(EM HORAS)
		TOTAL===>	**6,88x2,00**	**13,76 Horas**	**174,20** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(13,76) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**14,52**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		05/2023	23,45		92,57(EM HORAS)
		08/2023	16,13		76,92(EM HORAS)
		09/2023	64,07		305,52(EM HORAS)
		10/2023	40,17		191,55(EM HORAS)
		12/2023	8,00		38,15(EM HORAS)
		03/2024	16,23		77,39(EM HORAS)
		TOTAL===>	**168,05x0,40**	**67,22 Horas**	**825,13** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(67,22) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**68,76**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		01/2024	1,18		15,67(EM HORAS)
		TOTAL===>	**1,18x1,50**	**1,77 Horas**	**21,74** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,77) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1,81**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		05/2023	3,62		71,45(EM HORAS)
		TOTAL===>	**3,62x2,00**	**7,24 Horas**	**88,91** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(7,24) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**7,41**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

NU PAGAMENTOS - IP

26091660910161364714601600000002999710000145700
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	122.607
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.457,00
VALOR COBRADO	1.457,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.9CF.7D4.30F.70C.EB2

==========

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 ATELMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.457,00 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. 000.000.122
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. 000.000.122
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1243 7292 8900 0197 5500 1000 0001 2211 2050 0628

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	**135242883002972 - 10/12/2024 10:48:28**

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**	**10/12/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	**Centro**	**17250-970**	**10/12/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Bariri	**SP**	**1499894920**		**10:45:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/01/2025**
Valor	**R$ 1.457,00**

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**	**1.457,00**

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**	**1.457,00**

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
1					

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
2020157903403	Furadeira Ortopedica Canulada Autoclavavel 450w - Mandril Plastico	84672100	0102	5102	255275	1,00	1.457,00	1.457,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adult

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 N925 Valor Aprox dos Tributos: R$ 494,21	

BENEFICIÁRIO : ATELMED HOSPITALAR

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data do Vencimento	Valor Cobrado
ATELMED HOSPITALAR	43729289000197	24/01/2025	1457,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	166090161364714016	

260-7 | **26091.66091 01613.647146 01600.000002 9 99710000145700**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					24/01/2025
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**
10/12/2024	16609016136471401	DV	N	10/12/2024	166090161364714016
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			1457,00

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	1457,00

Beneficiário

ATELMED HOSPITALAR

Pagador irmandade da santa casa de misericórdia de Bariri 44690238000161

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

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:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

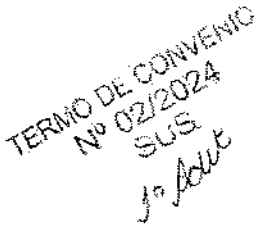
MAPA DE COTAÇÃO Nº 925

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: 12-12-2024 15:09:15

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

COTAÇÃO FEITA POR: 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
MEDIA 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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

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

FORNECEDOR	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		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adult

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

NU PAGAMENTOS - IP

26091673136704422547169500000000799640000031600
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	122.608
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	316,00
VALOR COBRADO	316,00

NR.AUTENTICACAO 0.576.ACE.7DA.A48.306

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

ECEBEMOS DE ATELMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 17/12/2024 VALOR TOTAL: R$ 316,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Avenida ntonio Jose Carvalho, 409 Centro Bariri-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.132
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. 000.000.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1243 7292 8900 0197 5500 1000 0001 3211 8750 6195

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	**135242964503204 - 17/12/2024 16:54:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209954230112		**43.729.289/0001-97**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**17/12/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Antonio Jose Carvalho, 409	**Centro**	**17250-970**		**17/12/2024**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Bariri	**SP**	**1499894920**		**16:52:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/01/2025
Valor	R$ 316,00

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	316,00
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	316,00

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
1					

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
2047770517800	Caixa Termica 18l Termometro Digital - Vacinas	39231090	0102	5102	UN	1,00	316,00	316,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

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 1076 Valor Aprox dos Tributos: R$ 104,75	

BENEFICIÁRIO : ATELMED HOSPITALAR

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data do Vencimento	Valor Cobrado
ATELMED HOSPITALAR	43729289000197	17/01/2025	316,00
Agência / Código do Beneficiário: ---	Nosso Número: 167316704422547695	Autenticação Mecânica	

nu | 260-7 | 26091.67313 67044.225471 69500.000000 7 99640000031600

Local de Pagamento: Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 17/01/2025
Beneficiário: ATELMED HOSPITALAR				CNPJ/CPF: 43729289000197	Agência / Código do Beneficiário: —
Data do Documento: 17/12/2024	Nº do Documento: 16731670442254769	Espécie Doc: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 17/12/2024	Nosso Número / Cod. do Documento: 167316704422547695
Uso do Banco	Carteira: 00	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 316,00

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	316,00

Beneficiário: ATELMED HOSPITALAR

Pagador: irmandade da santa casa de misericórdia de Bariri — 44690238000161

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

FICHA DE COMPENSAÇÃO

1º Aditivo

PEDIDO Nº 1076 - 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 - 12-12-2024 14:35:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CAIXA TERMICA 18L COM TERMOMETRO COR VERMELHO			UNIT	1	R$316,00	R$316,00

TOTAL: R$316,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1076

PRODUTO: CAIXA TERMICA 18L COM TERMOMETRO COR VERMELHO - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta no moemnto	R$0,00	1	R$0,00		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97	azul	R$316,00	1	R$316,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO, OUTROS FORNECEDORES NAO RESPODERAM E TINHAMOS URGENCIA NA CAIXA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Caixa Térmica AZUL 19 litros EPS Termômetro Digital Max Min com Certificado de Calibração	R$559,90	1	R$559,90		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1076

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 12-12-2024 14:36:57

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 10:02:28 **- FINALIZADA EM:** 31/12/2024 10:02:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: caixa termica 18l

PRODUTO: CAIXA TERMICA 18L COM TERMOMETRO COR VERMELHO - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta no moemnto	R$0,00	1	R$0,00		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97	azul	R$316,00	1	R$316,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO, OUTROS FORNECEDORES NAO RESPODERAM E TINHAMOS URGENCIA NA CAIXA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Caixa Térmica AZUL 19 litros EPS Termômetro Digital Max Min com Certificado de Calibração	R$559,90	1	R$559,90		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	52
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$316,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	TROVARELLI E TROVARELLI
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	ATLAS S.A.
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAUMED LTDA - ME
FORNECEDOR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
FORNECEDOR	B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	SIRIUS MEDICAL LTDA
FORNECEDOR	M.ALTRAN
FORNECEDOR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)
FORNECEDOR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.
FORNECEDOR	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
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	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
FORNECEDOR	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	MUNICIPIO DE BARIRI
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FORNECECDOR	**TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA**	**VALOR DO PEDIDO MINIMO**
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
ATELMED HOSPITALAR LTDA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070553389156981157920000499430000013220
BENEFICIARIO:
ATLAS S.A.
NOME FANTASIA:
ATLAS S.A.
CNPJ: 06.110.511/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
ATLAS S.A.
CNPJ: 06.110.511/0001-42
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.609
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	132,20
VALOR COBRADO	132,20

NR.AUTENTICACAO E.9B4.636.204.63E.9C6

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
1º Aditi

RECEBEMOS DE ATLAS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2024 VALOR TOTAL: R$ 132,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 JARDIM PARAISO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.166
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATLAS S.A.
RUA AGOSTINHO MOCELIN, 700
FERRARI - 83606-310
CAMPO LARGO - PR Fone/Fax: 4140404760

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.020.166
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1206 1105 1100 0738 5500 1000 0201 6618 0604 6388

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
SIMPLES REMESSA PARA TRANSPORTE	**141240391805826 - 18/12/2024 10:02:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9084390159			**06.110.511/0007-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**18/12/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**JARDIM PARAISO**		**17250-182**	**18/12/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	**SP**			**10:02:42**

PAGAMENTO

Forma	Valor
Dinheiro	**R$ 132,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**74,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
58,20	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**132,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX (CORREIOS)	**1-Por conta do Dest**				**34.028.316/0020-76**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO NEGRAO		**CURITIBA**		**PR**	**1012097251**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
0	COLIRIO (NEUVYE) ATIVO (TETRACICLINA) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	29413010	041	6949	UN	1,0000	74,0000	74,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NAO INCIDENCIA DE ICMS CONFORME DECISAO DO STF RE 605552 REF TRIBUTACAO DO ISS SOBRE PRODUTOS MANIPULADOS SIMPLES REMESSA PARA TRANSPORTE DE PRODUTO MANIPULADO POR MEIO DA NFSE 34513	Patrícia Maccorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 05533.8915** | **00000013220**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **27/12/2024**

Beneficiário
ATLAS S.A. **CNPJ/CPF:** 06.110.511/
RUA ESTEVAO BAYAO, 30, , 80240 - BATEL - CURITIBA - PR

Código Beneficiário: 8n8/11579-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processo	Nosso Número
20/12/2024	NY.34513	DM	N	20/	00055338 - 9
Uso do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor Documento**
	157 / R$				132,20

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ...
PROTESTAR APÓS 5 DIAS

(-) Desconto/Abatimento
(+) Multa
(=) Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.69
AVENIDA CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO , 17250182 - JD PARAISO - BARIRI -
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 05533.8915** | **00000013220**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **27/12/2024**

Beneficiário
ATLAS S.A. **CNPJ/CPF:** 06.110.511/
RUA ESTEVAO BAYAO, 30, , 80240 - BATEL - CURITIBA - PR

Código Beneficiário: 8n8/11579-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processo	Nosso Número
20/12/2024	NY.34513	DM	N	20/	00055338 - 9
Uso do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor Documento**
	157 / R$				132,20

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ...
PROTESTAR APÓS 5 DIAS

(-) Desconto/Abatimento
(+) Multa
(=) Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.69
AVENIDA CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO , 17250182 - JD PARAISO - BARIRI -
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

TERMO DE CCI nº 02/2024
SUS
J. Adult

Em caso de divulgação ... 24 horas, pelo Itaú ...

Atendimento 40904585 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770 0585 (demais localidades). Para sua solicitação, contate a Ouvidoria 0800 570 0011 (em dias úteis, ...

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1086

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 18-12-2024 14:00:04

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 - 09/12/2024 16:57:02 **- FINALIZADA EM:** 11/12/2024 14:00:00

CENTRO DE CUSTOS: MATERNIDADE

DETALHES: COLÍRIO TETRACICLINA

PRODUTO: 94301255 - TETRACICLINA 1% COLIRIO - QTD: 1 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATLAS S.A. - 06.110.511/0007-38	10ml -val. 2 meses	R$74,00	1	R$74,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

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$74,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	TROVARELLI E TROVARELLI
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
ATLAS S.A.		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adut

PEDIDO Nº 1086 - ATLAS S.A. - 06.110.511/0007-38

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 16-12-2024 07:31:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
94301255 - TETRACICLINA 1% COLIRIO			FR	1	R$74,00	R$74,00

TOTAL: R$74,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1086

PRODUTO: 94301255 - TETRACICLINA 1% COLIRIO - QTD: 1 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATLAS S.A. - 06.110.511/0007-38	10ml -val. 2 meses	R$74,00	1	R$74,00	X	Apenas um fornecedor colou este item.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adit

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
20.166	Diferença no valor devido ao frete. Valor total do pedido era de R$74,00 e valor total da nota fiscal é de R$ 132,20.

Patrícia Maccorin Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:07:45
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
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 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO D.9DC.122.154.F52.6E4

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
	14	23/12/2024

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 - - 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 REFERENTE AO MÊS 12/2024 BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 6919-1, C/C 37298-6	1.325,00	1.325,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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: IVMZ-ZQZK
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

P. S

PEDIDO Nº 1151 - DAIANA PEIXOTO RIOS 37723466854 - 33.817.232/0001-96

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 - 26-12-2024 15:56:04

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$1.325,00	R$1.325,00

TOTAL: R$1.325,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: ALUGUEL DE TENDAS PARA PRONTO ATENDIMENTO APROVADO NA ATA EM REUNIÃO DO CONSELHO SUPERIOR DE ADMINISTRAÇÃO. NF 14

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.232
VALOR TOTAL 1.833,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIA R M FERREIRA LOPES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.232-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 2.FDE.227.931.0FB.803

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 35 1 1-COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000002623 23

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00091358	00124	Ficha	306025

Periodo de Aquisição

DE 27 DE MAIO DE 2023 A 26 DE MAIO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 02 DE JANEIRO DE 2025 A 08 DE JANEIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.636,39	

ADMISSÃO 27/05/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	162,24
0178-GRATIFICACAO	0,00	1.059,30
0252-AD. NOTURNO 40%	535,53	432,89
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	126,37	382,90
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	727,28
TOTAL ===>		2.764,61

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	7,00	1.493,57	0090 I.N.S.S.	7,94	158,04
9902 1/3 DE FERIAS	2,33	497,86			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.991,43**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**158,04**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.833,39**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS ********** **

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

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

BARIRI/SP, ___/___/___

000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

CPF: 191.533.718-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2023 A 01/04/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.636,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 20,20

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		05/2023	0,00	55,48(EM VALOR)
		06/2023	0,00	113,66(EM VALOR)
		07/2023	0,00	826,35(EM VALOR)
		08/2023	0,00	89,32(EM VALOR)
		09/2023	0,00	108,20(EM VALOR)
		10/2023	0,00	114,03(EM VALOR)
		11/2023	0,00	132,58(EM VALOR)
		12/2023	0,00	103,21(EM VALOR)
		01/2024	0,00	183,03(EM VALOR)
		02/2024	0,00	26,59(EM VALOR)
		03/2024	0,00	130,93(EM VALOR)
		04/2024	0,00	63,51(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**1.946,89** (RESULTADO)
		R$ 1.946,89 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**162,24**
178	**GRATIFICACAO**			
		05/2023	0,00	529,52(EM VALOR)
		06/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		07/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		08/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		09/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		10/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		11/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		12/2023	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		01/2024	0,00	529,52(EM VALOR)
		02/2024	0,00	529,52(EM VALOR)
		03/2024	0,00	1.059,03(EM VALOR)
		04/2024	0,00	1.059,03(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**11.119,83** (RESULTADO)
		R$ 11.119,83 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**1.059,30**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		05/2023	33,28	277,39(EM HORAS)
		06/2023	50,00	454,64(EM HORAS)
		07/2023	54,55	496,01(EM HORAS)
		08/2023	61,67	580,60(EM HORAS)
		09/2023	45,97	432,79(EM HORAS)
		10/2023	48,45	456,14(EM HORAS)
		11/2023	46,27	435,61(EM HORAS)
		12/2023	43,85	412,83(EM HORAS)
		01/2024	31,98	275,99(EM HORAS)
		02/2024	20,03	172,86(EM HORAS)
		03/2024	55,63	523,73(EM HORAS)
		04/2024	43,85	412,83(EM HORAS)

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 27/05/2023 A 01/04/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.636,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 20,20

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
	TOTAL===>		**535,53x0,40**	**214,21 Horas**	**5.194,64** (RESULTADO)

Quantidade de Horas(214,21) x o valor da hora(R$ 20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> **432,89**

7001 SALDO BANCO HORAS 50%

	07/2023	106,62		3.635,74(EM HORAS)
	01/2024	19,75		639,17(EM HORAS)
	TOTAL===>	**126,37x1,50**	**189,56 Horas**	**4.594,81** (RESULTADO)

Quantidade de Horas(189,56) x o valor da hora(R$ 20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===> **382,90**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.752
VALOR TOTAL 4.774,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAMIRES MENON MAZO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.752-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

==========

NR.AUTENTICACAO A.B13.3ED.B4E.A29.599

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000026752X

000306173-TAMIRES MENON MAZO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
04545628	7889	Ficha	306173

Período de Aquisição

DE 04 DE DEZEMBRO DE 2023 A 03 DE DEZEMBRO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE JANEIRO DE 2025 A 05 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	29,75
		0252-AD. NOTURNO 40%	50,05	40,46
	3.636,39	7001-SALDO BANCO HORAS 50%	34,18	103,57
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	727,28
ADMISSÃO 04/12/2023				
			TOTAL ===>	901,06

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	4.537,45	0090 I.N.S.S.	11,01	665,80
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.512,48	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		25,45
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	584,64
TOTAL DE VENCIMENTOS		6.049,93	TOTAL DE DESCONTOS		1.275,89

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 4.774,04

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

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: QUATRO MIL E SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUATRO CENTAVOS **********

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

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 2/2024 SUS 1º Aditivo

BARIRI/SP, ___/___/___

000306173-TAMIRES MENON MAZO

CPF: 454.562.878-89

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306173-TAMIRES MENON MAZO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/12/2023 A 01/11/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.636,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 20,20

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		12/2023	0,00		112,78(EM VALOR)
		01/2024	0,00		229,71(EM VALOR)
		07/2024	0,00		14,55(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**357,04** (RESULTADO)
		R$ 357,04 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**29,75**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		12/2023	48,73		451,13(EM HORAS)
		01/2024	1,32		12,43(EM HORAS)
		TOTAL===>	**50,05x0,40**	**20,02 Horas**	**485,49** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(20,02) x o valor da hora(R$ 20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**40,46**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		01/2024	32,18		1.136,11(EM HORAS)
		07/2024	2,00		72,73(EM HORAS)
		TOTAL===>	**34,18x1,50**	**51,27 Horas**	**1.242,78** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(51,27) x o valor da hora(R$ 20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**103,57**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:16:57
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.230
VALOR TOTAL 2.822,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL APARECIDO MOURA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.230-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO B.2C3.2C3.4C1.004.C82

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000262307

000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00053460	00324	Ficha	306100

Período de Aquisição

DE 09 DE ABRIL DE 2023 A 08 DE ABRIL DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 07 DE JANEIRO DE 2025 A 05 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.935,29

ADMISSÃO
09/04/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	10,41
0252-AD. NOTURNO 40%	0,18	0,08
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	54,86
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
	TOTAL ===>	452,41

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.387,70	0090 I.N.S.S.	8,82	280,85
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	795,90	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,97
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.183,60	TOTAL DE DESCONTOS		360,82

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.822,78

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

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-81

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS ********** **

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

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

TERMO DE CON
Nº 02/2024
SUS
1º Advt

BARIRI/SP, ___/___/___

000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 09/04/2023 À 01/03/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		80,75(EM VALOR)
		01/2024	0,00		44,22(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**124,97** (RESULTADO)
		R$	124,97 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**10,41**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		01/2024	0,18		0,90(EM HORAS)
		TOTAL===>	**0,18** x0,40	**0,07 Horas**	**0,93** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,07) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,08**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	22,30		403,76(EM HORAS)
		01/2024	11,72		220,21(EM HORAS)
		TOTAL===>	**34,02** x1,50	**51,03 Horas**	**658,29** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(51,03) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**54,86**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:17:57
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.225
VALOR TOTAL 3.442,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SONIA C MOREIRA REIS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.225-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 4.53D.587.1E8.AAB.CFB

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado: 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

CONTA CORRENTE: 001988000000262250

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00074959	1680	Ficha	305665

Periodo de Aquisição: DE 04 DE MARCO DE 2023 A 03 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias: DE 07 DE JANEIRO DE 2025 A 05 DE FEVEREIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

ADMISSÃO 04/03/2015

Salário Base: **1.935,29**

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	118,64
0252-AD. NOTURNO 40%	1.146,88	493,16
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	46,35	74,74
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		1.073,60

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	3.008,89
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.002,96
TOTAL DE VENCIMENTOS		**4.011,85**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,48	380,47
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	135,62
TOTAL DE DESCONTOS		**569,09**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.442,76

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: TRES MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

a importância liquida de: TRES MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS **

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

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO
CPF: 255.467.628-37

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/03/2023 A 01/02/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		03/2023	0,00		82,95(EM VALOR)
		04/2023	0,00		152,50(EM VALOR)
		05/2023	0,00		104,46(EM VALOR)
		06/2023	0,00		117,90(EM VALOR)
		07/2023	0,00		245,30(EM VALOR)
		08/2023	0,00		80,07(EM VALOR)
		09/2023	0,00		130,31(EM VALOR)
		10/2023	0,00		142,80(EM VALOR)
		11/2023	0,00		131,87(EM VALOR)
		12/2023	0,00		131,62(EM VALOR)
		01/2024	0,00		29,63(EM VALOR)
		02/2024	0,00		74,29(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.423,70** (RESULTADO)
		R$ 1.423,70 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**118,64**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		03/2023	111,67		539,18(EM HORAS)
		04/2023	103,78		501,08(EM HORAS)
		05/2023	108,17		522,28(EM HORAS)
		06/2023	97,67		471,58(EM HORAS)
		07/2023	107,37		518,41(EM HORAS)
		08/2023	103,88		520,48(EM HORAS)
		09/2023	104,03		521,23(EM HORAS)
		10/2023	114,00		571,19(EM HORAS)
		11/2023	86,48		433,30(EM HORAS)
		12/2023	105,08		526,49(EM HORAS)
		01/2024	7,83		33,13(EM HORAS)
		02/2024	96,92		482,91(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1.146,80** x 0,40	**458,75 Horas**	**5.917,90** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(458,75) x o valor da hora(R$ 10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**493,16**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	39,10		708,10(EM HORAS)
		01/2024	7,25		115,03(EM HORAS)
	TOTAL===>		**46,35** x 1,50	**69,53 Horas**	**896,87** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(69,53) x o valor da hora(R$ 10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**74,74**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:19:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.542
VALOR TOTAL 6.328,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMARA F JACO CARVALHO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.542-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 4.88F.85F.B83.81A.F82

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

CC: 1 46 1 1-FATURAMENTO E AUDITORIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001968000000026542X

000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
03150796	3858	Ficha	306168

Período de Aquisição

DE 25 DE SETEMBRO DE 2023 A 24 DE SETEMBRO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 06 DE JANEIRO DE 2025 A 25 DE JANEIRO DE 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	4.635,00	

ADMISSÃO
25/09/2023

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,05
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,07	0,23
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	727,28
TOTAL ===>		727,56

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	3.575,04	0090 I.N.S.S.	10,20	486,15
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	1.191,68	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,50	282,66
TOTAL DE VENCIMENTOS		**4.766,72**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**821,81**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.944,91**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

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

a importância líquida de: TRES MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *****

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

TERMO DE CONSENTIMENTO Nº 021/2024 SUS

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

BARIRI/SP, ___/___/____

000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 25/09/2023 A 01/08/2024

SALÁRIO ATUAL: 4.635,00
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 23,18

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2024	0,00		0,56(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**0,56** (RESULTADO)
		R$	0,56 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,05**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2024	0,07		2,82(EM HORAS)
	TOTAL===>		**0,07** 1,50	**0,11 Horas**	**2,82** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(0,11) x o valor da hora(R$	23,18) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,23**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Advt

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma	
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
Endereço **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**	Bairro **CENTRO**

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	**44690238000161**	**ISENTO**

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/___/____

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
3150796	3858			

DIAS: 20

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

DE 06 DE JANEIRO DE 2025 A 25 DE JANEIRO DE 2025

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 26 DE JANEIRO DE 2025 A 04 DE FEVEREIRO DE 2025

REMUNERAÇÃO			
VENCIMENTOS			**DESCONTOS**
9903 ABONO PECUNIARIO	10,00	1.787,52	
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	595,84	
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.383,36**	**TOTAL DE DESCONTOS**
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			**2.383,36**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Advt

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de
DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/___/____

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

28/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:15
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.003.223
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO ANALISES CLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 3.223-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO F.0ED.903.618.950.483

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
27445

Código de Verificação de Autenticidade
7ACTVBP50

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2024 às 10:57:01

Chave de Acesso
1248709AY59WD6QX6M8G8UB4YVKRVFEL

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
				27/12/2024

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 REF. 31 PLANTOES	5.000,00	R$ 5.000,00

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

TERMO DE CONVÊN...
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE SS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27445** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7ACTVBP50**.

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

PEDIDO Nº 1155 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JORGE LTDA - 51.496.305/0001-77

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 - 27-12-2024 16:47:15

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS DIVERSOS				1	R$4.692,50	R$4.692,50

TOTAL: R$4.692,50

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 27445

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281152062910998 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$248,50
TARIFA: R$2,46
DATA: 28/12/2024 - 08:53:13

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Eirel
CNPJ: 6.189.855/0001-99
CHAVE PIX: 06189855000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 000000000130005293
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: 28/12/2024 - 08:53:14

==========

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: B.F1C.D60.6DF.05B.6D9

==========

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 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 248,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 24598
Série 1
Emissão 26/12/2024

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **24598**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1206 1898 5500 0199 5500 1000 0245 9817 0831 6636

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
135243035628294 26/12/2024 17:17:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/12/2024
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	24/01/2025	248,50						

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
248,50	44,73	0,00	0,00	248,50

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	248,50

TRANSPORTADOR

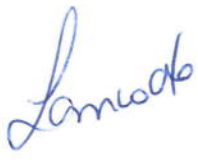
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRO5090	VALV. REG. REDE P/ AR COMPRIMIDO PROTEC	90262090	000	5102	UN	1,0000	248,5000	248,50	248,50	44,73	0,00	18,00	0,00





DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 16263 no total R$ 248,50 Parcelamento: 1/1 - 24/01/2025 - R$ 248,50 - Referente ao pedido/OS nº 25780 - ORC: 98544 Trib. aprox. RS: 10,44 Federal, 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051	

PEDIDO Nº 913 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99

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 - 07-11-2024 08:07:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
VALVULA REGULADORA PARA POSTO PAREDE AR COMPRIMIDO			UNIT	1	R$248,50	R$248,50
				TOTAL:		**R$248,50**

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR: ENTREGA:10 DIAS / PAGAMENTO:30 DIAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 913 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99

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 - 07-11-2024 08:07:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
VALVULA REGULADORA PARA POSTO PAREDE AR COMPRIMIDO			UNIT	1	R$248,50	R$248,50

TOTAL: R$248,50

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

MAPA DE COTAÇÃO Nº 913

PRODUTO: VALVULA REGULADORA PARA POSTO PAREDE AR COMPRIMIDO - QTD: - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	PROTEC	R$248,50	1	R$248,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PROTEC	R$289,00	1	R$289,00		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$350,00	1	R$350,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	1	R$530,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 913

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 27-12-2024 09:15:01

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

COTAÇÃO FEITA POR: JOICE.MUNHOZ - 14/10/2024 16:52:55 - **FINALIZADA EM:** 31/10/2024 16:52:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: regulador pressao

PRODUTO: VALVULA REGULADORA PARA POSTO PAREDE AR COMPRIMIDO - QTD: - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	PROTEC	R$248,50	1	R$248,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PROTEC	R$289,00	1	R$289,00		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$350,00	1	R$350,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	1	R$530,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	47
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
FORNECEDOR	TROVARELLI E TROVARELLI
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	ATLAS S.A.
FORNECEDOR	H.C BERTHOLO - ME (PAIS E FILHOS)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
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	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	ISACLIN PRODUTOS PARA SAÚDE
FORNECEDOR	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	M.ALTRAN
FORNECEDOR	SIRIUS MEDICAL LTDA
FORNECEDOR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Jº Adult

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA INTERIOR 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	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FORNECECDOR	**TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA**	**VALOR DO PEDIDO MINIMO**
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	ENTREGA:10 DIAS / PAGAMENTO:30 DIAS	248,5
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	PAGTO ATÉ 3 DIAS APOS FATURAR	770
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
ATELMED HOSPITALAR LTDA		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281153261524688l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$454,75
TARIFA: R$4,50
DATA: 28/12/2024 - 08:53:57

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Eirel
CNPJ: 6.189.855/0001-99
CHAVE PIX: 06189855000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 000000000130005293
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: 28/12/2024 - 08:53:57

==========

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: 9.F7B.55A.D88.E4C.954

==========

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 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI. Valor total: 454,75

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 24597
Série 1
Emissão 26/12/2024

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **24597**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1206 1898 5500 0199 5500 1000 0245 9711 2476 5417

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
669522980118		06.189.855/0001-99

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243035595455 26/12/2024 17:14:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/12/2024
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	24/01/2025	454,75						

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
454,75	81,86	0,00	0,00	454,75

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	454,75

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ESTSIMP	ESTETOSCOPIO SIMPLES	90189099	000	5102	UN	5,0000	18,9500	94,75	94,75	17,06	0,00	18,00	0,00
OXILEDI	OXIMETRO MODELO LED G-TECII	90189099	000	5102	UN	4,0000	90,0000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COMERCIAL - Ref: Venda 16262 no total R$ 454,75 Parcelamento: 1/1 - 24/01/2025 - R$ 454,75 - Referente ao pedido/OS nº 25476 - ORC: 98179 PEDIDO:550961 CNES 2791676 - SINCONECTA. AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 - BARIRI-SP CEP 17250071. OXIMETRO MODELO LED G-TECH - 5270 LT:162401 ESTETOSCOPIO SIMPLES - 9130 LT:122401 Trib. aprox. R$: 19,10 Federal, 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051	

PEDIDO Nº 952 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99

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 - 12-11-2024 16:03:03

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ESTETOSCOPIO SIMPLES			UNIT	5	R$18,95	R$94,75
OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO			UNIT	4	R$90,00	R$360,00

TOTAL: R$454,75

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 952

PRODUTO: ESTETOSCOPIO SIMPLES - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	ACCUMED	R$18,95	3	R$56,85	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PREMIUM	R$20,90	3	R$62,70		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	pamed	R$30,00	3	R$90,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$38,50	3	R$115,50		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$39,90	3	R$119,70		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$50,00	3	R$150,00		

PRODUTO: OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - QTD: 4 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	G-TECH	R$84,90	4	R$339,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	bic	R$85,00	4	R$340,00		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	ACCUMED	R$90,00	4	R$360,00	X	COMPRA PELA MARCA MELHOR, NA SUPERMEDICA NAO ALCANÇOU O VALOR DE COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$93,90	4	R$375,60		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$94,90	4	R$379,60		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$95,00	4	R$380,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,97	4	R$399,88		
BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - 40.254.918/0001-81	WINNER, G-TECH	R$130,00	4	R$520,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

MAPA DE COTAÇÃO Nº 952

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 12-11-2024 16:06:17

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 - 28/10/2024 09:39:00 - **FINALIZADA EM:** 31/10/2024 09:39:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: BRAÇADEIRA/ESTETOCOPIO/OTOSCOPIO

PRODUTO: BRAÇADEIRA NYLON FECHO/VELCRO ADULTO MANGUITO - QTD: 4 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PREMIUM	R$19,90	4	R$79,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	pamed	R$35,00	4	R$140,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,50	4	R$142,00		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	MASTER MEDIKAL	R$53,10	4	R$212,40		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$79,90	4	R$319,60		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$100,00	4	R$400,00		

PRODUTO: ESTETOSCOPIO SIMPLES - QTD: 3 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	ACCUMED	R$18,95	3	R$56,85		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PREMIUM	R$20,90	3	R$62,70		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	pamed	R$30,00	3	R$90,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$38,50	3	R$115,50		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$39,90	3	R$119,70		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$50,00	3	R$150,00		

PRODUTO: OTOSCOPIO PROFISSIONAL LED - QTD: 1 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	mikatos	R$230,00	1	R$230,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MD	R$349,85	1	R$349,85		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$350,00	1	R$350,00		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	MIKATOS	R$388,50	1	R$388,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Mini Otoscópio LED Branco 14 Espéculos E Estojo MIKATOS	R$429,00	1	R$429,00		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$430,00	1	R$430,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: OXIMETRO DE DEDO DIGITAL SATURAÇÃO DE OXIGENIO - QTD: 4 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	G-TECH	R$84,90	4	R$339,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	bic	R$85,00	4	R$340,00		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	ACCUMED	R$90,00	4	R$360,00	X	COMPRA PELA MARCA MELHOR, NA SUPERMEDICA NAO ALCANÇOU O VALOR DE COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$93,90	4	R$375,60		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$94,90	4	R$379,60		
ATELMED HOSPITALAR LTDA - 43.729.289/0001-97		R$95,00	4	R$380,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,97	4	R$399,88		
BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA - 40.254.918/0001-81	WINNER, G-TECH	R$130,00	4	R$520,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	4
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	45
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	6,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$360,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	ATLAS S.A.
FORNECEDOR	KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA
FORNECEDOR	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAUMED LTDA - ME
FORNECEDOR	B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES 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	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR 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	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

FORNECEDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
TROVARELLI E TROVARELLI		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	30 DIAS /	150
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
CIRURGICA JAHU LTDA		
BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	28 D	600
ATELMED HOSPITALAR LTDA		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281154390698508 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$39,96
TARIFA: R$1,00
DATA: 28/12/2024 - 08:55:03

PAGO PARA: Aquilante e Cia Ltda
CNPJ: 2.270.533/0001-19
CHAVE PIX: 02270533000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130014285
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: 28/12/2024 - 08:55:04

==========

DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB: 8.843.0F8.55E.8E5.F0E

==========

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 CONTRATO
Nº 021/2024
SUS

RECEBEMOS DE Aquilante & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00120314681

NF-e / Nº 74277

SÉRIE: 1

AQUILANTE

Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Forcin, 72, 72
Jarsim Santa Rosa, Bariri - SP
CEP: 17.255-152
FONE: (14) 3662-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 74277
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241202270533000208550010000742771203146813

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
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135243042373167 27/12/2024 11:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
201078380114		02.270.533/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri	44.690.238/0001-61	27/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Av Jose Antonio De Carvalho Nr 409	Centro	17.250-000	27/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Bariri	(14) 3662-6522	SP		11:33:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,96	7,19	0,00	0,00	39,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,952	0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
179426	Inseticida Aero Sbp 450ml Lv+ Pg- Tradicional Lv+ Pg- Tradicional Sbp UN	38089119		7891035617959	000	5929	UN	2,000	19,98	39,96	39,96	7,19	18,00

Recebido

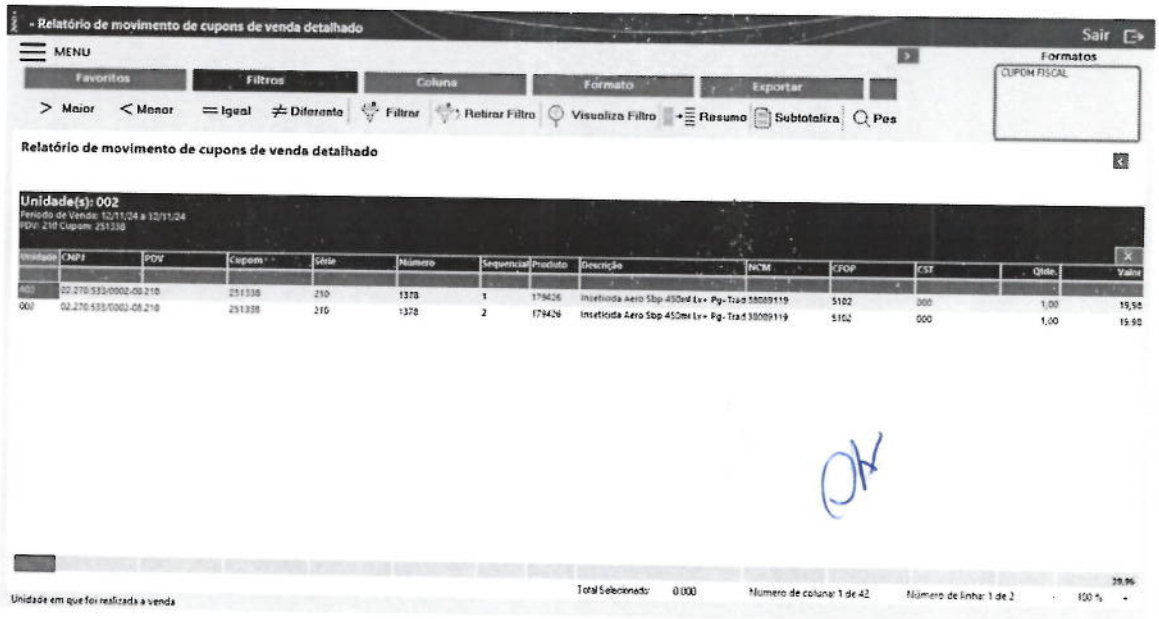
TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CÁLCULO DO ISSQN

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

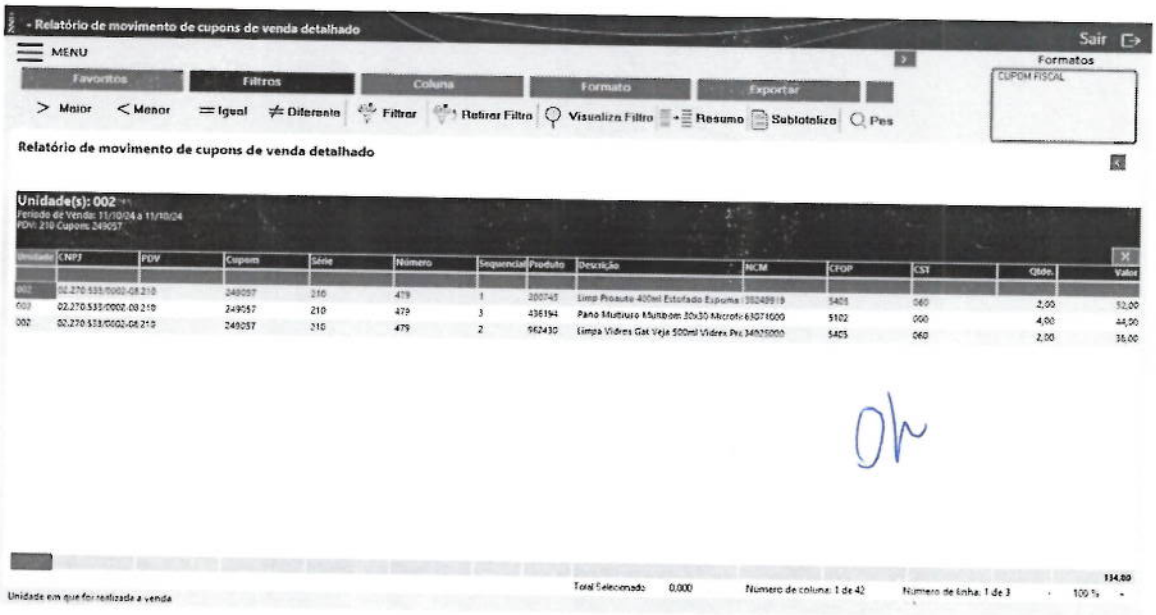
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 00120314681 - - Referente a nota fiscal n 1378 Serie: 210 Emissao: 12/11/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 210 Cupom:251338 Data:12/11/24	



OK

12/11



Ok

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

11/12.

PEDIDO Nº 1154 - AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 27-12-2024 15:10:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
INSETICIDA 360ML				2	R$19,98	R$39,96

TOTAL: R$39,96

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA FEITA EMERGENCIAL.EM 12/11/24 NF 74277

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281155166561146l7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11,96
TARIFA: R$1,00
DATA: 28/12/2024 - 08:55:29

PAGO PARA: Aquilante e Cia Ltda
CNPJ: 2.270.533/0001-19
CHAVE PIX: 02270533000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130014285
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: 28/12/2024 - 08:55:30

DOCUMENTO: 123004
AUTENTICACAO SISBB: 9.B99.ABC.1B7.C1B.EAF

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 Aquilante & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00120314746

NF-e / Nº 74279

SÉRIE: 1

AQUILANTE

Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Forcin, 72, 72
Jarsim Santa Rosa, Bariri - SP
CEP: 17.255-152
FONE: (14) 3662-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 74279
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241202270533000208550010000742791203147466

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
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135243042404133 27/12/2024 11:36:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
201078380114		02.270.533/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri	44.690.238/0001-61	27/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Av Jose Antonio De Carvalho Nr 409	Centro	17.250-000	27/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Bariri	(14) 3662-6522	SP		11:36:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
1896113	Agua Mineral Acqua Pura 20l Acqua Pura UN	22011000	0300100	7899085610920	060	5929	UN	2,000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00120314746
- - Referente a nota fiscal n 2269 Serie: 210 Emissao: 13/12/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 210 Cupom:256054 Data:13/12/24

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

PEDIDO Nº 52461 - AQUILANTE CIA LTDA

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 27-12-2024 14:56:50

ITEM	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GALÃO DE AGUA 20 LITROS		2	R$5,98	R$11,96
				TOTAL: R$11,96

OBSERVAÇÕES: COMPRA FEITA EMERGENCIAL EM 13/12/24. NF 74279

CNPJ:02.270.533/0002-08 Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Furcin, 72, Centro, Bariri, SP
Fone:(14)3662-9900
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

15-12-24 10:37:43 PDV: 210 CONTROLE:256054

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl.Unit	Vl.Total
7899085610920	Agua Min Acqua Pura 20l	1	Un	5,98	5,98
7899085610920	Agua Min Acqua Pura 20l	1	Un	5,98	5,98

SUBTOTAL R$ 11,96
Qtde.total de Items 2
Valor Total R$ 11,96
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CONV. CLIENTE 11,96

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3524 1202 2765 3300 0208 6521 0000 0022 6515 2256 0540

CONSUMIDOR - NAO IDENTIFICADO
NFC-e n 000002269 Serie 210
Data Emis.: 13/12/2024 10:42:08
Protocolo Auto.: 135241261198584
Data Auto.: 13/12/2024 10:42:08

Informacoes dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) 0,00
Cliente:Santa Casa De Bariri
Trib aprox R$: 0,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 0
Obrigado pela Preferencia
Volte Sempre
Voce foi atendido por: 1023 - Rafaela Da Sxxxx
Sistema: LRPDV / Versao: 1.82.98 PDV: 210

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
J° Adult

Supermercados Aquilante
Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Furcin, 72 Centro
Bariri - SP
CNPJ:02.270.533/0002-08 IE:201076380114 IM:9330

13-12-24 10:43:46 PDV: 210 CONTROLE:256056

DADOS PARA ENTREGA

Referente ao Cupon Numero: 256054

Forma de Pagamento Valor R$
CONV. CLIENTE 11,96

Valor Total da Compra: 11,96

Codigo do Cliente/Funcionario : 41076
Nome do Cliente/Funcionario : Santa Casa De Bariri

Endereco: AV Jose Antonio De Carvalho 409
Bairro: Centro
Compl:
Cidade: Bariri/SP
Telefones: (14)3662-9393/(14)99648-0585
Horario Para entrega: ..... / .....
Caixas: (.....)(.....)(.....)(.....)
Caixas Caparo: (.....)(.....)(.....)
Numero de Volumes da Entrega:.....
Outros:.....
2 Galões de Água (Azul)
Operador: Rafaela Dx Sxxxx
OBS:.....
Taxa De Entrega

Loja: 002 - Supermercados Aquilante
PDV: 210
OPERADOR: 1027 - Rafaela Dx Sxxxx
DATA: 13-12-24 10:43:49

Retirar Vasilhame
Santa Casa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281155457797421O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19,90
TARIFA: R$1,00
DATA: 28/12/2024 - 08:55:59

PAGO PARA: Aquilante e Cia Ltda
CNPJ: 2.270.533/0001-19
CHAVE PIX: 02270533000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130014285
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: 28/12/2024 - 08:56:00

==========

DOCUMENTO: 123005
AUTENTICACAO SISBB: 8.FE7.358.214.E02.BCE

==========

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 Aquilante & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00120314657
NF-e / Nº 74275
SÉRIE: 1

AQUILANTE

Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Forcin, 72, 72
Jarsim Santa Rosa, Bariri - SP
CEP: 17.255-152
FONE: (14) 3662-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 74275
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241202270533000208550010000742751203146576

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
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135243042342662 27/12/2024 11:30:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
201078380114		02.270.533/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri	44.690.238/0001-61	27/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Av Jose Antonio De Carvalho Nr 409	Centro	17.250-000	27/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Bariri	(14) 3662-6522	SP		11:30:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6,90	1,24	0,00	0,00	19,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
1896113	Agua Mineral Acqua Pura 20l Acqua Pura UN	22011000	0300100	7899085610920	060	5929	UN	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00
648183	Taxa Entrega Sem Marca UN	00000000		0000006481834	000	5929	UN	1,000	6,90	6,90	6,90	1,24	18,00

Lancado

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
Transação: 00120314657
- - Referente a nota fiscal n 435 Serie: 210 Emissao: 10/10/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 210 Cupom:248969 Data:10/10/24

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º adut

PEDIDO Nº 903 - AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

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 - 10-10-2024 10:34:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GALÃO DE AGUA 20 LITROS			UNIT	2	R$6,50	R$13,00
			TOTAL: R$13,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º aditt

10/10

MAPA DE COTAÇÃO Nº 903

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 10-10-2024 10:35:06

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 - 09/10/2024 14:36:14 - **FINALIZADA EM:** 31/10/2024 14:36:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: galao

PRODUTO: GALÃO DE AGUA 20 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19		R$6,50	2	R$13,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R$8,50	2	R$17,00		
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R$9,50	2	R$19,00		

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$13,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MICHELASSI & CIA LTDA
FORNECEDOR	SUPERMERCADOS JAU SERVE LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
1º Aditt

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281156133037421O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15,98
TARIFA: R$1,00
DATA: 28/12/2024 - 08:56:29

PAGO PARA: Aquilante e Cia Ltda
CNPJ: 2.270.533/0001-19
CHAVE PIX: 02270533000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130014285
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: 28/12/2024 - 08:56:29

==========

DOCUMENTO: 123006
AUTENTICACAO SISBB: 5.4CF.ED8.B32.466.6B2

==========

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 CONTEÚDO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adut

RECEBEMOS DE Aquilante & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00120314711

NF-e / Nº 74278

SÉRIE: 1

AQUILANTE

Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Forcin, 72, 72
Jarsim Santa Rosa, Bariri - SP
CEP: 17.255-152
FONE: (14) 3662-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 74278
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241202270533000208550010000742781203147116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243042381545 27/12/2024 11:34:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201078380114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
02.270.533/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri

CNPJ / CPF
44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO
27/12/2024

ENDEREÇO
Av Jose Antonio De Carvalho Nr 409

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
17.250-000

DATA ENT/SAÍDA
27/12/2024

MUNICÍPIO
Bariri

FONE / FAX
(14) 3662-6522

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
11:34:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
1896113	Agua Mineral Acqua Pura 20l Acqua Pura UN	22011000	0300100	7899085610920	060	5929	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00120314711
- - Referente a nota fiscal n 1592 Serie: 210 Emissao: 28/11/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 210 Cupom:252751 Data:28/11/24

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS
Jr Adut

PEDIDO Nº 1045 - AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 28-11-2024 11:08:16

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GALÃO DE AGUA 20 LITROS			UNIT	2	R$7,99	R$15,98

TOTAL: R$15,98

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1045

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 28-11-2024 11:09:21

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 15:58:51 **- FINALIZADA EM:** 30/11/2024 15:58:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: agua

PRODUTO: GALÃO DE AGUA 20 LITROS - QTD: 2 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19	AGUA MINERAL - ACQUA PURA - 20L	R$7,99	2	R$15,98	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO. AS OUTRAS EMPRESAS NAO RESPONDERAM.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	3
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$15,98

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
SUPERMERCADO PEGORIN
FORNECEDOR
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda

FORNECECDOR
AQUILANTE CIA LTDA

TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA

VALOR DO PEDIDO MINIMO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281156380649422263
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$134,00
TARIFA: R$1,32
DATA: 28/12/2024 - 08:57:21

PAGO PARA: Aquilante e Cia Ltda
CNPJ: 2.270.533/0001-19
CHAVE PIX: 02270533000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130014285
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: 28/12/2024 - 08:57:22

DOCUMENTO: 123007
AUTENTICACAO SISBB: 0.47E.0A6.4BA.459.F51

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 Aquilante & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 00120314673
NF-e / Nº 74276
SÉRIE: 1

AQUILANTE

Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Forcin, 72, 72
Jarsim Santa Rosa, Bariri - SP
CEP: 17.255-152
FONE: (14) 3662-9900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 74276
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35241202270533000208550010000742761203146735

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
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento F	135243042361176 27/12/2024 11:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
201078380114		02.270.533/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri	44.690.238/0001-61	27/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Av Jose Antonio De Carvalho Nr 409	Centro	17.250-000	27/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Bariri	(14) 3662-6522	SP		11:31:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44,00	7,92	0,00	0,00	134,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				2,232	1,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
200743	Limp Proauto 400ml Estofado Espuma Magica Espuma Magica Proauto UN	38249919		7897520100401	060	5929	UN	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00
962430	Limpa Vidros Gat Veja 500ml Vidrex Promocao Vidrex Promocao Veja UN	34025000	1100700	7891035800276	060	5929	UN	2,000	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00
436194	Pano Multiuso Multbom 30x30 Microfibra p Microfibra p Multbom UN	63071000		7894868003432	000	5929	UN	4,000	11,00	44,00	44,00	7,92	18,00

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
Transação: 00120314673
- - Referente a nota fiscal n 479 Serie: 210 Emissao: 11/10/24 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 210 Cupom:249057 Data:11/10/24

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS 1º Advt

PEDIDO Nº 1153 - AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 27-12-2024 15:05:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LIMPA ESTOFADO				2	R$26,00	R$52,00
LIMPA VIDROS				2	R$19,00	R$38,00
PANO MULTIUSO 30X30				4	R$11,00	R$44,00
			TOTAL: R$134,00			

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA FEITA EMERGENCIAL.EM 11/10/24. NF 74276



CNPJ:02.270.533/0002-08 Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Furcin, 72 Centro, Bariri, SP
Fone:(14)3662-9900
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

11-10-24 15:25:25 CONTROLE:249057

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl.Unit	Vl.Total
7897520100401	Limp Est Proauto 400ml	2	Un	26,00	52,00
7891035000276	Limp Vid Veja 500ml Vidre	2	Un	19,00	38,00
7894068003432	Pano Mult Multbom 30x30 p	4	Un	11,00	44,00

SUBTOTAL R$ 134,00
Qtde.total de itens 3
Valor Total R$ 134,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CONV. CLIENTE 134,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3524 1092 2705 3500 0208 6521 0000 0004 7916 2249 0578

CONSUMIDOR
CNPJ 44.690.238/0001-61
Santa Casa De Bariri, Av Jose Antonio D
e Carvalho 409, Bariri/SP
NFC-e n 000000479 Serie 210
Data Emis.: 11/10/2024 15:27:41
Protocolo Auto.: 135240989188302
Data Auto.: 11/10/2024 15:27:41

Informacao dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741 /2012) 31,70
Cliente:Santa Casa De Bariri
CPF/CNPJ:44.690.238/0001-61
Endereco:Av Jose Antonio De Carvalho 409
Bairro:Centro Cidade:Bariri/SP
Telefone:1436629393
Cliente:
Nome:
CPF:
Fone Res.: ( ) -
Fone Cel.: ( ) -
DAV0000030239
Vendedor: 0124
Trib aprox R$: 10,70 Fed, 21,00 Est, 0,00 Mun
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 0
Obrigado pela Preferencia
"Volte Sempre"
Voce foi atendido por: 1051 - Ana D* G****
Sistema: LRPDV / Versao: 1.81.54 PDV: 210

Traga convenio ASS



Supermercados Aquilante
Aquilante & Cia Ltda
Av. Sergio Furcin, 72 Centro
Bariri - SP
CNPJ:02.270.533/0002-08 IE:201078380114 IM:3350

11-10-24 15:27:56 PDV: 210 CONTROLE:249059

Venda Em Convenio
Referente ao Codigo de Controle: 249057

Cliente: 41076 - Santa Casa De Bariri

Data de Vencimento: 20-11-24

Valor Devido: 134.00
(Cento e Trinta e Quatro Reais)
Compra Aprovada Com Senha Pessoal

Saldo Disp: 9741.26
Transacao Autorizada Mediante
Uso De Senha Pessoal.

Loja: 002 - Supermercados Aquilante
PDV: 210
OPERADOR: 1051 - Ana D* G****
DATA: 11-10-24 15:27:57

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS.
1º Advt

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:31:24
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156605279899670000280637
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	123.010
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.806,37
VALOR COBRADO	2.806,37

NR.AUTENTICACAO B.09C.20A.8AE.BCF.7D2

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

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408 - CENTRO
14110-000 BONFIM PAULISTA - SP
(16) 3972-1433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.654.046
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6540 4613 0809 2096

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		**135242997126699 20/12/2024 14:24:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.450.269.111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	20/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-1174		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 20/01/2025 2.806,37			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR IMP. IMPORT	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
180,68	32,52	0,00	0,00	0,00	1,16	3.106,37

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	5,44	306,65	**2.806,37**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
LG.10242	PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM TISS: 70466165 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 17671 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1	49,81	49,81	0,00	0,00		4,59
LG.10244	PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM TISS: 70466190 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 17972 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1	49,81	49,81	0,00	0,00		4,59
LG.10246	PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM TISS: 70466220	90211020	040	5102	PC	1	49,81	49,81	0,00	0,00		4,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: SEM IDENTIFICACAO DE PACIENTE Data cirurgia: 10/12/2024 Medico..: VENDA DIRETA Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 AJUSTE SINIEF 02/2024 VL A-454.090 NF-e REF: 35240602103535000113550010006499491649949029 NF-e REF: 35230902103535000113550010006430431607607552 NF-e REF: 35240102103535000113550010006469601940880060 NF-e REF: 35240802103535000113550010006512221520977653 NF-e REF: 35240802103535000113550010006510981065109810 NF-e REF: 35241002103535000113550010006530501893845066 NF-e REF: 35240802103535000113550010006513611781633234 NF-e REF: 35241002103535000113550010006529081436397657 NF-e REF: 35241002103535000113550010006529111436404292 NF-e REF: 35241002103535000113550010006525081195752460 NF-e REF: 35240602103535000113550010006499481649948050	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Aditt

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.654.046. EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: 2.806,37 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.654.046 SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408 - CENTRO
14110-000 BONFIM PAULISTA - SP
(16) 3972-1433

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.654.046
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6540 4613 0809 2096

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		135242997126699 20/12/2024 14:24:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.450.269.111		02.103.535/0001-13

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
	SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 4698001V262 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24											
LG.132145	ARRUELA LISA 4.5 6.5 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 48239 Lote: (3) 49394 Lote: (1) 51765 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	5	8,05	40,25	0,00	0,00		3,71
LG.19406	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 52929 Nota de remessa: 643.043 emitida em 25/09/23	90211020	040	5102	PC	1	372,22	372,22	0,00	0,00		34,30
LG.20083215040	BROCA 3.2X150 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780104 Lote: (1) 33467 Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24	90189099	000	5102	PC	1	50,00	50,00	45,17	8,13	18	9,71
LG.20302	PLACA TUBO DHS 135X02F SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 55891 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1	1.377,41	1.377,41	0,00	0,00		126,93
LG.206018	PARAFUSO ESPONJOSO R.T. 4.0X18 SUS: 0702030724 CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901664 Lote: (1) 7951113 Nota de remessa: 646.960 emitida em 30/01/24	90211020	040	5102	PC	1	47,11	47,11	0,00	0,00		4,34
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 371824 Nota de remessa: 651.222 emitida em 08/08/24	90211020	040	5102	PC	1	40,04	40,04	0,00	0,00		3,69
LG.207001	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X100 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 15351 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1	133,18	133,18	0,00	0,00		12,27
LG.207951	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X95 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 292917 Nota de remessa: 651.098 emitida em 01/08/24	90211020	040	5102	PC	1	133,18	133,18	0,00	0,00		12,27
LG.20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X50MM SUS: 0702030724 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008 Lote: (2) 833223 Nota de remessa: 653.050 emitida em 29/10/24	90211020	040	5102	PC	2	47,11	94,22	0,00	0,00		8,68
LG.20918	PARAFUSO ESPONJOSO RT 4.0X18MM SUS: 0702030724 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	47,11	47,11	0,00	0,00		4,34

TERMO DE APENSO Nº 02/2024 SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408 - CENTRO
14110-000 BONFIM PAULISTA - SP
(16) 3972-1433

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.654.046
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6540 4613 0809 2096

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		135242997126699 20/12/2024 14:24:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
582.450.269.111		02.103.535/0001-13

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: (1) 124724 Nota de remessa: 651.361 emitida em 12/08/24											
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 42355 Lote: (1) 51049 Nota de remessa: 652.908 emitida em 22/10/24 Nota de remessa: 652.911 emitida em 22/10/24	90211020	040	5102	PC	2	50,00	100,00	0,00	0,00		9,21
LG.260451	BROCA 4.5X150MM SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780104 Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24	90189099	000	5102	PC	1	50,00	50,00	45,17	8,13	18	9,71
LG.4001	IMPACTOR FINAL P DHS SUS: 0702030830 CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530012 Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24	90189099	000	5102	PC	1	50,00	50,00	45,17	8,13	18	9,71
LG.4430/04	PLACA 1/3 TUBO 5 FUROS SUS: 0702030830 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710078 Lote: (1) 24E003954 Nota de remessa: 652.508 emitida em 03/10/24	90211020	040	5102	PC	1	372,22	372,22	0,00	0,00		34,30
LG.4471	IMPACTOR EXT ESP DHS SUS: 0702030830 CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530012 Lote: (1) 26522029 Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24	90189099	000	5102	PC	1	50,00	50,00	45,17	8,13	18	9,71

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditivo

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 20/01/2025
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011566052-7
Data do Processamento 20/12/2024	No. do Documento 654046/01	Espécie	(=) Valor do Documento 2.806,37
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 20/01/2025
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 20/12/2024	No. do Documento 654046/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2024		Nosso Número 00019/121/0011566052-7
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 2.806,37
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,61 AO DIA.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.605279 8 99670000280637

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 20/01/2025
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 20/12/2024	No. do Documento 654046/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2024		Nosso Número 00019/121/0011566052-7
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 2.806,37
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,61 AO DIA.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

TERMO DE CIÊNCIA
Nº 0[illegible]
SUS
1º AGUE

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

LG ORTOPEDIA

LG COMERCIAL LTDA
R. Sete de Setembro, 408, Bonfim Paulista
Centro - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14110-000
Fone: (16) 3972-1433
lgcomercial@lgcomercial.com.br
www.lgcomercial.com.br

NOTA FISCAL-FATURA | Nº 654.046
[X] SAÍDA [ ] ENTRADA | Série: 001
(TER245)
(Emissão própria)

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÃO / NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102-VENDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
1/ 276-IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		20/12/24 - 14:21:47
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409		CENTRO		
MUNICÍPIO	CEP	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARIRI	17.250-000	SP	14-36621174	ISENTO

FATURA / DUPLICATA

Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor
20/01/25	2.806,37						

Percentual de desconto nas duplicatas 0,00

PEDIDOS DE VENDA

Número do pedido	Número do contrato
454.090	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de ICMS	Perc.	Valor do ICMS	Base de ICMS substituição	Valor ICMS substituição
180,68	18,0%	32,52		
2.625,69	Isenta	0,00		

Valor frete	Valor seguro	Valor desconto	Outras despesas	Valor total do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	2.806,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FRETE POR CONTA
NOSSO CARRO	02.103.535/0001-13	582450269111	Sem frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	
RUA SETE DE SETEMBRO 408	BONFIM PAULISTA	SP	

PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000 QT. FORMULÁRIOS : 1 RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO NF : 5

DADOS DOS PRODUTOS

Produto	UN	Qtde.	Vlr.unitário	Valor total	%ICMS	%IPI	Valor IPI	CST	CFOP	Qt.dev.
LG.10242 -PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM	PC	1	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030708										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031										
Lote: (1) 17671										
Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24										
LG.10244 -PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM	PC	1	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030708										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031										
Lote: (1) 17972										
Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24										
LG.10246 -PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM	PC	1	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030708										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031										
Lote: (1) 4698001V262										
Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24										
LG.132145 -ARRUELA LISA 4.5 6.5	PC	5	8,05	40,25	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030040										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034										
Lote: (1) 48239										
Lote: (3) 49394										
Lote: (1) 51765										
Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24										

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

LG ORTOPEDIA

LG COMERCIAL LTDA
R. Sete de Setembro, 408, Bonfim Paulista
Centro - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14110-000
Fone: (16) 3972-1433
lgcomercial@lgcomercial.com.br
www.lgcomercial.com.br

NOTA FISCAL-FATURA
[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

Nº 654.046
Série: 001

(TER245)
(Emissão própria)

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÃO / NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102-VENDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1/ 276-IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	20/12/24 - 14:21:47
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409		CENTRO	
MUNICÍPIO	CEP	UF TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARIRI	17.250-000	SP 14-36621174	ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS

Produto	UN	Qtde.	Vlr.unitário	Valor total	%ICMS	%IPI	Valor IPI	CST	CFOP	Qt.dev.
LG.19406 -PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06	PC	1	372,22	372,22	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037										
Lote: (1) 52929										
Nota de remessa: 643.043 emitida em 25/09/23										
LG.20083215040 -BROCA 3.2X150	PC	1	50,00	50,00	18,00	0,00	0,00	000	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780104										
Lote: (1) 33467										
Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24										
LG.20302 -PLACA TUBO DHS 135X02F	PC	1	1.377,41	1.377,41	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030813										
CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047										
Lote: (1) 55891										
Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24										
LG.206018 -PARAFUSO ESPONJOSO R.T. 4.0X18	PC	1	47,11	47,11	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030724										
CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901664										
Lote: (1) 7951113										
Nota de remessa: 646.960 emitida em 30/01/24										
LG.20618 -PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM	PC	1	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030694										
CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010										
Lote: (1) 371824										
Nota de remessa: 651.222 emitida em 08/08/24										
LG.207001 -PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X100	PC	1	133,18	133,18	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030643										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044										
Lote: (1) 15351										
Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24										
LG.207951 -PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X95	PC	1	133,18	133,18	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030643										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044										
Lote: (1) 292917										
Nota de remessa: 651.098 emitida em 01/08/24										
LG.20850 -PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X50MM	PC	2	47,11	94,22	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030724										
CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008										
Lote: (2) 833223										
Nota de remessa: 653.050 emitida em 29/10/24										

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

LG ORTOPEDIA

LG COMERCIAL LTDA
R. Sete de Setembro, 408, Bonfim Paulista
Centro - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14110-000
Fone: (16) 3972-1433
lgcomercial@lgcomercial.com.br
www.lgcomercial.com.br

NOTA FISCAL-FATURA
[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

Nº 654.046
Série: 001

(TER245)
(Emissão própria)

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÃO / NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102-VENDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
1/ 276-IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		20/12/24 - 14:21:47
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409		CENTRO		
MUNICÍPIO	**CEP**	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BARIRI	17.250-000	SP	14-36621174	ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS

Produto	UN	Qtde.	Vlr.unitário	Valor total	%ICMS	%IPI	Valor IPI	CST	CFOP	Qt.dev.
LG.20918 -PARAFUSO ESPONJOSO RT 4.0X18MM	PC	1	47,11	47,11	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030724										
CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008										
Lote: (1) 124724										
Nota de remessa: 651.361 emitida em 12/08/24										
LG.210 -PARAFUSO DE CONEXAO	PC	2	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044										
Lote: (1) 42355										
Lote: (1) 51049										
Nota de remessa: 652.908 emitida em 22/10/24										
Nota de remessa: 652.911 emitida em 22/10/24										
LG.260451 -BROCA 4.5X150	PC	1	50,00	50,00	18,00	0,00	0,00	000	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780104										
Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24										
LG.4001 -IMPACTOR FINAL P DHS	PC	1	50,00	50,00	18,00	0,00	0,00	000	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530012										
Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24										
LG.4430/04 -PLACA 1/3 TUBO 5 FUROS	PC	1	372,22	372,22	0,00	0,00	0,00	040	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710078										
Lote: (1) 24E003954										
Nota de remessa: 652.508 emitida em 03/10/24										
LG.4471 -IMPACTOR EXT ESP DHS	PC	1	50,00	50,00	18,00	0,00	0,00	000	5.102	0
SUS: 0702030830										
CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530012										
Lote: (1) 26522029										
Nota de remessa: 649.948 emitida em 10/06/24										

Total de itens:	Quantidade total de produtos:	Valor total dos produtos:	Total devolvido:
(18)	24	3.106,37	0

DADOS ADICIONAIS

Paciente: SEM IDENTIFICACAO DE PACIENTE
Data cirurgia: 10/12/2024
Medico..: VENDA DIRETA
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
AJUSTE SINIEF 02/2024
VL A-454.090

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

LG ORTOPEDIA

LG COMERCIAL LTDA
R. Sete de Setembro, 408, Bonfim Paulista
Centro - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14110-000
Fone: (16) 3972-1433
lgcomercial@lgcomercial.com.br
www.lgcomercial.com.br

NOTA FISCAL-FATURA
[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

Nº 654.046
Série: 001

(TER245)
(Emissão própria)

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÃO / NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102-VENDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
1/ 276-IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		20/12/24 - 14:21:47
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409		CENTRO		
MUNICÍPIO	**CEP**	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BARIRI	17.250-000	SP	14-36621174	ISENTO

DADOS ADICIONAIS

Dupls: Parc Vencimento Vlr.duplicata
1a 20/01/2025 2.806,37

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412281201072649664S8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$700,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/12/2024 - 09:01:22

PAGO PARA: Fundacao Doutor Amaral Carvalho
CNPJ: 50.753.755/0001-35
CHAVE PIX: 50753755000135
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 000000000000000320382
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: 28/12/2024 - 09:01:22

==========

DOCUMENTO: 123008
AUTENTICACAO SISBB: 7.000.C09.AC7.B3F.1E5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70222

Código de Verificação de Autenticidade
DUX6J4MUN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2024 às 14:30:00

Chave de Acesso
O8IF1V9O06SULDIP0DBA38E6ZU82QFSF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
20519	**E**	**RPS**	**27/12/2024**	**27/12/2024**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
. RUA DONA SILVERIA, 150		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J. DE CARVALHO, 409, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI - SP**	**1436629390**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PACOTES R$ 700,30|	700,30	R$ 700,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,30**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

RECEBI(EMOS) DE **FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DUX6J4MUN**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FUNDAÇÃO
ASSIS GURGACZ

Agência Transfusional

Comprovante de transfusão e/ou exames Imunohematológico

Pedido: 295461 **Data Solic.:** 02/12/2024 **Atend.:** 6812801 **Data atend.:** 02/12/2024

Tipo: AMBULATÓRIO

Paciente: 58922 - APARECIDO ANTUNES

Convênio: SANTA CASA DE BARIRI **Setor:** HEMONUCLEO COLETA

Médico solicitante: PRESTADOR EXTERNO

Obs:

Procedimento	Qtde
06018261 - PACOTE CUSTOS OPERACIONAIS DO CONCENTRADO DE HEMACIAS	2

Responsável _____

SIG20110001

RA-968128 01
295461

HOSPITAL AMARAL CARVALHO | Hemonúcleo Regional de Jaú

HOSPITAL AMARAL CARVALHO – AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
RUA DONA SILVÉRIA Nº 150 – JAÚ - CEP 17.210-080
FONE: (14) 3602 – 1200 / (14) 3602 – 1254

REQUISIÇÃO DE HEMOCOMPONENTES E EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS

Entidade ou Hospital de Origem: Irmandade Santa Casa Misericórdia Bauru
Nome do paciente completo: Aparecido Antunes
Sexo: (X) Masc. ( ) Fem. Data de Nascimento: 13/12/1942 Idade: 81
Filiação: Mãe: Francisca Garcia Antunes
Pai: Joaquim Antunes
Endereço completo do paciente:(Rua/Av.) Avenida Brasil Nº 102
Bairro: Vila Americana Cidade: Bauru
RG: 32304237 CPF: 095757908-04
CNS: 707805699782715
Data da Internação: 02/12/2024 Convênio: APAS
Diagnóstico Principal: Anemia
História Clínica para Transfusão: Anemia crônica
Comorbidades:

Exames pré - transfusionais: Hb 7,4 g/dl Ht 24 % Plaquetas 360.000/mm3
Peso 60 Kg PA 130/60 mmHg FC 96 bpm FR 22 rpm
Suspeita de Contaminação Bacteriana/Viral? ( ) Sim ( ) Não
Transfusões anteriores? (X) Sim ( ) Não
Data aproximada da última transfusão: ___/___/___
Já apresentou alguma reação transfusional? ( ) Sim (X) Não Qual? _____
Antecedentes Hemorrágicos: ( ) Sim (X) Não Qual: _____

Solicitação de Hemocomponentes

Quant.	Hemocomponentes
02	Concentrado de Hemácias
	Plasma Fresco Congelado
	Crioprecipitado
	Concentrado de Plaquetas
	Plaquetas por Aférese
	Irradiação de hemocomponentes
	Deleucocitação de hemocomponentes

Tipo de transfusão	
Programada	___/___/___
Não Urgente	
Urgente	X
Extrema Urgência	
Em caso de extrema urgência, vide verso	
Reserva Cirúrgica	___/___/___

Data do Pedido: 02/12/2024 Horário do encaminhamento: _____

Nome ou Carimbo do Solicitante: Dr. Jonas S. Rugghianti C.R.M.: 210 576
Dr. Jonas S. Rugghianti
CRM 210.576
Médico
Assinatura: _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
Jº Adult

Data: 02/12/2024 **Local: BARIRI**

Paciente: APARECIDO ANTUNES

Data de nascimento: 13/12/1942

RESULTADOS

Tipagem ABO: A **Rh(D): NEGATIVO**

PAI: Negativo

TAD (Coombs Direto): Negativo

IAI: NR

Fenotipagem Rh/Kell: NR

Hemocomponente	Bolsa	Prova Cruzada	Redeterminação
CH	009754	NEGATIVO	A -
CH	506803	NEGATIVO	O -

Rafael Tuccarelli
Biomédico
CRBM: 43154

Larissa Cristina de [illegible]
CRBM: [illegible]
Biomed
HOSPITAL AMA[illegible]

Biomédicos que realizaram o exame:_____

Dr. Marcos Augusto Mauad
CRM 51854

Daniela Ometto da Matta
Biomédica - CRBM 6579

Patricia G. Gasparotto
Biomédica - CRBM 24395

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Agrupamento: 4 - AMBULATORIO Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: **18747** Competência: **12/2024** Entrega: **27/12/2024**

Convênio: **123** **SANTA CASA DE BARIRI**

Nota Fiscal:

Período Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Origem	Valor
02/12/2024	02/12/2024			589277	6812801	APARECIDO ANTUNES	HEMONUCLEO COL	700,30
						Total :	1	700,30
						Total Geral :	1	700,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Lia

De: CAROLINE FASOLO <fatconvenios.caroline@amaralcarvalho.org.br>
Enviado em: sexta-feira, 27 de dezembro de 2024 14:36
Para: Lia
Cc: IRIS MARIANA SYLVESTRE BOARETTI
Assunto: Nota fiscal - HOSPITAL AMARAL CARVALHO
Anexos: 70222.pdf; Comprovante de transfusão.pdf; Relatório de paciente.pdf

Prezados boa tarde,

Referente aos serviços prestados do contrato de hemocomponentes segue em anexo nota fiscal n°70222 emitida na data de hoje 27/12/2024, relatório de relação de pacientes e comprovantes de transfusão.

Atenciosamente,

Caroline Fasolo
Faturamento Convênios e Particulares
fatconvenios.caroline@amaralcarvalho.org.br

Avenida Antonio de Almeida Pacheco, 1100
Jaú, SP, 17213-700
Tel: (14) 3602-1200 | Ramal: 1540
www.amaralcarvalho.org.br

"De acordo com a Política de Segurança da Informação da Fundação Hospital Amaral Carvalho, o emitente desta mensagem é plenamente responsável por sua utilização e conteúdo, que pode não representar a opinião da instituição. Caso V. Sª. não seja o destinatário ou a pessoa responsável pela entrega desta mensagem, favor comunicar de imediato ao remetente"

TERMO DE CONVÊNIO
TERMO Nº 08/2024
Nº 08/2024
SUS
J. Doul

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:31:24
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010120681701049699490000560249
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	123.009
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.602,49
VALOR COBRADO	5.602,49

NR.AUTENTICACAO F.6C7.8A2.AA4.DCE.8A3

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 IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005830 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE G ASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

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

N. 000005830
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 1274 4810 1100 0509 5500 0000 0058 3014 0404 7773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240398989339 26/12/2024 10:46:55

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		26/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO		17250-182		26/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP			10:46:00

FATURA

001 01/01/2025 5.602,49								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.602,49	672,30	0,00	0,00	5.602,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.602,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
905	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQU IDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	905,0000	6,1906	5.602,49	5.602,49	672,30	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141240398989339 Nr.Pedido: 005640 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 409.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS. 1º Aditt

PEDIDO Nº 1144 - IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0005-09

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 - 26-12-2024 11:40:25

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ONU 1073- OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL-22				905	R$6,19	R$5.602,49

TOTAL: R$5.602,49

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 5830

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT DA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 CEP 86067100
LONDRINA PR
CNPJ 74481011000509
IE 909253514
TEL 554333236600

1 - Saida
NF-e
00005830
Série: 0
Pedido:
005640

CHAVE DE ACESSO

41241274481011000509550000000058301404047773

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVEND FORA ESTAB

DESTINATÁRIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409
CENTRO CEP 17250182
BARIRI - SP
CNPJ 44690238000161
IE -
TEL 14991095667

EMISSÃO
26/12/2024

SAÍDA
26/12/2024

HORA
10:46:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 5.602,49	R$ 672,30	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	**TOT. PROD**	**V. FRETE**	**V. SEGURO**
R$ 0,00	R$ 5.602,49	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC.	**OUTROS**	**V. IPI**	**TOTAL NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.602,49

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V UN	V TOT
ICMS	V TRB				

ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2 2
6104 R$ 0,00 M3 905 R$ 6,19 R$ 5.602,49
R$ 672,30 R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido: 005640 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 409.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/_____ __:__:__

1 - Saida
NF-e
00005830
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IBG

Certificado N°: 2341224

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 326

Data do carregamento: 26/12/2024

Horário do carregamento: 00:30h

Número do Lote: 20241226OL01002

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 26/12/2024

Nome (por extenso): FABIO JULIO DA SILVA

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

CNPJ: 67.423.152/0001-78
IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: 02/01/2025

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 de Processamento	Nosso Número
26/12/2024	E18000005830	DM	NAO ACEITO	27/12/2024	10206817
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	5.602,49

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 18,67

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Bolsa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.65204 08100.000101 20681.701049 6 99490000560249

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: 02/01/2025

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 de Processamento	Nosso Número
26/12/2024	E18000005830	DM	NAO ACEITO	27/12/2024	10206817
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	5.602,49

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 18,67

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 5.602,49

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412301915177170147 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.120,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/12/2024 - 16:16:46

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
CHAVE PIX: 36441185000117
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5853 - CONTA: 000000000000000014850
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: 30/12/2024 - 16:16:48

==========

DOCUMENTO: 123011
AUTENTICACAO SISBB: 6.EC3.862.2F8.638.A67

==========

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5738
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

CHAVE DE ACESSO 3524 1236 4411 8500 0117 5500 1000 0057 3815 3415 7990

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135242983959272	19/12/2024 10:46:56
CRT (Codigo de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Bariri	SP / Brasil	(14)3662-9209		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
5738	3.120,00	0,00	3.120,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2025	3.120,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	3.120,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.120,00	561,60	0,00	0,00	3.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,46	3.120,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	42,21	194,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AVIAT CARGO EXPRESS TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				17.452.926/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV BOM CLIMA 684 JARDIM BOM CLIMA	Guarulhos			SP	796063575115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes	0	3,960	3,600

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV - REG ANV: 80867150035 LT:SGDH240716A-1 Val:15/07/26 CX:120	38221920	7/00	5102	CX	120,0000	26,0000		3.120,00	840,46	3.120,00	561,60	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conforme Instrucao RFB Normativa 2145 de 26 de Junho 2023, ficara a retencao de IRRF de 1,20%.. PEDIDO 13°1036 COMPRA DIRETA LOCAL DE ENTREGA :Local de entrega: Almoxarifado da Saude R:AV: Antonio Jose de Carvalho, 409 bairro Jardim Paraiso cep:17250-182 Baseado em Pedidos de venda 16343. BANCO ITAU AG.:0185- CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
5738	Comprada nova quantidade utilizando a mesma cotação e pedido Nº1036 devido à alta demanda do hospital.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1036 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-11-2024 08:05:58

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA	OKmeter - MATCH II	marca : OKmeter - MATCH II	UN	6000	R$0,52	R$3.120,00

TOTAL: R$3.120,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1036

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 6000 - UND: UN - MARCA: OKmeter - MATCH II - OBS: marca : OKmeter - MATCH II

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA C/50 MEDISIGN GH83	R$0,42	6000	R$2.529,60		
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17	Caixa com 50 unidades	R$0,52	6000	R$3.120,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ON CALL PLUS	R$0,61	6000	R$3.664,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	fita on call plus II	R$0,95	6000	R$5.700,00		

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:17:37
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.011.200
VALOR TOTAL 264,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S SERV SOFT LTDA EPP
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 11.200-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO A.479.F75.6CF.B1E.1CB

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
1266

Código de Verificação de Autenticidade
E0VY8XAWM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2024 às 18:31:16

Chave de Acesso
124885330V4UI4YLSAJ1CIJY39P9FP5C

Criada em substituição à NFS-e 1265

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.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
				27/12/2024

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
08.988.408/0001-25	**201.092.470.111**	**8369**	**000014458**	SAN DOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR. JOSE JORGE RESEGUE, 58		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-133	**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
200,00	UN	Impressos - Cartão de Identificação do Recém-Nascido	0,72	R$ 144,00
200,00	UN	Impressos - Adesivo Teste do Coraçãozinho	0,60	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6959%	**0000130000005**			

Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 264,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 264,00**	**R$ 7,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 264,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$35,51 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,46%) R$9,13

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **SAN DOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E0VY8XAWM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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:

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

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		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
Jr Adut

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:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

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		

TERMO DE CONTRATO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1068

USUÁRIO: JOICE.MUNHOZ

EMISSÃO: 30-12-2024 10:01:59

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

FORNECEDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
GRAFICA BARIRI LTDA		
SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202412301918005374210 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 30/12/2024 - 16:18:11

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 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: 30/12/2024 - 16:18:15

==========

DOCUMENTO: 123012
AUTENTICACAO SISBB: 7.728.788.44D.221.294

==========

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
731

Código de Verificação de Autenticidade
6PUNM22C9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2024 às 18:36:21

Chave de Acesso
1248855NMSNNE8HIYMQT1HTMHYNF642T

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
				27/12/2024

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
1,00	UN	ENCADERNAÇÃO	6,00	R$ 6,00

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$ 6,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,00**	**R$ 0,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **POPSTYL PAPELARIA, GRAFICA E INFORMATICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **731** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6PUNM22C9**.

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

PEDIDO Nº 1156 - 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 - 30-12-2024 08:57:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ENCADERNAÇÃO FINA				1	R$6,00	R$6,00

TOTAL: R$6,00

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 731

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditivo

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:20:22
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.003.260
VALOR TOTAL 24.920,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SISTEL COMERCIO
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.260-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 1.317.8AA.71A.B99.0A2

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE [illegible] Nº 02/2024 SUS Jr Adv

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
14450	14450	30/12/2024

SISTEL ENGENHARIA

SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA

17034-290 - RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 - DISTR. IND.
BAURU - SP - CEP: 17034-290
CNPJ/CPF:09.240.627/0001-94 Inscr. Estadual/RG:
Email: FATURAMENTO@SISTELENERGIACONFIAVEL.COM.BR
Telefone: (14) 3011-5757 CCM 505043

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: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final,

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
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	INSTALACAO ELETRICA (GMG E QTA)	28.000,00	28.000,00

NOSSO ORCAMENTO 26995 - FORMA DE PAGAMENTO: 06/01/2025 (07/DIAS) - VIA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. 0037-X C/C 3260-X ;VALOR APROX. TRIBUTOS: Federal R$ 2.198,00 (7,85%) Estadual R$ 5.040,00 (18,00%) Municipal R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

Observação:

Total dos Serviços		28.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		28.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	560,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.080,00	0,00	24.920,00

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

PROPOSTA TÉCNICA/COMERCIAL PARA ADEQUAÇÃO ELÉTRICA

NOSSA SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bauru – SP

ID: 15198

27 de dezembro de 2024

REV 03

ASS.: PROPOSTA TÉCNICA/COMERCIAL

Prezados Senhores:

Agradecemos a oportunidade oferecida à nossa empresa. Colocamo-nos à disposição de V.Sas. Para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários a este processo. Nas páginas a seguir, apresentamos a descrição do escopo de fornecimento e condições comerciais para atender aos serviços e fornecimentos solicitados.

Atenciosamente,

William Ferreira

SISTEL ENGENHARIA

Comercial Geração de Energia

william.ferreira@sistelenergiaconfiavel.com.br

(14) 99877-6011

DDR.: (14) 3011-5757 / (14) 3879-9974

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Alan Marchesi

SISTEL ENGENHARIA

Comercial Geração de Energia

alan.marchesi@sistelenergiaconfiavel.com.br

DDR.: (14) 3011-5757 / (14) 3879-9974

1. OBJETIVO:

Atender as necessidades de IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, realizando fornecimento e instalação PARA ADEQUAÇÃO ELÉTRICA, conforme o escopo abaixo.

2. ESCOPO DAS ATIVIDADES:

2.1. Anteriormente considerou-se a conexão do grupo gerador e seus periféricos a uma distância menor (6 metros) e com o mesmo funcionando em 380 Volts (48m), posteriormente verificou-se que a unidade consumidora tem seu fornecimento de energia em 220V (94m), o que implica em cabos com maior seção circular, uma vez que a corrente elétrica será maior.

2.2. Realizadas tais considerações, recalculamos a quantidade e a dimensão dos cabos, aumentando o número de condutores por fase e cobrindo uma distância de até 8 metros entre ao disjuntor e o GMG.

3. LISTA DE MATERIAIS:

GMG – QTA – DISJUNTOR GERAL

- 6 x 8m de cabo 240mm² Preto
- 8m de cabo 240mm² Azul
- 8m de cabo 240mm² Verde
- Respectivos terminais para conexões
- 10m Cabo de comando 2 vias 1,5mm
- Eletrocalhas

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS

REDE – QTA

- 3 x 6m de cabo 240mm² Preto
- 6m de cabo 240mm² Azul
- 6m de cabo 240mm² Verde
- Respectivos terminais para conexões

4. CONSIDERAÇÕES:

- Durante a execução das atividades, caso seja identificado pelo técnico a necessidade de trocar peças que não estão descritas neste orçamento, será enviada proposta a parte para sanar os problemas encontrados fora do escopo.
- Nesta proposta está sendo considerado o fornecimento e/ou substituição de materiais e o fornecimento de mão de obra.
- O faturamento será para o CNPJ: **44.690.238/0001-61** conforme item 7.1 INFORMAÇÕES DE FATURAMENTO, caso contratante venha solicitar alteração após a aprovação, será cobrado custos de emissão de nova nota.

5. Necessidade de ART:

- Fornecimento de ART.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

6. INVESTIMENTO:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR TOTAL
1	Fornecimento mão de obra técnica especializada, conforme escopo acima.	01	R$ 28.000,00

7. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO (SUGERIDO):

A combinar na hora do fechamento.

7.1. INFORMAÇÕES DE FATURAMENTO.

CNPJ: 44.690.238/0001-61

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-MAIL PARA ENVIO DE NF:_____

OBS: caso necessário adicionar ou alterar os campos acima, solicitar a alteração no e-mail: admcomercial@sistelenergiaconfiavel.com.br

8. PRAZO DE EXECUÇÃO:

A ser agendado com equipe técnica após fechamento do pedido comercial, realizado apenas em horário Comercial.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

9. VALIDADE DA PROPOSTA:

As condições desta proposta são válidas por 10 (dez) dias a partir da data publicada nesta proposta, estando sujeitas à confirmação após este período.

10. DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR PARA PEDIDO DE COMPRAS

Razão Social	Sistel Comercio e Serviços eletroeletrônicos LTDA	**CNPJ**	09.240.627/0001-94
I. E.	209.402.910.111	**CEP**	17034-290
Endereço	Rua Joaquim Marques de Figueiredo n° 7-37	**Bairro**	Distrito Industrial I, Bauru - SP
Envio de NFe	nfe@sistelengenharia.com.br	**Email**	contato@sistelengenharia.com.br

11. DOCUMENTOS PARA ANÁLISE DE CRÉDITO:

11.1. PESSOA JURÍDICA

- Contrato Social e/ou alterações (atualizado);
- Ficha cadastral da Receita Federal (atualizada);
- DRE e Balanço Patrimonial (últimos 03 anos);
- Referências comerciais e bancárias;
- Proposta Comercial (Sistel) com as informações de faturamento.

12. ACEITE DA PROPOSTA

Caso o CONTRATANTE aceite e concorde com todos os itens desta proposta, favor assinar o campo abaixo e enviar via e-mail junto com pedido de compra:

***A assinatura da proposta demonstra comprometimento do cliente em realizar o serviço.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Bauru, 27 de dezembro de 2024.



A Sistel Energia Confiável oferece soluções completas em Sistemas de Energia Elétrica crítica e normal a todos os clientes.

Experiência comprovada:

Localizada na cidade de Bauru – São Paulo e atuando há mais de 17 anos nas áreas de engenharia elétrica. Com profissionais habilitados e qualificados, prestando serviços de qualidade.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Alta disponibilidade:

Equipes 24 horas de prontidão garantem a confiabilidade da operação.

Profissionalismo e Responsabilidade:

Atuando principalmente no segmento de energia elétrica, oferecemos um mix ideal entre tecnologia, sustentabilidade, qualidade, segurança e rentabilidade para o mercado industrial, comercial, residencial e serviço público.

Lia

De: William Ferreira <william.ferreira@sistelenergiaconfiavel.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 27 de dezembro de 2024 15:42
Para: 'Santa Casa de Bariri'
Cc: financeiro@santacasabariri.com.br; alessandro.silva@sistelenergiaconfiavel.com.br
Assunto: INSTALAÇÃO GMG - SANTA CASA DE BARIRI
Anexos: PC - 15198 - RV 04 - INSTALAÇÃO STA CASA DE BARIRI.pdf

Boa tarde, a todos!

Segue proposta comercial atualizada referente a instalação do gerador, favor nos enviar a aprovação.

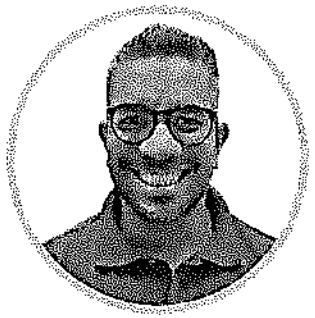
Segue os esclarecimentos, no que diz respeito a alteração dos valores.

Na venda do gerador, consideramos sua tensão de trabalho em 380V, para este cenário a infraestrutura fica mais barata por conta da bitola dos cabos. (Quanto maior a tensão de trabalho menor a corrente exigida)

Com a alteração da tensão de trabalho do equipamento, a infraestrutura deve ser adequada completamente. Inicialmente consideramos um cabo de 240 mm² a cada via. Na tensão 220V se faz necessário o uso de 2 cabos de 240 mm² por via, além da substituição dos disjuntores e quadro elétrico que automatiza o gerador.

Além desta situação, o gerador é com atenuação de ruído hospitalar, fazendo com que sua carenagem seja maior, mais robusta e com posição interna de ligação diferente, necessitando um distanciamento maior da parede para abertura das portas do gerador .

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Visto



William Ferreira
Consultor de Vendas

(14) 99877-6011 · (14) 3011-5757
www.sistelenergiaconfiavel.com.br
@sistelenergiaconfiavel

sistel
energia confiável

Segmentos: ABB · E.T.N · ADPC · Bosch

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
J. Godoi

Lia

De: Lia <financeiro@santacasabariri.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 26 de dezembro de 2024 09:56
Para: 'William Ferreira'; 'Santa Casa de Bariri'
Cc: 'alessandro.silva@sistelenergiaconfiavel.com.br'; 'Heitor Prearo Camara'
Assunto: RES: GERADOR - SANTA CASA DE BARIRI - SISTEL

Bom dia!

Conforme conversado em todas as reuniões presencias e via telefone, precisamos do gerador instalado até o dia 03/01/2025 pois é quando inicia-se a obra do hospital e precisamos que todo o hospital esteja coberto pelo gerador, pois lidamos com vidas!!

Reforço a necessidade de instalação até o dia 03 de janeiro de 2025.

Solicito então a data correta da entrega e instalação do aparelho.

Aguardo retorno com urgência.

Att.,

TERMO DE COMODATO
Nº 02/2024
SUS
fls 04

NOVA SANTA CASA BARIRI

Lia Paula
Gerente Financeira
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409, Centro | Bariri, SP Tel: (14) 3662-6522

De: William Ferreira <william.ferreira@sistelenergiaconfiavel.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 23 de dezembro de 2024 16:51
Para: 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Cc: financeiro@santacasabariri.com.br; alessandro.silva@sistelenergiaconfiavel.com.br; 'Heitor Prearo Camara' <heitor.camara@sistelenergiaconfiavel.com.br>
Assunto: GERADOR - SANTA CASA DE BARIRI - SISTEL

Boa tarde, Marina, tudo bem ?

Estou enviando este e-mail, para fazer um follow-up de entrega e instalação do gerador.

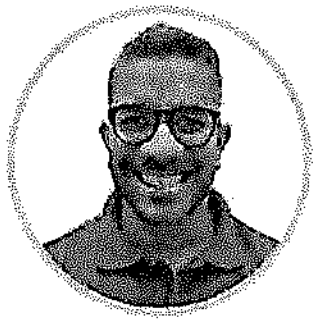
Esse gerador 315 KVA com atenuação de ruído hospitalar é um gerador específico aplicado somente em hospitais, desta forma o prazo de entrega acabou sendo alterado pela fábrica por não ser um item de linha.

Com a chegada do gerador, vimos que a tensão de trabalho veio diferente da tensão utilizada no hospital, veio em 380V ao invés de 220V, o procedimento normal seria enviá-lo para fábrica para fazer a alteração, mas, como o prazo de entrega já está expirado iremos absorver os custos desta alteração (uma vez que o gerador 220V é mais caro que o 380 V) e fazê-la em nossa bancada. Poderíamos entregar o gerador e fazer a adequação em campo, mas, por se tratar de um gerador hospitalar o melhor é alterá-lo em bancada, ou seja, internamente na Sistel.

Além disso, será necessário nova avaliação da instalação pois foi orçado instalação para gerador 380V e não 220V, para essa instalação em 220V a corrente do gerador é maior e por este motivo será necessário fazer o redimensionamento de toda infraestrutura.

Em cópia estão o Alessandro, gerente comercial e Heitor, gerente de engenharia que estão acompanhando de perto este processo para resolver todas as situações. Passaremos a data dos próximos passos na sequência.

Pedimos desculpas pelos atrasos e peço encarecidamente que aguarde mais uns dias, em breve enviaremos a data prevista de entrega e instalação.



William Ferreira
Consultor de Vendas

(14) 99877-6011 · (14) 3011-5757
www.sistelenergiaconfiavel.com.br
@sistelenergiaconfiavel

sistel
energia confiável

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
fls.

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.003.260
VALOR TOTAL 139.042,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SISTEL COMERCIO
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.260-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682
==========
NR.AUTENTICACAO 2.1B4.AAF.695.F48.3EE

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/10/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 198.632,18

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.098
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda

RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 -
DISTRITO INDUSTRIAL I - CEP:17034-290 - Bauru - SP
TEL: (14)3011-5757
www.sistelengenharia.com.br
faturamento@sistelengenharia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.011.098 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1009 2406 2700 0194 5500 1000 0110 9810 0110 9815

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 ENTREGA FUTURA - DE	135242323462662 15/10/2024 14:25:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209402910111		09.240.627/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	15/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(14)3298-9200	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	59.589,65	002	20/12/2024	139.042,53						

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	198.632,18

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	198.632,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03028509	GRUPO GERADOR DIESEL MGD315.60 315KVA 380V 60HZ AUTOMATICO - MWM	00000000	000	5922	UN	1,0000	198.632,1800000	198.632,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 18/10/24 Realizado pagamento parcial R$ 59.589,65 TCV 002/2024 1º Adit Sur Paulista

Em 30/12/2024 Realizado pgto restante R$ 139.042,53 TCV 002/2024 1º Adit Sur Paulista

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º Adit

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO ANTECIPADO PARA ENTREGA FUTURA NOSSO ORCAMENTO 26247 - GERADOR 315KVA-380V,CARENADO COM TRATAMENTO ACUSTICO, SINGELO,AUTOMATICO - STAND BY - MGD315.60 - 380/220 Vca Ø3 60 Hz, COM QTA 520A / CARENAGEM SILENCIADA 75DB(A) @1,5M- CSA3 / DS4520 FORMA DE PAGAMENTO: ENTRADA 30% MEDIANTE NOTA DE ENTREGA FUTURA + 70% 5 DIAS APOS O FATURAMENTO.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda

RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 -
DISTRITO INDUSTRIAL I - CEP:17034-290 - Baurú - SP
TEL: (14)3011-5757
www.sistelengenharia.com.br
faturamento@sistelengenharia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.098 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1009 2406 2700 0194 5500 1000 0110 9810 0110 9815

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 ENTREGA FUTURA - DE	135242323462662 15/10/2024 14:25:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209402910111		09.240.627/0001-94

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0037-X C/C 3260-3 5922=198,632,18

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 198.632,18		NF-e **Nº 000.011.513** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 27/12	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Bianca Yuki Saburai 502083857-60	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 - DISTRITO INDUSTRIAL I - CEP:17034-290 - Bauru - SP TEL. (14)3011-5757 www.sistelengenharia.com.br faturamento@sistelengenharia.com.br	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.011.513** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 1209 2406 2700 0194 5500 1000 0115 1310 0115 1312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, orig	135243041535202 27/12/2024 10:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209402910111		09.240.627/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(14)3298-9200	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2024	59.589,65	002	31/12/2024	139.042,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198.632,18	23.835,86	0,00	0,00	198.632,18

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	198.632,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00028509	GRUPO GERADOR DIESEL MGD315.60 315KVA 380V 60HZ AUTOMATICO SERIE DYWA00329 - MWM	85021210	500	5117	UN	1,0000	198.632,1800000	198.632,18	0,00	198.632,18	23.835,86	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3524 1009 2406 2700 0194 5500 1000 0110 9810 0110 9815) - NOSSO ORCAMENTO 26247 - VENDA DE GRUPO GERADOR - FATURAMENTO REFERENTE A NF 11098-1 DE ENTREGA FUTURA - FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 3260-3 - FORMA DE PAGAMENTO: ENTRADA 30% PGTO EFETUADO + PARCELA EM 31/12/2024 (70%). 5117=198.632,18	

RECEBEMOS DE Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/12/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 198.632,18		NF-e **Nº 000.011.513** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda

RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 -
DISTRITO INDUSTRIAL I - CEP:17034-290 - Bauru - SP
TEL: (14)3011-5757
www.sistelengenharia.com.br
faturamento@sistelengenharia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.513 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1209 2406 2700 0194 5500 1000 0115 1310 0115 1312

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, orig	135243041535202 27/12/2024 10:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209402910111		09.240.627/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri	(14)3298-9200	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2024	59.589,65	002	31/12/2024	139.042,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198.632,18	23.835,86	0,00	0,00	198.632,18

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	198.632,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00028509	GRUPO GERADOR DIESEL MGD315.60 315KVA 380V 60HZ AUTOMATICO SERIE DYWA00329 - MWM	85021210	500	5117	UN	1,0000	198.632,1800000	198.632,18	0,00	198.632,18	23.835,86	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(3524 1009 2406 2700 0194 5500 1000 0110 9810 0110 9815) - NOSSO ORCAMENTO 26247 - VENDA DE GRUPO GERADOR - FATURAMENTO REFERENTE A NF 11098-1 DE ENTREGA FUTURA - FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 3260-3 - FORMA DE PAGAMENTO: ENTRADA 30% PGTO EFETUADO + PARCELA EM 31/12/2024 (70%). 5117=198.632,18	

Lia

De: William Ferreira <william.ferreira@sistelenergiaconfiavel.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 2 de outubro de 2024 10:58
Para: financeiro@santacasabariri.com.br
Assunto: PROPOSTA COMERCIAL - GMG 315 - SISTEL
Anexos: PC - ID 14918 - R3 - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO DE GMG 315KVA - LOGSIS.pdf

Bom dia, Lia, tudo bem ?

Conforme fechamento via telefone, venho formalizar por e-mail, para seguirmos com o processo do gerador.

Segue anexo proposta comercial e datasheet do equipamento.

Favor aprovar esse e-mail, para embarcarmos o pedido junto ao fabricante.

Grato !



William Ferreira
Consultor de Vendas

(14) 99877-6011 · (14) 3011-5757
www.sistelenergiaconfiavel.com.br
@sistelenergiaconfiavel

SIS
energia c

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL

REFERÊNCIA: 14918 – REV03

DATA: 02/10/2024

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 I.E.: ISENTO

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO – Nº409 - CENTRO

CIDADE: BARIRI UF: SP CEP: 17250-00

CONTATO: MARINA CELULAR: 14 98120-0646

EMAIL:financeiro@santacasabariri.com.br TELEFONE: 14 3298-9200

OBRA: LOCALIDADE:

Prezados Senhores,

A Sistel, Distribuidora dos equipamentos da **MWM GERADORES**, através de seu Departamento de Geração de Energia, submete sua Proposta Técnica e Comercial para fornecimento de Grupo(s) Gerador(es), seus Opcionais e seus Complementos, conforme as condições abaixo:

1. Grupo Gerador

Fabricação **MWM GERADORES**, linha **DIESEL** modelo **MGD315.60**, **carenado**, potência de 315 / 280 kVA (Emergência / Principal), fator de potência 0,8, tensão trifásica de **380/220** Vca – 60 Hz, operação **SINGELO** , funcionamento **AUTOMÁTICO**, com as características abaixo:

Motor Diesel:

- Fabricante : **MWM**
- Modelo : **6.12TCEG**
- Características : Injeção direta, 4 tempos com arrefecimento através de radiador;
- Forma de Construção : Específica para acionamento de equipamentos estacionários;
- Sistema Elétrico : Alternador para carga de bateria e motor de partida;
- Sistema de Proteção : Sensor de temperatura da água e de pressão do óleo do cárter.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Alternador Síncrono:

Alternador de fabricação **WEG**, single bearing, sem escovas (Brushless), 4 pólos, trifásico, classe de isolação e elevação de temperatura H, acoplamento por discos flexíveis, enrolamento do estator com passo encurtado, excitatriz rotativa alimentada por bobina auxiliar e regulador eletrônico de tensão instalado na caixa de ligação do gerador.

Base Metálica:

Construída com estrutura robusta e integralmente soldada, dotada de longarinas e travessas de aço carbono, com reforços nos pontos de apoio dos equipamentos, garantido um perfeito alinhamento, estabilidade estrutural e absorção dos esforços das cargas estáticas e cargas dinâmicas. A base possui chassi estruturado formando uma bacia de contenção para apoio do tanque de combustível, proporcionando a estanqueidade em 110% de todos os líquidos e combustíveis do gerador.

Acessórios:

- Amortecedores de vibração, montados entre o motor/alternador e base metálica;
- Tanque de combustível em polietileno, dotado de indicador de nível e bocal de abastecimento;
- Bateria(s) de 12 V, montada(s) sobre a base metálica com suporte, cabos e conectores;
- Silencioso Industrial e Segmento Elástico em aço inox;
- Jogo de manuais técnicos em mídia digital;
- Sistema de pré-aquecimento do motor;
- Carregador de Baterias.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS
Jº Adut

Painel de Comando do Grupo Gerador:

O painel de comando é montado sobre o grupo gerador, contendo todos os sistemas para partida, parada, supervisão e demais circuitos auxiliares necessários ao funcionamento do grupo gerador. Dotado de um controlador microprocessado de fabricação **DEEP SEA - 4520**, exclusivo para geração de energia e de última geração, efetuando comando, gerenciamento, medição e supervisão de todo o sistema.

Etapa de Força do Grupo Gerador:

Composto por dispositivo de manobra tripolar, tipo **CONTATOR** fixo, com acionamento **MANUAL**, isolado da etapa de comando e controle, dimensionado de acordo com a potência e tensão do Grupo Gerador.

Transferência Automática de Carga:

Quadro de Transferência Automática (QTA), composto por contatores tripolares 520A em AC – 1, dimensionados de acordo com a potência e tensão do grupo gerador, preparado para trabalhar em regime de transferência aberta com interrupção.

O controlador microprocessado é o responsável por todo o monitoramento e comando da transferência, com supervisão da rede, comutando os dispositivos de manobra da Rede Concessionária e do Grupo Gerador, tanto na falha da concessionária, como no seu retorno.

Sistema de Tratamento Acústico

Carenagem Silenciada para o Grupo Gerador, composta por painéis laterais, teto e portas para acesso ao equipamento, fabricados em chapa e perfis de aço carbono, com pintura eletrostática a pó epóxi de alta espessura para uma melhor resistência em ambientes agressivos. Possui também entrada e saída de ar devidamente dimensionadas para efetuar o tratamento acústico através de revestimento fonoabsorvente, bem como promover a correta ventilação do Grupo Gerador.

O tratamento acústico é projetado e dimensionado para redução de ruído, sendo que os níveis informados abaixo, são individuais e referem-se à média aritmética dos níveis de pressão sonora obtidos a partir de 8 pontos (4 laterais mais 4 vértices) medidos ao redor do enclausuramento e a 1,2 metros de altura, nas condições de campo livre e propagação semiesférica, com tolerância de +/- 3 dB:

- **75 dB(A) @ 1,5 metros de distância do Grupo Gerador.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adut

Instalação do Grupo Gerador

Não estamos prevendo a instalação do equipamento e nenhum tipo de obra civil. Porém é necessário que seja feita uma base em alvenaria para a base do grupo gerador.

Logsis (Opcional)

O Logsis é um dispositivo desenvolvido pela Sistel, que supervisiona e interage com equipamentos ligados a rede de forma remota, sem a necessidade do envolvimento humano.

Suas principais características são:

- Automação de equipamento e processos;
- Monitoramento e supervisão de equipamentos ligados na rede;
- Diagnóstico e coleta de dados de acordo com a necessidade do usuário.

O Logsis funciona 24 horas por dia, utilizando da rede para se conectar aos equipamentos e visualizar seus dados. O monitoramento é realizado pela Sistel, e disponibilizado para o cliente através de relatórios em dashboards ou avisos via SMS. Com este dispositivo é possível acionar o gerador ou desativá-lo.

Caso o gerador tenha um controlador com Modbus, é possível monitorar se o gerador está ou não operante, a situação de seus alarmes, a temperatura da água, seu modo de operação (automático ou manual), sua tensão e corrente de entrada e saída, sua potência de saída, e até mesmo seu nível de diesel (desde que o tanque tenha um sensor de nível).

Regime de potência do grupo gerador

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Potência de Emergência (ESP - Standby Power):

Grupos Geradores classificados neste regime são disponíveis para suprimento de energia de emergência por todo o tempo de duração da falta ou falha da rede comercial. Não há reserva de potência ou potência de sobrecarga. As máquinas não são liberadas para serviço em paralelo

com a rede comercial e devem ser utilizadas em locais supridos por rede comercial confiável. Um equipamento classificado neste regime é dimensionado para operar no máximo 200 horas/ano, atendendo cargas variáveis e sua potência média não deve exceder a 70% da potência de emergência, respeitando-se os intervalos de manutenção conforme manual técnico.

Potência Principal (PRP - Unlimited Running Time Prime Power):

Grupos Geradores classificados neste regime são disponíveis para suprimento de cargas variáveis por um número ilimitado de tempo. São indicados para uso em horário de ponta ou onde não existe rede comercial ou esta não é confiável. A potência média, neste regime, não deve exceder a 70% da potência principal, respeitando-se os intervalos de manutenção conforme manual técnico.

Potência Contínua (COP - Continuous Power ou Base Load):

Grupos Geradores classificados neste regime são disponíveis para o suprimento de energia com cargas constantes, que não apresentam variação, por número não limitado de horas. Não há possibilidade de sobrecarga. O regime COP não tem restrições de fator de carga ou tempo de aplicação, devendo-se respeitar os intervalos de manutenção conforme manual técnico.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Não nos responsabilizamos por eventuais problemas causados pelo dimensionamento e aplicação do grupo gerador ofertado, tendo em vista que esta definição foi do cliente ou por terceiro de sua ordem.

Não contemplamos em nosso escopo de fornecimento: obras civis, materiais e serviços necessários para instalação elétrica e/ou mecânica, aprovação de projeto junto a órgãos regulamentadores, licenças ambientais para instalação e operação dos equipamentos.

Para o perfeito funcionamento do equipamento, o cliente e/ou seu instalador devem observar todos os itens constantes em nossos projetos, manuais e descritivos, principalmente no que se refere ao sistema de aterramento, devendo este estar perfeitamente conectado a malha de terra do empreendimento.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Nosso escopo de fornecimento refere-se ao descrito acima, atendendo a sua solicitação, especificação técnica e/ou projetos disponibilizados, sendo que qualquer alteração no escopo técnico será objeto de reestudo técnico e comercial.

2. PREÇOS:

Item	Descrição do GMG e Opcionais	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
A	Grupo Gerador fabricação MWM, modelo MGD315.60, carenado, Quadro de Transferência Automático (QTA composto por contatores tripolares 520A em AC – 1), conforme descritivo acima.	01	R$ 198.632,18	R$ 198.632,18
B	Frete e start-up de um Grupo Gerador e QTA, conforme escopo acima.	01	R$ 5.105,37	R$ 5.105,37
		TOTAL GERAL		R$ 203.737,55

NOTAS:

- O GRUPO GERADOR, QTA, FRETE, START-UP serão faturados direto pela SISTEL contra o cliente final;
- O preço ofertado nesta proposta é referente ao conjunto gerador + serviços;
- Não está incluso nesta proposta a instalação do gerador (somente frete e startup). Para instalação será necessária uma visita técnica e proposta adicional;
- O valor do frete e start-up é referente ao serviço realizado para um gerador. Caso seja adquirido mais de uma máquina, esse valor será recalculado.

Opcional: Monitoramento Remoto	Valor Total
Fornecimento e instalação para supervisão e monitoramento de geradores (sem controlador e sensor de nível do tanque de combustível)	R$ 3.000,00

*Caso o gerador não possua um controlador Modbus ou um sensor de nível no tanque de combustível e o cliente desejar obter o Logsis, o orçamento deverá ser revisado.
Caso seja desejado a aquisição do LOGSIS para os geradores, será necessário a troca do controlador de cada gerador, e o orçamento será revisado

TERMO DE CONVÊNIO Nº 017/2024 SUS Jodult

3. IMPOSTOS

3.1 – Gerador e QTA

ICMS: 12% (venda para dentro do estado de São Paulo) incluso, conforme alíquota incidente.

PIS/COFINS: 9,25 % incluso, conforme alíquota incidente.

IPI: Isento, conforme legislação vigente.

3.2 – Serviços de Start-up e Frete

ISS incluso, conforme alíquota incidente.

4. LOCAL DE ENTREGA:

Grupo Gerador e QTA

Posto na obra, cidade de Bariri / SP;

Com descarregamento em nível de calçada considerando o limite do caminhão tipo "munck".

A SISTEL ressalta que, quando o transporte (carregamento, movimentação e descarregamento) for efetuado por empresa de transporte contratada pelo cliente, ficará o cliente responsável por toda esta operação. Qualquer problema que ocorra no equipamento, durante toda a etapa de transporte, não acarretará em qualquer responsabilidade por parte da SISTEL.

A transportadora deverá atender as exigências mínimas legais e de segurança para realização destes serviços.

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

Grupo Gerador e QTA:

Parcelamento direto com a SISTEL, considerando que:

- O Pedido Comercial será liberado somente após análise de crédito;
- Antecipação de 30% do valor do equipamento que será faturado pela SISTEL no fechamento do pedido comercial;
- Restante 70%, 05 dias após entrega do equipamento e faturamento / emissão da Nota Fiscal:

Frete e Start-up:

Parcelamento direto com a SISTEL, considerando que:

- O Pedido Comercial será liberado somente após análise de crédito;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Aout

- Antecipação de 30% do valor do equipamento que será faturado pela SISTEL no fechamento do pedido comercial;
- Restante 70%, 05 dias após entrega do equipamento e faturamento / emissão da Nota Fiscal;
- **Pagamento conta bancária:** Banco do Brasil S/A, AG 0037-X, C/C 3260-3

Caso o cliente necessite alguma condição de pagamento ou financiamento diferenciado, deverá ser informado para que possamos consultar nosso departamento financeiro.

6. PRAZO DE ENTREGA:

Grupo Gerador e QTA:

Em até 50 dias da data de confirmação de compra – **necessário confirmar disponibilidade em estoque no fechamento do pedido;**

O prazo de entrega entra em vigor, somente após aprovação financeira.

7. POLÍTICA DE CANCELAMENTO E ALTERAÇÕES DE PEDIDO

Em caso de solicitação de cancelamento de pedido comercial após 7 dias de sua emissão, a SISTEL cobrará multa correspondente a 10% do valor total do pedido comercial (sem impostos) que será descontada do valor pago na parcela de entrada ou será emitida cobrança via boleto bancário.

Não serão aceitas solicitações de alterações de escopo de fornecimento de pedidos comerciais a menos de 20 dias da data de faturamento, informada no pedido.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adm

8. COMISSIONAMENTO / START-UP:

A SISTEL, efetuará o comissionamento e start-up do equipamento, onde solicitamos que informe com dez dias úteis de antecedência para agendamento, sendo encaminhado especialista, que efetuará a primeira partida e orientará o cliente sobre os corretos procedimentos para operação e manutenção.

Antes da visita técnica, será enviado ao cliente, um "checklist" para que informe as condições da instalação, sendo que o equipamento deverá estar conectado e abastecido, pronto para a partida.

Os custos para realização do comissionamento e start-up, incluindo deslocamento, estadia e alimentação, com atendimento em dias úteis e horário comercial, **estão inclusos** conforme as condições comerciais descritas acima.

9. GARANTIA

O prazo de garantia do(s) equipamento(s) desta proposta é de **12 (doze) meses**, contados da data da entrega técnica ou **15 (quinze) meses** contados da data de faturamento, prevalecendo o que ocorrer primeiro, conforme TERMO DE GARANTIA no manual que acompanha o equipamento.

Defeitos provocados por operação incorreta, operação além dos limites nominais dos equipamentos, desgaste natural de peças ou manutenção deficiente não serão cobertos pela garantia.

A MWM será responsável por providenciar e disponibilizar a peça com defeito para sua devida substituição, bem como arcar com todas as despesas de mão de obra, deslocamento, estada e alimentação, **sem nenhum ônus para o cliente**, desde que comprovado que o problema foi oriundo de fabricação do equipamento.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº folha

10. VALIDADE DA PROPOSTA:

Esta proposta é válida por 10 dias.

Estamos à disposição para qualquer dúvida, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

FABIO LOPES DE OLIVEIRA:21592505899

Assinado de forma digital por FABIO LOPES DE OLIVEIRA:21592505899
Dados: 2024.10.02 10:50:29 -03'00'

SISTEL COMÉRCIO E SERVIÇOS ELETROELETRÔNICOS LTDA
Fabio Lopes de Oliveira
Sócio Proprietário / Engenheiro Eletricista
CREA: 5061569486
CPF 215.925.058-99
RG 29.099.089-0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

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

GERADORES

MWM

GERADOR A DIESEL

Gerador MGD315-60

Especificações do Alternador	Descrições
Tipo	Brushless
Excitação	Com Bobina Auxiliar
Regulador de Tensão	Eletrônico Incorp. com resp. dinâmina de 8 a 500ms ; regulação estática de 0,5%
Grau de Proteção	IP21
Classe de Isolação	180°C (Classe H)
Distorção Harmônica máxima sem Carga	< 5%
Corrente de Curto Circuito	3x IN durante o período de 10 s
Numero de Terminais	12
Caixa de Ligação	Conectável em 3 Tensões
Mancal	Único
Refrigeração	Ar
Forma Construtiva	B15T
Passo do Enrolamento	Encurtado de 2/3
Pintura	Industrial Resistente a Salinidade com Concentração de Sal =< 1 g/m3

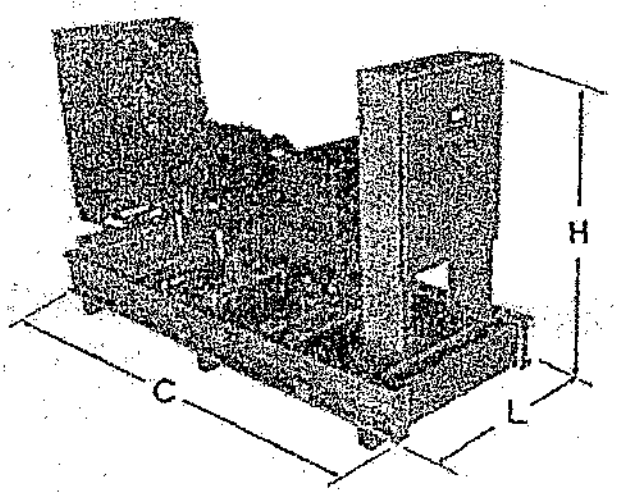
Especificações do Painel de Comando	Unidade	Descrições	
Tipo		Manual	Automático
Singelo Sem Rampa		DEEP SEA	
		DS4520	
Singelo com Rampa		DEEP SEA	
		DS8620	
Paralelo Sem Rampa		DEEP SEA	
		DS8610 + DS331	
Paralelo com Rampa		DEEP SEA	
		DS8610 + DS8660	
Tensão Trifásica	Vca	220 / 127 - 380 / 220 - 440 / 254	
Grau de Proteção		IP-23	
Dimensões (H x L x P)	mm	1200 x 600 x 255	
Proteção		Disjuntor manual termomagnético - tripolar fixo	
Conexão para Paralelismo entre Geradores		Disjuntor Motorizado	
Carregador de Baterias		Não	Sim

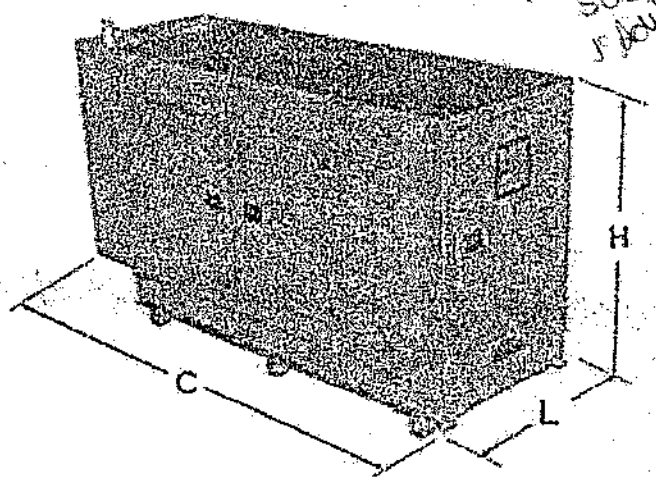
Especificações de Montagem		Unidade	Descrições	
Tipo			Aberto	Carenado
Sistema de Escape			Industrial de 4" com Segmento Elástico	Hospitalar de 4" com Segmento Elástico
Largura (L)		mm	1150	1184
Comprimento (C)		mm	3000	3563
Altura (H)		mm	1870	2281
Peso vazio		kg	1919	2559
Pintura			Eletrostática a pó em poliéster (base na cor preta e carenagem na cor azul)	
Tipo de Pintura			Texturizada	
Resistência a Salt Spray			Mínimo 500h (sobre chapa fosfatizada)	
Espessura da Pintura			80 µm (microtexturizada)	
Níveis de Ruídos	1,5 m	dB(A)	103	85
	7,0 m	dB(A)	98	ND

ND - Não Disponível

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Atualizado: 04/10/2021





Este documento é de propriedade da MWM Geradores, portanto, não poderá ser reproduzido total ou parcial, nem retransmitido sem autorização prévia. As especificações e descrições contidas neste catálogo eletrônico, poderão sofrer alterações/modificações inclusive dimensional e peso, sem aviso prévio. Ilustrações podem incluir equipamentos opcionais, acessórios e todos os equipamentos padrão.
Todos os direitos reservados. CNPJ: 02.192.253/0297-50

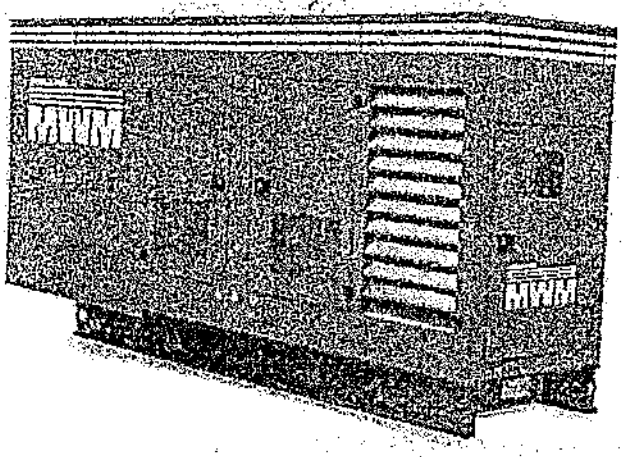
GERADORES

MWM

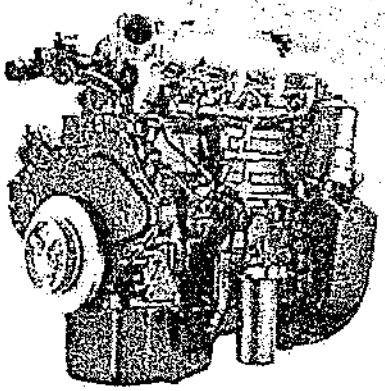
GERADOR A DIESEL

Gerador MGD315 60

1. Gerador 315 kVA - 60Hz



POWERED BY



MWM

DSE

VEM

2. Informações Técnicas

Especificações do Gerador	Unidade	Descrições		
Classe de Regulação		ISO8528		
Frequência	Hz	60		
Fator de Potência		0,8		
Tensão Trifásica	Vca	220 / 127-380 / 220 -440 / 254		
Regime de Operação		Stand-By	Prime	COP
Potência do Grupo Gerador	kVA / kW	315 / 252	280 / 224	240 / 192
Potência do Motor Acionador	CV	414,4	373,7	298,9
Tanque de Combustível		Na base de 400 litros		
Consumo ± 5%	l/h	74	65,4	56,6
Autonomia do Tanque de Combustível	h	5,4	6,1	7
Bateria		12V - 150Ah - 900CCA		

Especificações do Motor	Unidade	Descrições	
Modelo		Série12-6.12TCEG	
Fabricante		MWM	
Aplicação		Estacionário	
Rotação	rpm	1800	
Configuração		04 Tempos / 06 Cilindros em linha	
Diâmetro x Curso	mm	105 x 137	
Tipo de Aspiração / Sistema de Injeção		Turbo Aftercooler / Eletrônica Direta	
Capacidade Volumétrica	l	7,2	
Taxa de Compressão		16,9 : 1	
Alternador do Carregamento de Bateria	A	90	
Especificação de Motor de Partida	Vcc - kW	12 - 3,3	
Sistema de Refrigeração		Água + Ar + Sistema de Ventilação Soprante	
Cap. Total do Líquido Refrigerante	l	38	
Especificação do Líquido Refrigerante		Havoline Xtended Life Premix 50/50	
Especificação de óleo Lubrificante		SAE 15W40 / API CI-4 / ACEA E7-08	
Cap.de lts de óleo Lubrificante com filtro	l	22	
Interv. para Subst. do filtro de óleo lub.	h	250	
Especificação do Tipo de Combustível		S500	
Filtro de Combustível		Pré Filtro	Principal
Especificação do filtro de combustível		NA	85% p/ Partículas > 7µm + 95% p/ Água
Interv.para Subst.do filtro de combustível	h	250	
Resistência de Pré Aquecimento		1000W - Aplicável apenas para geradores automáticos	

Este documento é de propriedade da MWM Geradores, portanto, não poderá ser reproduzido total ou parcial, nem retransmitido sem autorização prévia. As especificações e descrições contidas neste catálogo eletrônico, poderão sofrer alterações/modificações inclusive dimensional e peso, sem aviso prévio. Ilustrações podem incluir equipamentos opcionais, acessórios e todos os equipamentos padrão.
Todos os direitos reservados. CNPJ: 02.162.259/0007-50

PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL

REFERÊNCIA: 14918 – REV01

DATA: 16/09/2024

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **I.E.:** ISENTO

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO – Nº409 - CENTRO

CIDADE: BARIRI **UF:** SP **CEP:** 17250-00

CONTATO: MARINA **CELULAR:** 14 98120-0646

EMAIL:controladoria@santacasabariri.com.br **TELEFONE:** 14 3298-9200

OBRA: **LOCALIDADE:**

Prezados Senhores,

A Sistel, Distribuidora dos equipamentos da **MWM GERADORES**, através de seu Departamento de Geração de Energia, submete sua Proposta Técnica e Comercial para fornecimento de Grupo(s) Gerador(es), seus Opcionais e seus Complementos, conforme as condições abaixo:

1. Grupo Gerador

Fabricação **MWM GERADORES**, linha **DIESEL** modelo **MGD315.60**, **carenado**, potência de **315 / 280 kVA** (Emergência / Principal), fator de potência 0,8, tensão trifásica de **380/220** Vca – 60 Hz, operação **SINGELO** , funcionamento **AUTOMÁTICO**, com as características abaixo:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Motor Diesel:

- Fabricante : **MWM**
- Modelo : **6.12TCEG**
- Características : Injeção direta, 4 tempos com arrefecimento através de radiador;
- Forma de Construção : Específica para acionamento de equipamentos estacionários;
- Sistema Elétrico : Alternador para carga de bateria e motor de partida;
- Sistema de Proteção : Sensor de temperatura da água e de pressão do óleo do cárter.

Alternador Síncrono:

Alternador de fabricação **WEG**, single bearing, sem escovas (Brushless), 4 pólos, trifásico, classe de isolação e elevação de temperatura H, acoplamento por discos flexíveis, enrolamento do estator com passo encurtado, excitatriz rotativa alimentada por bobina auxiliar e regulador eletrônico de tensão instalado na caixa de ligação do gerador.

Base Metálica:

Construída com estrutura robusta e integralmente soldada, dotada de longarinas e travessas de aço carbono, com reforços nos pontos de apoio dos equipamentos, garantido um perfeito alinhamento, estabilidade estrutural e absorção dos esforços das cargas estáticas e cargas dinâmicas. A base possui chassi estruturado formando uma bacia de contenção para apoio do tanque de combustível, proporcionando a estanqueidade em 110% de todos os líquidos e combustíveis do gerador.

Acessórios:

- Amortecedores de vibração, montados entre o motor/alternador e base metálica;
- Tanque de combustível em polietileno, dotado de indicador de nível e bocal de abastecimento;
- Bateria(s) de 12 V, montada(s) sobre a base metálica com suporte, cabos e conectores;
- Silencioso Industrial e Segmento Elástico em aço inox;
- Jogo de manuais técnicos em mídia digital;
- Sistema de pré-aquecimento do motor;
- Carregador de Baterias.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Prot

Painel de Comando do Grupo Gerador:

O painel de comando é montado sobre o grupo gerador, contendo todos os sistemas para partida, parada, supervisão e demais circuitos auxiliares necessários ao funcionamento do grupo gerador. Dotado de um controlador microprocessado de fabricação **DEEP SEA - 4520**, exclusivo para geração de energia e de última geração, efetuando comando, gerenciamento, medição e supervisão de todo o sistema.

Etapa de Força do Grupo Gerador:

Composto por dispositivo de manobra tripolar, tipo **CONTATOR** fixo, com acionamento **MANUAL**, isolado da etapa de comando e controle, dimensionado de acordo com a potência e tensão do Grupo Gerador.

Transferência Automática de Carga:

Quadro de Transferência Automática (QTA), composto por contatores tripolares 520A em AC – 1, dimensionados de acordo com a potência e tensão do grupo gerador, preparado para trabalhar em regime de transferência aberta com interrupção.

O controlador microprocessado é o responsável por todo o monitoramento e comando da transferência, com supervisão da rede, comutando os dispositivos de manobra da Rede Concessionária e do Grupo Gerador, tanto na falha da concessionária, como no seu retorno.

Sistema de Tratamento Acústico

Carenagem Silenciada para o Grupo Gerador, composta por painéis laterais, teto e portas para acesso ao equipamento, fabricados em chapa e perfis de aço carbono, com pintura eletrostática a pó epóxi de alta espessura para uma melhor resistência em ambientes agressivos. Possui também entrada e saída de ar devidamente dimensionadas para efetuar o tratamento acústico através de revestimento fonoabsorvente, bem como promover a correta ventilação do Grupo Gerador.

O tratamento acústico é projetado e dimensionado para redução de ruído, sendo que os níveis informados abaixo, são individuais e referem-se à média aritmética dos níveis de pressão sonora obtidos a partir de 8 pontos (4 laterais mais 4 vértices) medidos ao redor do enclausuramento e a 1,2 metros de altura, nas condições de campo livre e propagação semiesférica, com tolerância de +/- 3 dB:

- **75 dB(A) @ 1,5 metros de distância do Grupo Gerador.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adut

Instalação do Grupo Gerador

Não estamos prevendo a instalação do equipamento e nenhum tipo de obra civil. Porém é necessário que seja feita uma base em alvenaria para a base do grupo gerador.

Logsis (Opcional)

O Logsis é um dispositivo desenvolvido pela Sistel, que supervisiona e interage com equipamentos ligados a rede de forma remota, sem a necessidade do envolvimento humano.

Suas principais características são:

- Automação de equipamento e processos;
- Monitoramento e supervisão de equipamentos ligados na rede;
- Diagnóstico e coleta de dados de acordo com a necessidade do usuário.

O Logsis funciona 24 horas por dia, utilizando da rede para se conectar aos equipamentos e visualizar seus dados. O monitoramento é realizado pela Sistel, e disponibilizado para o cliente através de relatórios em dashboards ou avisos via SMS. Com este dispositivo é possível acionar o gerador ou desativá-lo.

Caso o gerador tenha um controlador com Modbus, é possível monitorar se o gerador está ou não operante, a situação de seus alarmes, a temperatura da água, seu modo de operação (automático ou manual), sua tensão e corrente de entrada e saída, sua potência de saída, e até mesmo seu nível de diesel (desde que o tanque tenha um sensor de nível).

Regime de potência do grupo gerador

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Adult

Potência de Emergência (ESP - Standby Power):

Grupos Geradores classificados neste regime são disponíveis para suprimento de energia de emergência por todo o tempo de duração da falta ou falha da rede comercial. Não há reserva de potência ou potência de sobrecarga. As máquinas não são liberadas para serviço em paralelo

com a rede comercial e devem ser utilizadas em locais supridos por rede comercial confiável. Um equipamento classificado neste regime é dimensionado para operar no máximo 200 horas/ano, atendendo cargas variáveis e sua potência média não deve exceder a 70% da potência de emergência, respeitando-se os intervalos de manutenção conforme manual técnico.

Potência Principal (PRP - Unlimited Running Time Prime Power):

Grupos Geradores classificados neste regime são disponíveis para suprimento de cargas variáveis por um número ilimitado de tempo. São indicados para uso em horário de ponta ou onde não existe rede comercial ou esta não é confiável. A potência média, neste regime, não deve exceder a 70% da potência principal, respeitando-se os intervalos de manutenção conforme manual técnico.

Potência Contínua (COP - Continuous Power ou Base Load):

Grupos Geradores classificados neste regime são disponíveis para o suprimento de energia com cargas constantes, que não apresentam variação, por número não limitado de horas. Não há possibilidade de sobrecarga. O regime COP não tem restrições de fator de carga ou tempo de aplicação, devendo-se respeitar os intervalos de manutenção conforme manual técnico.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Não nos responsabilizamos por eventuais problemas causados pelo dimensionamento e aplicação do grupo gerador ofertado, tendo em vista que esta definição foi do cliente ou por terceiro de sua ordem.

Não contemplamos em nosso escopo de fornecimento: obras civis, materiais e serviços necessários para instalação elétrica e/ou mecânica, aprovação de projeto junto a órgãos regulamentadores, licenças ambientais para instalação e operação dos equipamentos.

Para o perfeito funcionamento do equipamento, o cliente e/ou seu instalador devem observar todos os itens constantes em nossos projetos, manuais e descritivos, principalmente no que se refere ao sistema de aterramento, devendo este estar perfeitamente conectado a malha de terra do empreendimento.

TERMO DE CONSENTIMENTO
Nº 01.2024
SUS
Jº Saúde

Nosso escopo de fornecimento refere-se ao descrito acima, atendendo a sua solicitação, especificação técnica e/ou projetos disponibilizados, sendo que qualquer alteração no escopo técnico será objeto de reestudo técnico e comercial.

2. PREÇOS:

Item	Descrição do GMG e Opcionais	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
A	Grupo Gerador fabricação MWM, modelo **MGD315.60, carenado, Quadro de Transferência Automático (QTA composto por contatores tripolares 520A em AC – 1)**, conforme descritivo acima.	01	**R$ 205.208,88**	**R$ 205.208,88**
B	Frete e start-up de um Grupo Gerador e QTA, conforme escopo acima.	01	**R$ 5.219,44**	**R$ 5.219,44**
		TOTAL GERAL		R$ 210.428,32

NOTAS:

- O GRUPO GERADOR, QTA, FRETE, START-UP serão faturados direto pela SISTEL contra o cliente final;
- O preço ofertado nesta proposta é referente ao conjunto gerador + serviços;
- **Não está incluso nesta proposta a instalação do gerador (somente frete e startup). Para instalação será necessária uma visita técnica e proposta adicional;**
- O valor do frete e start-up é referente ao serviço realizado para um gerador. Caso seja adquirido mais de uma máquina, esse valor será recalculado.

Opcional: Monitoramento Remoto	Valor Total
Fornecimento e instalação para supervisão e monitoramento de geradores (sem controlador e sensor de nível do tanque de combustível)	**R$ 3.000,00**

***Caso o gerador não possua um controlador Modbus ou um sensor de nível no tanque de combustível e o cliente desejar obter o Logsis, o orçamento deverá ser revisado. ***

Caso seja desejado a aquisição do LOGSIS para os geradores, será necessário a troca do controlador de cada gerador, e o orçamento será revisado

TERMO DE CONVÊNIO Nº 021/2021 SUS

3. IMPOSTOS

3.1 – Gerador e QTA

ICMS: 12% (venda para dentro do estado de São Paulo) incluso, conforme alíquota incidente.

PIS/COFINS: 9,25 % incluso, conforme alíquota incidente.

IPI: Isento, conforme legislação vigente.

3.2 – Serviços de Start-up e Frete

ISS incluso, conforme alíquota incidente.

4. LOCAL DE ENTREGA:

Grupo Gerador e QTA

Posto na obra, cidade de Bariri / SP;

Com descarregamento em nível de calçada considerando o limite do caminhão tipo "munck".

A SISTEL ressalta que, quando o transporte (carregamento, movimentação e descarregamento) for efetuado por empresa de transporte contratada pelo cliente, ficará o cliente responsável por toda esta operação. Qualquer problema que ocorra no equipamento, durante toda a etapa de transporte, não acarretará em qualquer responsabilidade por parte da SISTEL.

A transportadora deverá atender as exigências mínimas legais e de segurança para realização destes serviços.

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

Grupo Gerador e QTA:

Parcelamento direto com a SISTEL, considerando que:

- O Pedido Comercial será liberado somente após análise de crédito;
- Antecipação de 25% do valor do equipamento que será faturado pela SISTEL no fechamento do pedido comercial;
- 01 Parcela equivalente a 25% do valor do equipamento, a ser faturada no aviso de entrega do equipamento;
- Restante após a data do faturamento / emissão da Nota Fiscal em parcelas iguais de:

1. 16,67% em 30 dias;
2. 16,67% em 60 dias;
3. 16,67% em 90 dias.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Papel Reciclado, Contribua com o Meio Ambiente

Frete e Start-up:

Parcelamento direto com a Sistel, considerando que:

- O Pedido Comercial será liberado somente após análise de crédito;
- Antecipação de 25% do valor dos serviços que será faturado pela SISTEL no fechamento do pedido comercial;
- 01 Parcela equivalente a 25% do valor dos serviços, a ser faturada no aviso de entrega do equipamento;
- Restante após a data do faturamento / emissão da Nota Fiscal em parcelas iguais de:

1. 16,67% em 30 dias;
2. 16,67% em 60 dias;
3. 16,67% em 90 dias.

Caso o cliente necessite alguma condição de pagamento ou financiamento diferenciado, deverá ser informado para que possamos consultar nosso departamento financeiro.

6. PRAZO DE ENTREGA:

Grupo Gerador e QTA:

Em até 70 dias da data de confirmação de compra – **necessário confirmar disponibilidade em estoque no fechamento do pedido;**

O prazo de entrega entra em vigor, somente após aprovação financeira.

7. POLÍTICA DE CANCELAMENTO E ALTERAÇÕES DE PEDIDO

Em caso de solicitação de cancelamento de pedido comercial após 7 dias de sua emissão, a SISTEL cobrará multa correspondente a 10% do valor total do pedido comercial (sem impostos) que será descontada do valor pago na parcela de entrada ou será emitida cobrança via boleto bancário.

Não serão aceitas solicitações de alterações de escopo de fornecimento de pedidos comerciais a menos de 20 dias da data de faturamento, informada no pedido.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

8. COMISSIONAMENTO / START-UP:

A SISTEL, efetuará o comissionamento e start-up do equipamento, onde solicitamos que informe com dez dias úteis de antecedência para agendamento, sendo encaminhado especialista, que efetuará a primeira partida e orientará o cliente sobre os corretos procedimentos para operação e manutenção.

Antes da visita técnica, será enviado ao cliente, um "checklist" para que informe as condições da instalação, sendo que o equipamento deverá estar conectado e abastecido, pronto para a partida.

Os custos para realização do comissionamento e start-up, incluindo deslocamento, estadia e alimentação, com atendimento em dias úteis e horário comercial, **estão inclusos** conforme as condições comerciais descritas acima.

9. GARANTIA

O prazo de garantia do(s) equipamento(s) desta proposta é de **12 (doze) meses**, contados da data da entrega técnica ou **15 (quinze) meses** contados da data de faturamento, prevalecendo o que ocorrer primeiro, conforme TERMO DE GARANTIA no manual que acompanha o equipamento.

Defeitos provocados por operação incorreta, operação além dos limites nominais dos equipamentos, desgaste natural de peças ou manutenção deficiente não serão cobertos pela garantia.

A MWM será responsável por providenciar e disponibilizar a peça com defeito para sua devida substituição, bem como arcar com todas as despesas de mão de obra, deslocamento, estada e alimentação, **sem nenhum ônus para o cliente**, desde que comprovado que o problema foi oriundo de fabricação do equipamento.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10. VALIDADE DA PROPOSTA:

Esta proposta é válida por 10 dias.

Estamos à disposição para qualquer dúvida, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

William Ferreira
SISTEL ENGENHARIA
Comercial Geração de Energia
william.ferreira@sistelenergiaconfiavel.com.br
Cel.: (14) 99877-6011
DDR.: (14) 3011-5757 / (14) 3879-9974

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jo Adut

LEAO ENERGIA INDUSTRIA DE GERADORES LTDA.
CNPJ 10.837.578/0001-50, Inscr. 9048328881
ROD RODOVIA CARLOS JOAO STRASS, 655 - PARQUE INDUSTRIAL ALICANTE
LONDRINA/PR- CEP: 86087-350
Telefone: (43)3294-6444
comercial@leaoenergia.com.br - www.leaoenergia.com.br

TIPO
ORÇAMENTO DIESEL CORPORATIVO
NÚMERO / DATA INÍCIO
LE2024/2787436 - 09/09/2024
EMISSÃO
12/09/2024 - 09:51:27

Dados do Cliente

Pessoa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — SANTA CASA DE BARIRI
End. AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409,
Bairro CENTRO — Cidade BARIRI-SP — CNPJ 44.690.238/0001-61
CEP 17250-000 — E-mail santacasa@gmail.com
Fone ( ) - — Insc. Estadual ISENTO

Gerando Energia a Serviço do Futuro

A LEÃO ENERGIA INDÚSTRIA DE GERADORES LTDA, uma empresa do Grupo LEÃO DIESEL, tem a satisfação em submeter à apreciação de V. Sra. essa proposta, conforme modelo e capacidade abaixo descrito, mediante condições que seguem:

Escopo do Produto

GRUPO GERADOR LGD335 VOLVO
Grupo Gerador Diesel LEÃO modelo LGD335, ligado em trifásico, com potência stand -by de 334KVA - 264KW e potência prime de 304KVA - 240KW com tensão de 220/127V - 60Hz. Fator de Potência 0,8.
MOTOR DIESEL
Marca VOLVO, modelo TAD842GE, 1.800 RPM, injeção direta de combustível, refrigeração líquida com radiador, ventilador e bomba centrífuga.

Itens Inclusos

- Quadro de transferência automática;
- Bateria;
- Silencioso hospitalar;
- Pré-aquecimento;
- Kit escapamento;
- Tanque de combustível sub-base;
- Manuais técnicos com termo de garantia;
- Start-Up (compreende ligação dos cabos de comando e primeira partida);
- Treinamento (compreende instruções de utilização do GMG e quadro de transferência a funcionário indicado pelo cliente);
- Carenagem atenuada;

Itens Exclusos

- Movimentação no local de entrega;
- Passagem e instalação de cabos de força, passagem de cabos de comando;
- ART e responsabilidade de instalação;
- Projeto elétrico e aprovações junto à Concessionária e Órgãos regulamentadores
- Fornecimento de materiais elétricos (cabos, fios, construção civil, etc.);
- Mão de obra de instalação;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Quadro de Transferência Automática - QTA

O quadro de transferência automático com contatores intertravados mecanicamente, eletricamente e eletronicamente para não haver nenhum tipo de paralelismo entre rede e gerador. O Módulo microprocessado possui todas as proteções do motor e gerador, assim como a leitura de tensão, corrente e possibilidade de funcionamento em manual/automático e teste, com protocolo aberto. O Painel possui, ainda, um carregador de baterias, sinalizador de rede e gerador. O painel tem por objetivo monitorar a rede da concessionária, efetuando a partida do grupo gerador e fazer a transferência de carga no momento que houver uma irregularidade em qualquer uma das fases da rede. No restabelecimento da rede, a carga retorna para a concessionária e o motor desliga automaticamente após o tempo de resfriamento.

LEAO ENERGIA INDUSTRIA DE GERADORES LTDA.
CNPJ 10.837.578/0001-50, Inscr. 9048388881
ROD RODOVIA CARLOS JOAO STRASS, 655 - PARQUE INDUSTRIAL ALICANTE
LONDRINA/PR- CEP: 86087-350
Telefone: (43)3294-6444
comercial@leaoenergia.com.br - www.leaoenergia.com.br

TIPO
ORÇAMENTO DIESEL CORPORATIVO
NÚMERO / DATA INÍCIO
LE2024/2787436 - 09/09/2024
EMISSÃO
12/09/2024 - 09:51:27

Silencioso Hospitalar

O silencioso hospitalar para gerador é desenvolvido para minimizar potencialmente os ruídos gerados por motores de combustão interna. Assim, garante as vantagens de filtrar com alta eficiência os ruídos, sem prejudicar o seu desempenho. Este oferece a maior atenuação de ruídos comparado a outras opções.

Tanque de combustível subbase

Projetado para armazenar o combustível necessário para alimentar o gerador. Contribui pela segurança, construído com materiais que preservam a qualidade do combustível, garantindo o desempenho confiável do gerador e permitindo seu funcionamento pelo tempo que o usuário precisar.

Kit escapamento

O sistema de escape do gerador é um conjunto de tubos que serve para direcionar os gases resultantes da queima de diesel para fora do ambiente do motor. Esses tubos são feitos de materiais resistentes à corrosão, como o aço inoxidável, devido à natureza corrosiva dos gases e é vital para garantir que o gerador funcione corretamente e de maneira eficaz.

Bateria

A bateria é uma fonte de energia elétrica a qual funciona de por meio de reações químicas e a sua função principal consiste em alimentar os componentes elétricos no quadro dos geradores de maneira a que estes operem de maneira correta.

Pré-aquecimento

Conjunto de pré-aquecimento com controle de temperatura por termostato que mantém as condições adequadas para o pronto funcionamento.

Itens

Código	Qtd.	Descrição
301098CAB3	1	QUADRO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICO -QTA800A DM
5030	1	PRE AQUECIMENTO
5013	1	SILENCIOSO HOSPITALAR 5 POL GMG 260-410 KVA
21325473	1	LGD335 VOLVO TAD842GE
351	1	CARENAGEM ACUSTICA 85 DB LE05

Condições de Pagamento

ENT(0)/30/60/90 (4P) 237.000,00

Obs.: *30% de entrada;*
1ª parcela (30) - Após o faturamento;
2ª parcela (60) - Após o faturamento;
3ª parcela (90) - Após o faturamento;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Transporte

Transportadora LEAO ENERGIA INDUSTRIA DE GERADORES LTDA

Resp.: EMITENTE

LEAO ENERGIA INDUSTRIA DE GERADORES LTDA.
CNPJ 10.837.578/0001-50, Inscr. 9048388881
ROD RODOVIA CARLOS JOAO STRASS, 655 - PARQUE INDUSTRIAL ALICANTE
LONDRINA/PR- CEP: 86087-350
Telefone: (43)3294-6444
comercial@leaoenergia.com.br - www.leaoenergia.com.br

TIPO
ORÇAMENTO DIESEL CORPORATIVO
NÚMERO / DATA INÍCIO
LE2024/2787436 - 09/09/2024
EMISSÃO
12/09/2024 - 09:51:27

Prazo de Entrega

Até 90 Dias

O prazo de entrega é contado a partir do recebimento do contrato assinado e comprovação pagamento da entrada, ou, em caso de financiamento, após a data de autorização de financiamento que será comprovada pela instituição financeira. Há a possibilidade da programação e ajuste conforme a necessidade do cliente e disponibilidade de fábrica.

Em caso de interrupção ou alteração no fornecimento de matéria-prima por motivo que fuja da responsabilidade da Leão Energia, reservamo-nos do direito da prorrogação do prazo até a normalização.

Condições Técnicas

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Mantemos equipe técnica e peças sobressalentes à disposição, assegurando pronto atendimento e absoluta confiabilidade aos nossos serviços. A contratante é responsável por eventuais custos adicionais para adequações solicitadas pela Concessionária de Energia, Órgãos Regulamentadores ou obras civis.

GARANTIA

Entende-se por garantia a obrigatoriedade do VENDEDOR em substituir todos os componentes que comprovadamente tenham defeitos de fabricação ou montagem. A garantia se estende por um prazo de 12 (doze) meses - este prazo se dispõe em 3 (três) meses de garantia legal mais 9 (nove) meses de garantia contratual - ou 2000 (duas mil) horas (o que ocorrer primeiro), a contar da efetiva entrega do produto ou término da Entrega Técnica, desde que feita por funcionário do VENDEDOR, ou devidamente autorizado. O termo inicial da garantia não se confunde com a data da emissão da nota fiscal de venda do produto, porque esta pode ter sido emitida antes da entrega técnica, considerando o prazo de produção do equipamento, transporte e entrega técnica. Em caso de financiamento bancário (efetivado após a entrega do equipamento para pagamento de saldo devedor), havendo a necessidade de nova emissão de nota fiscal para fins de inscrição de gravame, com o cancelamento da primeira, não haverá alteração no termo inicial e final da garantia. Na solicitação da garantia é necessário que apresente o Relatório de Acompanhamento Técnico, bem como o Termo de Garantia. Demais condições estão expressas no Termo de Garantia que acompanha o manual de operação.

- Para que a garantia seja plena, a contratante deve seguir as recomendações dentro dos prazos estabelecidos, bem como acompanhar a leitura da temperatura para não permitir o superaquecimento do motor. Em caso de superaquecimento, perde-se a garantia do motor. Os custos das manutenções periódicas são por conta da contratante.
- A garantia não se estende ao desgaste natural das peças e itens que estão sujeitos a influencia da rede elétrica - tais como resistência de aquecimento, bobinas de contatores, etc. De forma que a substituição desses itens será de responsabilidade da contratante.
- Periodicamente, há a necessidade de reaperto das conexões elétricas. Demais Condições seguem no Termo de Garantia.

NOTA: A LEÃO ENERGIA não se responsabilizará por eventuais problemas causados pelo dimensionamento na instalação do Grupo Gerador ofertado, tendo este sido realizado pelo Cliente ou por terceiros a sua ordem. Não fazem parte deste escopo de fornecimento quaisquer materiais e/ou serviços referentes á instalação do equipamento, obras civis, elaboração de projetos elétricos ou mecânicos, aprovação de projetos junto a Órgãos Regulamentadores, licenças ambientais para instalação e/ou operação dos equipamentos. O funcionamento pleno, perfeito e seguro do produto ofertado dependerá de ajustes frente às condições locais, bem como adaptação dos equipamentos às instalações e às cargas existentes. Tendo em vista que a utilização dos equipamentos de geração alternativa de energia em horário de ponta ou emergencial é variável, a presente proposta não tem por objetivo o fornecimento de energia, de forma que, em caso de perdas e danos e/ou lucros cessantes decorrentes da indisponibilidade de funcionamento do Grupo Gerador, a Leão Energia não se responsabilizará por eventuais ressarcimentos ao cliente.

Condições Gerais

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil, Agência 3407-X e conta corrente 5396-1.
Banco Itaú, Agência 4018-9 e conta corrente 70.818-2.
Banco Sicredi, Agência 0718 e conta corrente 94.616-3.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

FINANCIAMENTO

LEAO ENERGIA INDUSTRIA DE GERADORES LTDA.
CNPJ 10.837.578/0001-50, Inscr. 9048388881
ROD RODOVIA CARLOS JOAO STRASS, 655 - PARQUE INDUSTRIAL ALICANTE
LONDRINA/PR- CEP: 86087-350
Telefone: (43)3294-6444
comercial@leaoenergia.com.br - www.leaoenergia.com.br

TIPO
ORÇAMENTO DIESEL CORPORATIVO
NÚMERO / DATA INÍCIO
LE2024/2787436 - 09/09/2024
EMISSÃO
12/09/2024 - 09:51:27

FINAME - Linhas PSI, Moderagro, Proger ou Leasing.
MDA - PRONAF Mais Alimentos.
ABC - Agricultura de Baixo Carbono
BRDE

CÓDIGOS NCM

GERADORES DIESEL

- 8502.11.10 - para equipamentos de 10 até 75 kVA;
- 8502.12.10 - para equipamentos de 85 até 360 kVA;
- 8502.13.11 - para equipamentos de 400 kVA;
- 8502.13.19 - para equipamentos de 450 até 1250 kVA.

GERADORES GÁS NATURAL E BIOGÁS

- 8502.20.11 - para equipamento inferior ou igual a 210 kVA;
- 8502.20.19 - para outros (acima de 210 kVA).

IMPOSTOS

O(s) preço(s) do(s) equipamentos está (ao) incluso ICMS 12% e possuem alíquota de IPI 0%, de acordo com a legislação vigente (decreto nº 5.468 de 15 de junho de 2005 - DOU de 16 de junho de 2005).

OBSERVAÇÕES GMG

O Contrato Particular de Compra e Venda de Equipamentos será enviado para assinatura, reconhecimento de firma e rubrica em todas as vias, após o recebimento desta confirmação de venda aprovada.

Nos termos do que dispõe a Lei N.º 13.709/18, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), o(a) cliente, de forma livre, informada e inequívoca, consente com a coleta, armazenagem, tratamento e utilização de seus dados pessoais fornecidos, para as finalidades de cadastramento, emissão de pedidos, comunicação e aprimoramento de nossos serviços, declara estar ciente de que seus dados serão tratados de forma confidencial e sigilosa, em conformidade com a legislação vigente, e que poderá, a qualquer momento, revogar este consentimento, mediante solicitação formal aos nossos canais de atendimento.

VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta limita-se aos itens nela descritos e tem validade de 10 dias, **após esse prazo será adotado o valor da tabela do dia.**
No aguardo de um pronunciamento favorável, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos técnicos e comerciais.
Caso o nível econômico seja comprometido, será reapresentado uma nova proposta ou cancelamento da proposta e contrato sem ônus ou multa para quaisquer das partes.

Declaro, para os devidos fins, que estou de acordo com as condições deste orçamento e que autorizo o início dos trabalhos e fornecimentos.

_____, _____ de _____ de 20___.

Assinatura

LEÃO ENERGIA IND. GERADORES LTDA
comercial@leaoenergia.com.br
(43) 3294-6444

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

44.690.238/0001-61

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

STEMAC
GRUPOS GERADORES

PROPOSTA DE FORNECIMENTO

CLIENTE
SANTA CASA DE BARIRI

BARIRI / SP
OBRA: SANTA CASA DE BARIRI

São Paulo , 16 de setembro de 2024

CONTATO
MURILO CARDOSO DOS S. BRITO
FONE: (17) 99211-2008
E-MAIL: murilo.brito@stemac.com.br

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

PRODUTO

UM GRUPO GERADOR DIESEL, MONTADO EM CONTÊINER, com potência de 315 / 284 kVA - 252 / 227 kWe (Emergência / Principal), trifásico, com fator de potência 0,8, na tensão de 220 / 127 Vca em 60 Hz, para funcionamento singelo e automático, composto de:

- MOTOR BAUDOUIN, modelo 6M16G250/6, 6 cilindros, partida em 24 Vcc. Dotado de regulagem eletrônica de velocidade, Sensor para nível d'água do radiador do motor, sistema de pré-aquecimento permitindo a rápida disponibilização do motor para a carga.

- GERADOR WEG, sem escovas (Brushless), classe de isolação H, com impregnação a vácuo, ligação estrela com neutro acessível, dotado com excitatriz rotativa e regulador eletrônico de tensão, grau de proteção IP-21.

- QUADRO DE COMANDO AUTOMÁTICO, dotado de microcontrolador Deep Sea modelo 4520, montado internamente ao contêiner e isolado da máquina. Operação automática e manual. Executa supervisão de sistema de corrente alternada, comandando a partida e parada do grupo gerador em caso de falha da fonte principal (rede), dotado de disjuntor de proteção.

- CHAVE DE TRANSFERÊNCIA composta por contatores, tripolares, na capacidade de 900 A, montada junto ao comando.

- CONTÊINER SILENCIADO LEVE (SL) para um nível de ruído médio de 85 dB(A) @ 1,5m, tanque de combustível metálico com reservatório interno em polietileno, na capacidade de 200 litros, conforme norma ABNT NBR 16684, instalado na base tipo estanque, própria para contenção de líquidos. Composto por painéis laterais, teto e portas para acesso ao motor e quadro elétrico, fabricados em chapas e perfis de aço galvanizado com pintura eletrostática na cor branca.

VALORES DO FORNECIMENTO

Quant.	Código - Descritivo	Valor Total (R$)
	Grupo Gerador	
1	Grupo 315 / 284 kVA - 220 / 127 Vca em 60Hz (Motor, Gerador, Quadro de Comando, Com Disjuntor de Proteção) em Contêiner Silenciado Leve 85 dB(A) @ 1,5m.	208.410,00
1	Chave de Transferência 900 A	24.220,00
1	Frete do Equipamento	3.670,00
	Valor Total do Fornecimento	236.300,00

Os valores apresentados têm validade de 15 dias a partir da data de emissão dessa proposta.

CONDIÇÕES COMERCIAIS E TÉCNICAS

Impostos Inclusos

ICMS - alíquota 12%.

PIS / COFINS - alíquota 9,25%.

IPI - alíquota 0% conforme Decreto Nº 7660 / 2011 - TIPI.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Jº Adult

Forma de Pagamento

Os valores dos equipamentos ofertados são básicos para pagamento à vista.

Os nossos produtos e serviços podem ser financiados através de arrendamento mercantil em 24/36 ou 48 parcelas com a transferência do bem no final do período.

Unidade de Faturamento

STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
CNPJ:92.753.268/0052-62
Rodovia BR 153, Nº 7015, QD, LT, KM 692
Distrito Agroindustrial II
Itumbiara/GO
CEP:75.515-610

Prazo de Entrega

Conforme cronograma de entrega a ser definido entre Cliente e STEMAC.

Local de Entrega

Posto obra na cidade de Bariri / SP, nível solo (o equipamento será descarregado ao lado do caminhão, sem transporte horizontal e / ou vertical).

Entrega Técnica STEMAC

Será executada em visita única, em dia útil e horário comercial.
Despesas de deslocamento, hospedagem e alimentação do(s) técnico(s) serão por conta da STEMAC.

Garantia STEMAC

Prazo de garantia do equipamento ofertado é de 12 meses a partir da data da realização da Entrega Técnica, desde que esta seja solicitada pelo Cliente à STEMAC em um prazo máximo de 90 dias da data de emissão da Nota Fiscal. Caso contrário, valerá a data de emissão da mesma.
Os atendimentos no período de garantia serão realizados em dia útil e horário comercial.
Despesas de deslocamento, hospedagem e alimentação do(s) técnico(s) serão por conta do Cliente

DIFERENCIAIS STEMAC

Assistência Técnica

A STEMAC possui equipe composta por técnicos especializados, distribuídos por todo o país através de 50 operações de atendimento e completo suporte de pós-venda com amplo estoque de peças originais de reposição.

Call Center 24 horas

Equipe própria da STEMAC disponível 24 horas para suporte técnico em todo o Brasil através do 0800 789 3800.

Apoio a sua solução

Equipe própria de engenheiros e técnicos de aplicação especializados para configurar a melhor solução para sua necessidade em energia, via telefone ou em visitas técnicas.

Notas:

* A STEMAC não se responsabilizará por eventuais problemas causados pelo dimensionamento do Grupo Gerador ofertado, tendo este sido realizado pelo Cliente ou por terceiro a sua ordem. * Recomendamos que a impedância máxima na malha de terra da instalação seja de 10 ohms, o que contribui para evitar instabilidades no sistema ou em casos extremos, até a queima de componentes. * Não faz parte de nosso escopo de fornecimento quaisquer materiais ou serviços destinados a instalação dos equipamentos e aprovação de projetos junto a Órgãos Regulamentadores.

* Os níveis de ruído informados para os itens de tratamento acústico, referem-se à pressão sonora medida nas proximidades do equipamento, conforme critérios abaixo:

Equipamentos instalados em sala de alvenaria - Pressão sonora medida a 1,5 m da face dos atenuadores, a 45° do eixo central e a 1,2 m de altura, baseados nas condições de campo livre e propagação semiesférica, com tolerância de ±3 dB.

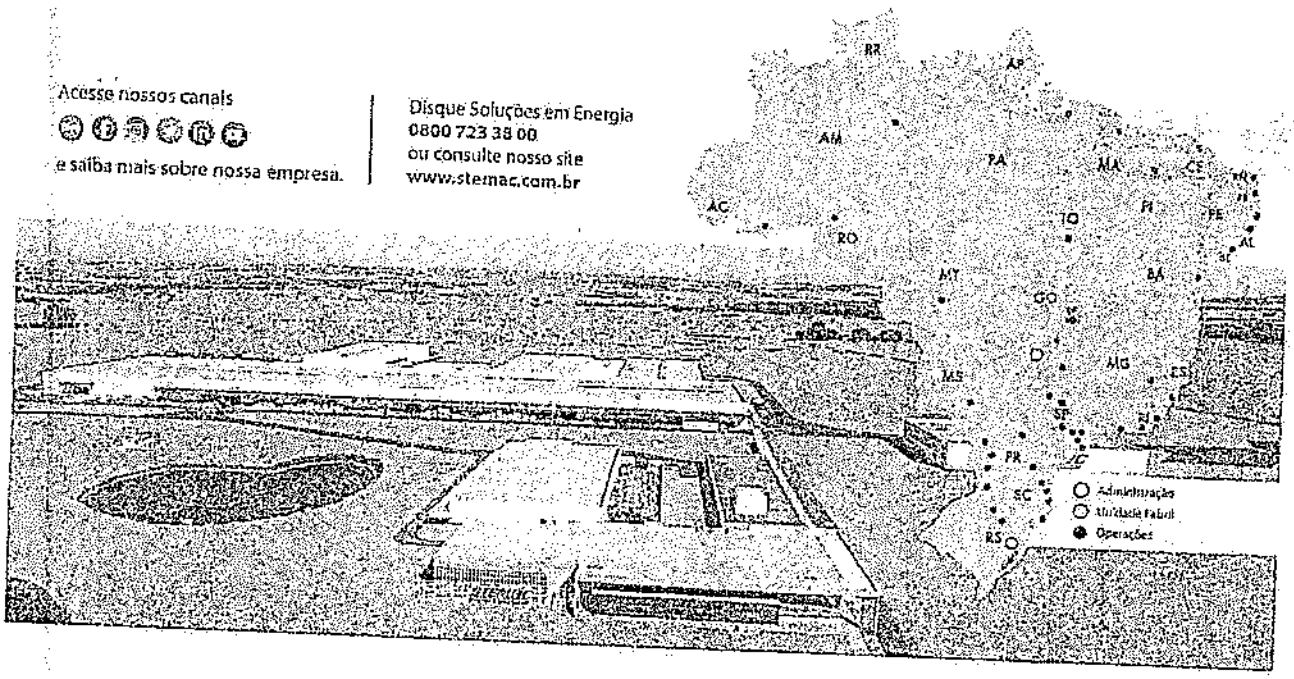
TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Equipamentos carenados - Pressão sonora obtida a partir de 8 pontos (4 laterais + 4 vértices) medidos a 1,5 m ao redor do enclausuramento e a 1,2 m de altura, nas condições de campo livre e propagação semiesférica, com tolerância de ±3 dB.

* Na hipótese do cancelamento, a parte compradora arcará com uma multa equivalente a 10% do valor total deste fornecimento.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

STEMAC S/A - GRUPOS GERADORES



TERMO DE CONTRATO
Nº 02/2024
SUS
JPAdut



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

TOMADA DE PREÇOS: AQUISIÇÃO DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA

JUSTIFICATIVA:

O objetivo da aquisição do Grupo Gerador é adotar medidas preventivas que evitem as falhas dos equipamentos médicos, principalmente os de suporte à vida, em caso de falha no fornecimento de energia elétrica. O equipamento poderá manter em pleno funcionamento os equipamentos do Centro Cirúrgico, Pronto Socorro e Unidade Intermediária, além da rede de frio.

No caso de falta de energia, os geradores acionados são responsáveis por manter ligados os equipamentos, sem comprometer as demandas e a continuidade nos procedimentos cirúrgicos e tratamentos que necessitam de fonte de energia para funcionar, como os aparelhos de sustentação de vida, considerados vitais para os pacientes, como aparelhos de ventilação mecânica

Atualmente a Entidade conta com um equipamento emprestado por empresa do município em regime de comodato, instalado durante o auge da pandemia do COVID. Além de não ser suficiente para atendimento a todos os setores do hospital, e demandar ajuste nas instalações em função da readequação das áreas de Centro Cirúrgico, Unidade Intermediária e Pronto Socorro pelas quais o prédio está passando, o comodante tem solicitado a devolução do equipamento em razão de necessidade da empresa.

Portanto, a necessidade de garantir a segurança na Assistência à Saúde levou a gestão do hospital a buscar recursos para aquisição de um equipamento com as seguintes especificações, as quais se demonstram suficientes para atendimento da demanda:

a) Grupo Gerador, 315 KVA, tensão 220v, trifásico, linha diesel, funcionamento automático, carenado, com quadro de transferência automático e kit de atenuação hospitalar.

b) Frete, start up e transporte vertical de um grupo de gerador QTA conforme descrito acima incluso na proposta.

Os orçamentos obtidos foram:

Empresa	Valor (R$)	Observações
SISTEL ENERGIA CONFIÁVEL CNPJ	210.428,32	
STEMAC GRUPOS GERADORES	236.300,00	
LEÃO ENERGIA IND DE GEADORES	237.000,00	

TERMO DE CO...
Nº 02/2024
SUS
1º aditt

especificações de qualidade e condições técnicas estabelecidas no contrato, nos seus anexos e/ou nos projetos técnicos aprovados pela **COMPRADORA**. Os custos relativos aos trabalhos que forem refeitos e/ou materiais substituídos correrão por conta e risco da **FORNECEDORA**, sem qualquer ônus à **COMPRADORA**.

5.2. O exercício, ou não, pela **COMPRADORA**, dos poderes de fiscalização previsto na cláusula 6.1 acima não exime nem transfere as obrigações e ônus contraídos pela **FORNECEDORA** ao abrigo do presente Contrato, não gera corresponsabilidade, responsabilidade solidária ou subsidiária a nenhum título da **COMPRADORA** em relação aos mencionados ônus e obrigações da **FORNECEDORA**, nem, tampouco, afeta a garantia outorgada pela **FORNECEDORA** quanto à qualidade técnica dos serviços e dos materiais empregados para a consecução do Fornecimento.

5.3. A ausência da fiscalização não obstará e/ou prejudicará a execução do fornecimento.

CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO E DA PROPRIEDADE DO EQUIPAMENTO

6.1. O preço do presente contrato, definido para a venda e compra de equipamentos da **FORNECEDORA** para a **COMPRADORA**, conforme previsto na Proposta Comercial, fica estabelecido no valor de R$ 203.737,55 (Duzentos e três mil setecentos e trinta e sete mil e cinquenta e cinco centavos), considerado como o valor global do contrato.

§1º. Compõe o preço previsto, o fornecimento de **01 Grupo Gerador 315kVA, carenado com tratamento acústico, Quadro de Transferência Automático (QTA composto por contatores tripolares 520A** no valor de **R$ 198.632,18 (cento e noventa e oito mil seiscentos e trinta e dois reais e dezoito centavos)**, frete e start-up no valor de **R$ 5.105,37 (cinco mil cento e trinta e sete centavos)**, que somados perfazem o valor de **R$ 203.737,55 (Duzentos e três mil setecentos e trinta e sete mil e cinquenta e cinco centavos)**.

§2º. Nos preços ofertados na proposta da **FORNECEDORA** já estão inclusos todos os custos decorrentes de transporte, seguro, impostos, taxas de qualquer natureza e outros que direta ou indiretamente, impliquem ao fiel cumprimento deste instrumento.

§3º. Quando houver erro de qualquer natureza na emissão da fatura, o documento será devolvido, imediatamente, para substituir e/ou emitir Nota de Correção, oportunidade em que não serão considerados para efeito de qualquer reajuste e/ou atualização monetária.

6.2. A formalização da transferência da propriedade dos componentes será realizada mediante a emissão, pela **FORNECEDORA**, das correspondentes notas fiscais de venda dos equipamentos referentes ao preço pago, devendo a **FORNECEDORA** promover a baixa de tais componentes de seu estoque.

6.3. Durante toda a vigência do presente contrato e enquanto não houver a efetiva transferência da propriedade do equipamento pela **FORNECEDORA** à **COMPRADORA**, a **FORNECEDORA** deverá manter todos os componentes que compõem o equipamento devidamente identificados como sendo vinculados ao contrato e destinados à fabricação do equipamento para entrega à **COMPRADORA**.

6.4. Com a efetiva entrega dos equipamentos ocorrerá a tradição da propriedade, da **FORNECEDORA** à **COMPRADORA** que se consumará com aceitação do fornecimento, conforme previsto neste instrumento.

6.5. O preço ajustado entre as partes por meio do presente contrato será alterado, por meio de termo aditivo, sempre que a **COMPRADORA** solicitar a aquisição de equipamentos adicionais ou acessórios opcionais não previstos na Proposta Comercial inicial ou houver alteração no preço por ajuste entre as partes, passando estes a integrar o valor global do contrato.

6.6. A **FORNECEDORA** garante que não pleiteará pagamento de valores adicionais em decorrência de falta ou omissão dos itens, que foram considerados na formação do preço.

CLÁUSULA SÉTIMA - FORMAS DE PAGAMENTO E FATURAMENTO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

7.1. O Preço será pago pela **COMPRADORA** à **FORNECEDORA**, na forma prevista na Proposta Comercial, observado o que: **Parcelado (grupo gerador + serviços)**, será dividido em **2 (duas)** parcelas, que deverão respectivamente adimplidos 30% de entrada (R$61.121,27) a ser pago de forma antecipada, mediante nota fiscal, o saldo restante , 70% (R$142.616,28 0, deverá ser pago em até 05 dias após a entrega do gerador.

7.2. O pagamento do valor estabelecido para a venda e compra, tratando-se de valor de mercado e dos acessórios adicionais instalados no equipamento, deverá ser adimplido pela **COMPRADORA** nos prazos de vencimentos e deverá ser realizado, mediante a emissão de nota fiscal pela **FORNECEDORA** e, boleto bancário ou depósito em conta corrente a serem emitidos/informados pela **FORNECEDORA**, conforme estabelecidos entre as partes e previstas neste instrumento.

7.3. A **FORNECEDORA** emitirá a Nota Fiscal com os dados cadastrais da **COMPRADORA** indicados neste instrumento, e nela especificará os materiais comprados, suas quantidades e o número do Pedido de Compra.

7.4. A Nota Fiscal deverá acompanhar os materiais, bem como será encaminhada a **COMPRADORA** na mesma data em que emitida através do e-mail Da **COMPRADORA** no financeiro@santacasabariri.com.br;

7.5. Serão considerados dias úteis, para fins de pagamento, aqueles em que houver expediente bancário no Município de Bauru/SP.

7.6. O atraso injustificado no pagamento de qualquer parcela do preço na data do seu vencimento sujeitará a **COMPRADORA** ao pagamento da parcela vencida e não paga, acrescida de multa de mora de 2% (dois por cento) e juros de mora de 0,13% (treze centésimos por cento) ao mês, calculados *pró-rata die*, desde a data do vencimento até a data do efetivo pagamento dos valores em atraso, sem prejuízo de aplicação das demais penalidades previstas neste instrumento.

7.7. Por meio do presente a **COMPRADORA** reconhece de forma irrevogável e irretratável que, o atraso superior a 30 (trinta) dias, ensejará a imediata remessa dos títulos à protesto, e inclusão no cadastro dos órgãos de proteção de crédito (SPC, SERASA, dentre outros) independente de notificação, sem prejuízo de aplicação das demais penalidades previstas neste instrumento.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

8.1. A **COMPRADORA** se obriga a: (a) pagar o preço conforme o Contrato, após eventuais retenções e/ou deduções autorizadas; (b) disponibilizar à **FORNECEDORA** todas as informações e especificações necessárias ao fornecimento; e (c) notificar a **FORNECEDORA** a respeito de problemas, condições ou instruções com referência ao Contrato/Pedido.

8.2. A **COMPRADORA** é obrigada, a servir-se do equipamento adquirido para o uso convencionado ou presumido, conforme a natureza dela e as circunstâncias, bem como manter o dever de cuidado, devendo manter os equipamentos bem como todos os seus acessórios no mesmo estado de funcionamento, conservação, higiene e limpeza durante todo o prazo de garantia.

8.3. Deverá a **COMPRADORA** adimplir o valor contratado, nos termos e prazos ajustados e previsto neste instrumento e na Proposta Comercial, sob pena de aplicação dos juros e multa de mora previsto na cláusula 7.6 e, incorrendo na reiteração de atraso dos pagamentos se sujeitará a aplicação das demais penalidades previstas neste instrumento.

8.4. Obriga-se a **COMPRADORA** a adotar todas as medidas necessárias para facilitar o transporte e para liberar o acesso da **FORNECEDORA** ou de terceiros por ela contratados ao local de entrega, sendo de sua responsabilidade eventuais custos adicionais atinentes ao reagendamento da entrega.

8.5. A **COMPRADORA** se obriga a realizar todas as obras civis, materiais e serviços necessários para instalação elétrica e/ou mecânica e solicitar a aprovação de todas as licenças ambientais, civil e operacionais, permissões ou alvarás exigidos pelas autoridades

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

governamentais para a instalação e operação dos equipamentos no local de entrega.

8.6. Após a efetiva entrega/tradição e aceitação do fornecimento do equipamento, a **COMPRADORA** torna único e exclusivo responsável pelos equipamentos e seus acessórios, durante todo o período compreendido entre a vigência do contrato e o término do período de garantia, não podendo suscitar da **FORNECEDORA** reparação de eventuais avarias ou vícios ocultos, ocasionados pela má ou inadequada utilização do produto.

8.7. A **COMPRADORA** reconhece que as responsabilidades da **FORNECEDORA** se limitam às obrigações previstas neste contrato, cabendo a **COMPRADORA** arcar com o ônus da sua conduta dolosa ou culposa, inclusive perante terceiros.

8.8. A **COMPRADORA** é responsável exclusivo por todos os atos praticados por seus funcionários, prepostos, representantes ou terceiros estranhos ao objeto deste contrato, que ocasionem danos aos bens objeto deste instrumento, durante toda a vigência contratual, durante os procedimentos de instalação, manutenção preventiva ou corretiva ou qualquer outra interferência direta no equipamento.

8.9. Nos termos da Proposta Comercial, a instalação é de responsabilidade exclusiva da **COMPRADORA,** cabendo a este todos os custos e, dever de cumprir integralmente as especificações técnicas e recomendações da fabricante do equipamento.

8.10. Deverá a **COMPRADORA** realizar às suas expensas, as manutenções preventivas, dos equipamentos, incluindo a substituição de peças, reparos, consertos e mão-de-obra, de acordo com as especificações técnicas dos equipamentos, ou no período médio de 250 (duzentas e cinquenta) horas de utilização dos equipamentos e, as manutenções corretivas, recomendando, que estas sejam prestados pelos profissional técnico da **FORNECEDORA** ou, obrigatoriamente, de qualquer outra empresa autorizada/representante da empresa MWM (fabricante do gerador), sob pena de perda da cobertura da garantia.

8.11. É de responsabilidade exclusiva da **COMPRADORA,** além das manutenções preventivas, realizar às suas expensas quaisquer manutenções corretivas, desobrigando a **FORNECEDORA** de realizar atendimentos emergências, sendo que referido serviço poderá ser contratado de forma avulsa e independente deste contrato.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

9.1. A **FORNECEDORA** se obriga a: (a) fornecer os materiais em estrita observância às disposições contratuais e legislação; (b) manter todas as licenças e autorizações necessárias ao exercício de suas atividades e ao cumprimento de suas obrigações ao abrigo do contrato válidas e eficazes, bem como cumprir com todas as exigências e condições das mesmas licenças e autorizações; (c) embalar e acondicionar os materiais para que fiquem adequadamente protegidos de avarias e deformações durante o percurso até o local de entrega; (d) responsabilizar-se pelos riscos e custos relacionados ao transporte dos materiais para que cheguem ao local de entrega em perfeitas condições; (e) manter estoque suficiente ao integral cumprimento do Contrato; (f) caso o fornecimento dos materiais seja na modalidade FOB, a **FORNECEDORA** deverá informar à **COMPRADORA** de eventual indisponibilidade, total ou parcial, com no mínimo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência; (g) fornecer a documentação técnica e manuais dos materiais em língua portuguesa e na linguagem técnica usual, bem como prestar quaisquer esclarecimentos solicitados pela **COMPRADORA**; (h) manter todos os documentos relacionados materiais, incluindo, mas sem limitação, dados técnicos, relatórios, planilhas, planos, manuais, notas fiscais, recibos, comprovantes de pagamentos de tributos, certificados, licenças, autorizações, pelo prazo mínimo de 05 (cinco) anos, a partir do término da vigência contratual; (i) entregar para a **COMPRADORA** os documentos e/ou informações que sejam solicitados, para fins de fiscalização, exercício do direito de ação ou de defesa, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, mediante simples requerimento, verbal ou escrito, ainda que referida informação ou documento já tenha sido apresentado em momento anterior; (j) contratar e custear pelo período de vigência do Contrato, os seguros obrigatórios e eventuais outros seguros; (k) notificar a **COMPRADORA** a respeito de problemas, condições ou instruções com referência

sistel energia confiável	CONTRATO DE VENDA E COMPRA DE GERADORES

INSTRUMENTO PARTICULAR DE VENDA E COMPRA DE BENS MÓVEIS QUE ENTRE SI CELEBRAM SISTEL COMÉRCIO E SERVIÇOS ELETROELETRÔNICOS LTDA E IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

SÍNTESE CONTRATUAL

CONTRATO Nº	14918/2024
FORNECEDORA:	**SISTEL COMÉRCIO E SERVIÇOS ELETROELETRÔNICOS LTDA** **CNPJ Nº:** 09.240.627/0001-94 **ENDEREÇO:** Rua Joaquim Marquês de Figueiredo, 7-37, Distrito Industrial, CEP 17034-290, na cidade de Bauru/SP, **REPRESENTANTE LEGAL:** FÁBIO LOPES DE OLIVEIRA
COMPRADORA:	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ Nº:** 44.690.238/0001-61 **ENDEREÇO:** Av Antonio J de Carvalho, 409, Centro, CEP 17250-000, na cidade de Bariri/SP **REPRESENTANTE LEGAL:** MARINA PREARO - DIRETORA ADMISTRATIVA
OBJETO	Constitui objeto do presente contrato de venda e compra de bens móveis de propriedade da **FORNECEDORA** à **COMPRADORA**, conforme condições especificas descritas neste instrumento particular, de modo a cumpri-lo com a qualidade, prazo e preço estabelecidos, respeitando os termos da proposta comercial, Pedido de Compras e demais disposições e legislação aplicável.
EQUIPAMENTOS	01 Gerador 315kVA, carenado com tratamento acustico, 380V 01 Quadro de transferência automático (QTA) 520A
INSTALAÇÃO	( ) SIM (X) NÃO
MODALIDADE	Venda de Gerador Novo MGD315.60
VIGÊNCIA	11/10/2024 a 05/12/2024
VALOR GLOBAL	R$ 203.737,55
ANEXOS	Anexo I – Proposta Comercial nº 14918 Anexo II – Checklist de saída

Por meio do presente instrumento particular de venda e compra de bens móveis de propriedade da **FORNECEDORA**, entre as partes abaixo identificadas e qualificadas tem entre si, justo e contratado, o que segue.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS PARTES

1.1. **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **44.690.238/0001-61**, com sede na **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO, CEP 17250-000, NA CIDADE DE BARIRI/SP**, doravante denominada simplesmente **COMPRADORA**, e, de outro lado:

1.2. **SISTEL COMÉRCIO E SERVIÇOS ELETROELETRÔNICOS LTDA**,, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita sob o CNPJ de n.º 09.240.627/0001-94, com sede na Rua Joaquim Marquês de Figueiredo, 7-37, Distrito Industrial, CEP 17034-290, na cidade de Bauru/SP, neste ato representada por seu sócio proprietário, **FÁBIO LOPES DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, engenheiro eletricista, inscrito no CREA-SP sob o nº 5061569486, portador da cédula de identidade RG nº 29.099.089-0 e devidamente inscrito no CPF sob o nº 215.925.058-99, com endereço profissional na Rua Joaquim Marquês de Figueiredo, 7-37, Distrito Industrial, CEP 17034-290, na cidade de Bauru, Estado de São Paulo doravante denominada **FORNECEDORA**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO CONTRATO

2.1. Constitui objeto do presente contrato de venda e compra de bens móveis de propriedade da **FORNECEDORA** à **COMPRADORA**, conforme condições específicas descritas neste instrumento particular, de modo a cumpri-lo com a qualidade, prazo e preço estabelecidos, respeitando os termos da proposta comercial e demais disposições e legislação aplicável.

2.2. O presente contrato dispõe sobre a venda e compra de bens móveis por intermédio da **FORNECEDORA**, sendo: **01 Grupo Gerador 315kVA, carenado com tratamento acústico, Quadro de Transferência Automático (QTA composto por contatores tripolares 520A** à diesel modelo: **MGD315.60**, fabricante **MWM**, que serão transferidos à **COMPRADORA** em perfeito estado de uso, conservação e, em pleno e regular funcionamento, conforme vistoria prévia e *startup* realizados pelos funcionários especializados e qualificados da **FORNECEDORA**.

2.3. A descrição e especificações técnicas do equipamento dos bens móveis, objeto do presente contrato, constam da Proposta Comercial enviada previamente ao **COMPRADORA** será entregue pela **FORNECEDORA** no endereço indicado pela **COMPRADORA**, não podendo realizar qualquer tipo de transferência, empréstimo ou sublocação ou cessão dos bens para outras localidades ou para terceiros, até o adimplemento integral dos valores acordados.

2.4. Quando a entrega de bens e equipamentos no endereço indicado pelo **COMPRADORA**, for de responsabilidade exclusiva da **FORNECEDORA,** os custos já constarão do preço previsto na Proposta Comercial, exceto se convencionado de forma diversa entre as partes.

2.5. A transferência da posse e propriedade dos equipamentos da **FORNECEDORA** a **COMPRADORA** ocorrerá no ato de entrega ou no momento de retirada do pátio da **FORNECEDORA** pela **COMPRADORA**, conforme a hipótese aplicável

2.6. A **COMPRADORA** se responsabilizará por todo e qualquer perda e/ ou danos aos equipamentos incluindo, mas não se limitando, aqueles decorrentes de força maior, após o ato da efetiva entrega ou retirada dos equipamentos, independente do término da vigência contratual.

2.7. Após a entrega ou retirada dos equipamentos, a **COMPRADORA** assume a responsabilidade integral pela manutenção os equipamentos e seus acessórios opcionais em perfeito estado e nas mesmas condições de funcionamento, conservação, higiene e limpeza da data em que lhe foram entregues, recomendando-se que as manutenções preventivas sejam realizadas pela **FORNECEDORA** ou empresa credenciada e autorizada pela fabricante.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA CONTRATUAL E PRAZOS DE ENTREGA

3.1. O presente instrumento, por prazo determinado, terá vigência de **55 (cinquenta e cinco)** dias, e vigorará entre a assinatura deste instrumento e a data do efetivo pagamento da última parcela.

3.2. A **FORNECEDORA,** nos termos da Proposta Comercial, obriga-se a concluir o fornecimento/entrega do equipamento no prazo máximo de **50 (cinquenta)** dias a contar da aprovação financeira do pedido de compras.

CLÁUSULA QUARTA - DO ACEITE AO FORNECIMENTO E RESERVA DE DOMÍNIO

4.1. As partes ajustam, em caráter irrevogável e irretratável, que o fornecimento somente será considerado concluído e, portanto, liberatório das obrigações contraídas pela **FORNECEDORA** ao abrigo do contrato, quando for aprovado pela **COMPRADORA.**

4.2. A **COMPRADORA** terá o prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da entrega ou retirada do equipamento, para inspecioná-lo e, constatando vícios aparentes ou desconformidades comunicar à **FORNECEDORA** para que esta inicie as respectivas correções e ou providencie o necessário para substituição do equipamento, em caso de vício insanável.

4.3. Ajustam as partes que a ausência de manifestação da **COMPRADORA**, por escrito, no prazo de 10 (dez) dias úteis após a vistoria do equipamento será considerada como aceitação do fornecimento do equipamento, para efeitos do contrato.

4.4. Após a entrega do equipamento, haverá a consequente transferência de posse precária do bem móvel objeto deste contrato, passando a **COMPRADORA** a incorrer em todos os custos e riscos do produto, salvo hipótese resguardada à **FORNECEDORA**, de retomar a posse dos produtos em caso de inadimplência.

4.5. Em razão da reserva de domínio, aqui estabelecida, fica reservado à **FORNECEDORA** o direito de posse do equipamento, objeto deste contrato, até que sejam integralmente quitadas as parcelas e condições de pagamento estabelecidas neste instrumento.

4.6. Não poderá a **COMPRADORA** ceder, locar, transferir a qualquer título, de forma definitiva ou temporariamente o equipamento a terceiro, salvo com anuência expressa e formal da **FORNECEDORA**, bem como é vedado constituir, de forma direta ou indireta, ônus, penhor, caução ou outro gravame sobre o bem, até o integral pagamento e transferência definitiva da propriedade do bem.

4.7. Ocorrendo inadimplemento da obrigação por prazo superior a 90 (noventa) dias, implicará na reversão da posse do equipamento em favor da **FORNECEDORA**, preceder-se-á a sua avaliação, para efeitos de abatimento no preço de venda, considerando em todos os casos os serviços prestados, o uso dos produtos e as penalidades aplicáveis, por conta do inadimplente contratual imputado exclusivamente à **COMPRADORA.**

4.8. A reserva de domínio admite que, em caso de inadimplência por prazo superior a 90 (noventa) dias, a rescisão unilateral do presente contrato, dispensada a necessidade de interpelação judicial para rescisão, ficando facultada à **FORNECEDORA** a retomada amigável ou ingressar imediatamente com as medidas judiciais para retomada da posse do bem, oportunidade em que a **COMPRADORA** deverá arcar com honorários advocatícios de 20% (vinte por cento), sobre o valor máximo global do contrato.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO TÉCNICA

5.1. É reservado a **COMPRADORA** o direito de fiscalizar o andamento do projeto, fabricação, aquisição e montagem do Equipamento, pela **FORNECEDORA** ou fabricante, por meio de engenheiros e técnicos próprios ou de terceiros, que se identificarão previamente e que ficam desde já autorizados a recomendar procedimentos e a recusar trabalhos executados em desacordo com as normas da ABNT ou em desacordo com o disposto neste Termos e Condições Gerais e em seus anexos, bem como solicitar a substituição de materiais e Componentes empregados no fornecimento que não estejam de acordo com as

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sistel Comércio e Serviços Eletro-Eletronicos Ltda

RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 - DISTRITO INDUSTRIAL I - CEP:17054-290 - Bauru - SP
TEL: (14)3011-5757
www.sistelengenharia.com.br
faturamento@sistelengenharia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.098 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1009 2406 2700 0194 5500 1000 0110 9810 0110 9815

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 ENTREGA FUTURA - DE		135242323462662 15/10/2024 14:25:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ/CPF**
209402910111		09.240.627/0001-94

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0037-X C/C 3260-3 5922=198.632,18

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ao Pedido/Contrato; (l) notificar a **COMPRADORA**, justificando, caso algum evento prejudique o cumprimento de suas obrigações, notadamente o cumprimento do cronograma de entrega, sem prejuízo de aplicação de multa; e (m) não fazer uso de mão de obra infantil, não permitir trabalho forçado ou análoga à condição de escrava em suas atividades ou qualquer forma de discriminação, assédio, desrespeito e práticas disciplinares abusivas, não discriminar no ambiente e na execução do trabalho, respeitar a liberdade de associação e a negociação coletiva na forma da lei, no cumprimento de suas obrigações ao abrigo do contrato;

9.2. Sem prejuízo das demais obrigações previstas no contrato, a **FORNECEDORA** obriga-se ainda: (a) respeitar toda legislação aplicável, incluindo, mas não se limitando, à legislação ambiental, fiscal, trabalhista e previdenciária no exercício de suas atividades, assim como todas as exigências e entendimentos emanados das autoridades públicas; (b) substituir qualquer trabalhador destacado para a realização do fornecimento que apresente conduta impertinente ou inconveniente, a critério da **COMPRADORA**; (c) não violar direito de propriedade intelectual ou de qualquer outra natureza de titularidade de terceiros no exercício de suas atividades e no cumprimento do contrato; (d) na fabricação do equipamento, empregar componentes e técnicas condizentes com as melhores práticas de construção e fabricação, de acordo com o padrão de qualidade do equipamento;

9.3. A **FORNECEDORA** se obriga a transferir à **COMPRADORA**, a propriedade de coisa não fungível, mediante pagamento do preço ajustado entre as partes. no local e data constante da Proposta Comercial, em estado de servir ao uso a que se destina durante toda a vigência do contrato.

9.4. Os equipamentos serão considerados entregues quando a **FORNECEDORA** realizar a descarga destes no local de entrega, com o preenchimento do *checklist*, atestando a relação e condições dos equipamentos fornecidos à **COMPRADORA**.

9.5. Ficará a **FORNECEDORA**, responsável pelos tributos devidos, atinente ao presente instrumento, ficando desde já autorizado aa **COMPRADORA** e realizar retenções e recolhimentos que lhe couber, nos termos das normas aplicáveis e vigentes.

9.6. Tratando-se de contrato de venda e compra por intermediação e representação comercial, o equipamento será fabricado exclusivamente pela empresa MWM, por sua conta e risco, todos os componentes necessários à fabricação e montagem, observando as normas, padrões técnicos e testes aplicáveis, conforme previstos na Proposta Comercial.

9.7. Caberá à **FORNECEDORA** adotar os procedimentos necessários para o fim de adquirir e solicitar à fabricante, a produção, fabricação e montagem dos equipamentos, em tempo hábil e, com todos os componentes e acessórios contratados pela **COMPRADORA**.

9.8. Para acionamento de cobertura de garantia, deverá a **COMPRADORA** enviar todos os subsídios necessários para análise preliminar do defeito e, a vistoria no local deverá ser realizada mediante agendamento prévio e disponibilidade de técnicos pela **FORNECEDORA** e, exime a **FORNECEDORA** do pagamento de perdas e danos ou lucros cessantes durante o período de análise de garantia.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS 1º DOM

CLÁUSULA DÉCIMA - DA GARANTIA E DEVER DE CUIDADO

10.1. A **FORNECEDORA** responderá pelas especificações técnicas, qualidade, desempenho, segurança, funcionamento e adequação dos materiais, ainda que não seja fabricante/distribuidora, pelo período discriminado no Pedido de Cotação, contado a partir da entrega.

10.2. O prazo de garantia do(s) equipamento(s) desta proposta é de 12 (doze) meses, conforme TERMO DE GARANTIA e do manual que acompanha o equipamento e cobertura pela fabricante dos Grupos Geradores MWM, período iniciado a partir da realização da entrega técnica ou *startup* do equipamento, considerando o que ocorrer primeiro.

10.3. Defeitos provocados por operação incorreta, operação além dos limites nominais dos equipamentos, desgastes naturais de peças, ausência de manutenção ou manutenção deficiente, utilização de peças não genuínas da fabricante, não serão cobertos pela garantia.

10.4. Para a validação e vigência da cobertura de garantia MWM, é mandatória a

realização do processo de entrega técnica/*startup* através da Rede de Serviços MWM Geradores, certificando que a **FORNECEDORA** integra a rede autorizada pela fabricante dos equipamentos, sendo esta representante comercial de venda de equipamentos, peças e prestação de serviços relacionados aos geradores.

10.5. A cobertura de garantia MWM aplica-se aos Grupos Geradores de fabricação da MWM e assegura contra defeitos de fabricação ou de material, peças e acessórios originais.

10.6. A **FORNECEDORA** assume a exclusiva responsabilidade pelo perfeito funcionamento do equipamento a sua plena capacidade, conforme performances técnicas estabelecidas na Proposta Comercial, contado da aceitação do fornecimento pela **COMPRADORA** à **FORNECEDORA** na forma prevista neste instrumento.

10.7. Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, a **FORNECEDORA** assume plena, geral e exclusiva responsabilidade pelos componentes que compõem o equipamento, tanto em relação à sua qualidade, quanto ao material empregado na sua produção, mesmo que parte ou a integralidade destes componentes seja fabricada pela própria **FORNECEDORA** ou por terceiros, e pelo desempenho respectivo de acordo com as especificações do fabricante.

10.8. A **COMPRADORA** deverá usar os equipamentos de acordo com as instruções emitidas pela **FORNECEDORA** bem como, cumprir com as especificações técnicas, operacionais e normas regulamentadoras estabelecidas pelo fabricante do equipamento, disponíveis em: https://www.geradoresmwm.com.br/gerador-diesel/#.

10.9. Os equipamentos devem ser instalados/acomodados em local plano e regular, devendo a **COMPRADORA** preparar adequadamente o terreno mediante compactação do solo, obras civis, afixação ou eventual adequação ambiental necessária, para que não haja interferência no funcionamento do gerador (trepidação excessiva), sob pena de perda da cobertura de garantia.

10.10. É responsabilidade da **COMPRADORA** a verificação diária e, sempre que necessário, a reposição do nível de água do radiador e óleo lubrificante do motor dos equipamentos, além de informar imediatamente a **FORNECEDORA** em caso de vazamento e/ou qualquer outra irregularidade, devendo de imediato interromper sua utilização, sob pena de responder por perdas e danos.

10.11. É de inteira responsabilidade e às expensas da **COMPRADORA** o abastecimento dos equipamentos, devendo utilizar COMBUSTÍVEL DE BOA QUALIDADE, de acordo com as recomendações do fabricante e da **FORNECEDORA**, respondendo pelos danos causados aos bens e, na hipótese da verificação, de contaminação ou má qualidade do combustível utilizado a qualquer momento, implicará na perda da cobertura de garantia.

10.12. A **COMPRADORA** se compromete a informar e abrir ocorrência, imediatamente, junto aos canais de comunicação disponibilizados pela **FORNECEDORA**, acaso quaisquer dos equipamentos ou um de seus acessórios apresente problemas técnicos, mau funcionamento, ocorrência de ruídos acaso constate quaisquer outras anomalias relacionadas à instalação, que prejudique ou interrompa o seu adequado funcionamento.

10.13. É obrigação da **COMPRADORA** utilizar peças genuínas e autorizadas pela **FORNECEDORA** e/ou fabricante do equipamento, sob pena de perda da cobertura da garantia.

10.14. Constatados vícios insanáveis no produto, durante o prazo de cobertura da garantia e, que não decorram de uso inadequado do equipamento pela **COMPRADORA**, a **COMPRADORA** pode exigir, alternativamente e à sua escolha, (a) a substituição do produto; (b) a restituição da quantia paga ou, (c) o abatimento proporcional do preço, por sua livre escolha.

10.15. A **FORNECEDORA**, conforme as recomendações da fabricante, salienta a necessidade de realização das manutenções preventivas, recomendando que está descrita no Certificado de Garantia que acompanha o equipamento, bem como de utilização de Peças Genuínas MWM, sob pena de perda da cobertura de garantia do Grupo Gerador MWM e, consecutivamente, da **FORNECEDORA.**

10.16. Se a **COMPRADORA** empregar a coisa em uso diverso ou em contrariedade com

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

as especificações técnicas emitidas pela fabricante, realizar modificação estrutural ou de quaisquer de seus componentes em desacordo com o previsto pela fabricante e, se o equipamento for danificado por má utilização por fato da **COMPRADORA**, será rescindida a cobertura de garantia.

10.17. A **FORNECEDORA** se compromete a substituir ou reparar os materiais fornecidos em desacordo com o contrato, sem ônus para a **COMPRADORA,** e a entregá-los imediatamente.

10.18. Caso a **FORNECEDORA** não repare ou substitua os materiais imediatamente, a **COMPRADORA** poderá, a seu exclusivo critério e independente da aplicação das demais penalidades previstas no contrato ou na legislação, providenciar o reparo ou comprar os mesmos materiais de terceiros. Todos os custos e despesas decorrentes do reparo ou compra, de qualquer natureza, inclusive diferença a maior de preço, serão integralmente repassados à **FORNECEDORA**, que desde já renuncia ao direito de questionar tais valores

10.19. A **FORNECEDORA**, não será obrigada a substituir o equipamento ou suportar os ônus de eventuais vícios redibitórios, em caso de defeitos de fábrica, considerando que, a responsabilidade sobre a garantia do produto, se limitam à obrigação de intermediar a reparação ou a substituição do produto, receber os produtos que apresentarem defeito e encaminhar para a fabricante, o que não significa dizer que deva reparar ou substituir o bem por seus próprios meios, nos termos do julgamento do REsp 1.634.851/STJ.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - POLÍTICA DE CANCELAMENTO E ALTERAÇÕES DE PEDIDO

11.1. Em caso de solicitação de cancelamento de pedido comercial após 7 dias de sua emissão, a SISTEL cobrará multa correspondente a 10% do valor total do pedido comercial (sem impostos) que será descontada do valor pago na parcela de entrada ou será emitida cobrança via boleto bancário.

11.2. Não serão aceitas solicitações de alterações de escopo de fornecimento de pedidos comerciais a menos de 20 dias da data de faturamento, informada no pedido.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RESPONSABILIDADE SOCIOAMBIENTAL

12.1. A **CONTRATANTE** será responsável pela obtenção de toda e qualquer licença ambiental para o cumprimento do presente deste contrato, bem como pela remoção de quaisquer resíduos gerados pelos equipamentos e pelo seu descarte, bem como pelo correto acondicionamento de diesel, e descarte de embalagens e resíduos gerados de modo apropriado em conformidade com as normas ambientais vigentes, ficando inteiramente responsável por toda e qualquer sanção descrita em lei ou aplicada por autoridade competente.

12.2. A **CONTRATANTE** deverá adotar todas as precauções para evitar agressões ao meio ambiente, preservando a fauna e a flora existentes no local de execução dos serviços, e mantendo o local de trabalho adequado às exigências de limpeza, higiene e segurança;

12.3. Ficará a cargo da **CONTRATADA**, dar pleno cumprimento ao disposto na Lei Estadual nº 12.684, de 26 de julho de 2007, a qual proíbe o uso, no Estado de São Paulo, de produtos, materiais ou artefatos que contenham quaisquer tipos de amianto ou asbesto ou outros minerais que, acidentalmente, tenham fibras de amianto na sua composição, em atendimento ao disposto na Lei Estadual nº 16.775, de 22 de junho de 2018.

12.4. Compete a **CONTRATANTE** responsabilizar-se pela desmobilização das estruturas de apoio que houver instalado para executar os serviços, bem como pela recuperação ou reabilitação das áreas utilizadas que, por sua culpa, tenha gerado impacto ao meio ambiente;

12.5. Manter indene a **CONTRATADA**, e em último caso, quitar integralmente quaisquer multas e penalidades, efetivamente devidos pela **CONTRATANTE** em virtude do presente contrato, que venham a ser cobrados da **CONTRATADA** por quaisquer reinvindicações de natureza ambiental, autos de infração, recursos, ações ou processos ajuizados, devendo ainda, arcar com as despesas incorridas pela **CONTRATADA,** para exercício de sua defesa

1º Aditivo TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

técnica, eventuais custas processuais e honorários advocatícios adimplidos em decorrência deste contrato.

CLÁUSULA NONA - LEI ANTICORRUPÇÃO E COMPLIANCE

13.1. As partes se comprometem a observar e cumprir as Regras Anticorrupção, aqui entendidas como o conjunto de leis anticorrupção aplicáveis às partes sobretudo as disposições da Lei Federal nº 12.846/2013 e seu Decreto nº 8.420/2015.

13.2. As partes declaram que não praticam atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, que atentem contra o patrimônio público nacional ou estrangeiro, contra os princípios da administração pública ou contra os compromissos internacionais assumidos pelo Brasil, devendo atuar em conformidade com a legislação aplicável.

13.3. Nenhum dos sócios, administradores, diretores, empregados, agentes, consultores, prestadores, outorgados, subcontratados, subempreiteiros e/ou prepostos foi condenado e/ou está impedido de exercer qualquer atividade por simulação, fraude ou qualquer crime relacionado na legislação anticorrupção aplicável, em qualquer jurisdição;

13.4. Na data da assinatura do presente contrato, as partes declaram que, no âmbito de seu conhecimento, não respondem a processos (judiciais ou administrativos) objetivando a apuração de ilícitos de natureza econômica, concorrencial e administrativa (incluindo, em especial, os resultantes da aplicação das Leis nº 12.846/2013, 7.492/1986, e 12.529/2011); á implementou ou implementará durante a vigência deste Contrato um programa de conformidade e treinamento para seus diretores, prepostos, empregados e subcontratados com procedimentos de integridade, auditoria e incentivo à denúncia de irregularidades e aplicação efetiva de códigos de ética e de conduta que sejam eficazes na prevenção e detecção de violações das Regras Anticorrupção;

13.5. Sem prejuízo da declaração dada conforme o item acima, as partes se obrigam a comunicar por escrito, imediatamente: (i) acerca da existência ou início de qualquer processo administrativo, inquérito ou ação penal por descumprimento das Regras Anticorrupção, e (ii) caso a CONTRATADA seja inscrita no Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, ou outros cadastros análogos instituídos por outros entes, nos termos das Regras Anticorrupção;

13.6. Qualquer violação das Regras Anticorrupção por uma das partes, eventualmente praticada, bem como o descumprimento dos deveres previstos nesta cláusula permitirá a parte contrária rescindir unilateralmente o presente Contrato, tão logo tenha ciência da violação, independente de notificação, garantindo a parte contrária, seus acionistas, sociedades controladas, sociedades coligadas e respectivos sucessores e cessionários, administradores ou empregados o direito de ser(em) plenamente indenizado(s) pela contratante por todos os danos causados, incluindo, mas não se limitando a, multas, indenizações ou quaisquer montantes pagos em decorrência de decisão judicial, administrativa ou arbitral e danos à imagem causado pela violação das Regras Anticorrupção, sem prejuízo das demais disposições deste Contrato atinentes à indenização devida em decorrência da rescisão contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - CONFIDENCIALIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

14.1. Todas as tratativas, contratos, *know how*, manuais, notificações, bens intangíveis ou quaisquer outras informações a respeito da atividade desenvolvida pelas partes são extremamente confidenciais, não podendo ser divulgados por qualquer meio, mídia ou sob qualquer justificativa, sob pena de aplicação de multa contratual.

14.2. Havendo incerteza ou dúvida sobre a confidencialidade, ou não, da informação, deverá a parte que deseja obter ou divulgar a informação formalizar consulta, de forma escrita à parte contrária, devendo manter a informação em sigilo, até que a haja manifestação expressa autorizando a divulgação ou obtenção dos dados.

14.3. Cada parte se compromete à observância dos regulamentos e normas que regem a Proteção de Dados, em especial a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral da Proteção de Dados

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SUS PAULISTA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.682-9

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.003.260
VALOR TOTAL 59.589,65

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SISTEL COMERCIO
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.260-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.682

NR.AUTENTICACAO 4.841.511.CE7.6E7.2B1

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Brasileiro) e, sem prejuízo, das seguintes disposições: (a) respeitar os fundamentos da proteção de dados como o respeito à privacidade, a inviolabilidade da intimidade, da honra e da imagem; (b) manter durante todo o prazo deste instrumento políticas apropriadas e procedimentos robustos destinados a observância ao princípio da finalidade por meio do qual os dados deverão ser utilizados apenas para as finalidades específicas para os quais foram coletados, juntamente com o princípio da minimização da coleta, isto é, somente devem ser coletados os dados mínimos necessários para que se possa atingir a finalidade, bem como, o princípio da retenção mínima, o qual determinada a imediata exclusão dos dados após atingida a finalidade para o qual foram coletados; (c) obriga-se a proteger todo e qualquer processamento de dados pessoais, assim entendidos como qualquer informação que identifique diretamente ou torne identificável uma pessoa natural, do que decorre diversas obrigações previstas em lei nas quais as partes devem observar e (d) comprometer-se em utilizar os melhores sistemas de proteção de dados e informação a fim de garantir desde a coleta, o uso, armazenamento, compartilhamento e exclusão de dados, a segurança na informação processada, incluindo os procedimentos para mitigação de eventuais incidentes que venham a ocorrer.

14.4. Caso algum Dado Pessoal tenha de ser compartilhado pelas partes, estas deverão cumprir com o objeto deste contrato, seja a que título for, o segundo se compromete desde já a tratá-los: a) em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados e com as demais Normas aplicáveis ao Setor; b) em consonância com as orientações do controlador de dados pessoais se aquelas forem realizadas dentro dos limites legais; c) com observância às boas práticas de segurança relacionadas ao tipo de prestação de serviços aqui pactuado tudo para minimizar riscos de incidentes a níveis aceitáveis; d) para fiel execução deste contrato e somente na medida do necessário para fazê-lo; e) com o grau de segurança e zelo acostados às eventuais políticas de privacidade e de segurança da informação, no que for pertinente; f) valendo-se de meios técnicos apropriados para que tais Informações se mantenham em ambientes seguros para evitar ameaças e, logicamente, minimizar riscos de incidentes quanto à Confidencialidade, Integridade e Disponibilidade; g) sendo o caso, excluindo-as, permanentemente, de sua Base de Dados, assim que os serviços forem concluídos ou a necessidade de seu armazenamento/manuseio for finalizada; h) assegurando que seus colaboradores, inclusive subcontratados, que atuem sob sua autorização estejam vinculados por obrigações contratuais e que se atentem à normatização vigente e ao nível do sigilo ora estabelecido;

14.5. Os Dados Pessoais coletados devem ser tratados em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados no que for aplicável a este tipo de Contrato e relacionamento.

14.6. Os Dados Pessoais coletados jamais serão utilizados para oferta de produtos e serviços às pessoas físicas dos Titulares daquela espécie de Dados, mas, apenas, à pessoa jurídica que aqueles representam.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA HIPÓTESES RESCISÃO CONTRATUAL

15.1. O contrato poderá ser resolvido por justa causa, nas seguintes hipóteses: (a) decreto de falência ou ajuizamento de recuperação judicial/extrajudicial; (b) dissolução total da sociedade; (c) subcontratação, cessão ou transferência de direitos ou obrigações sem a prévia e expressa anuência da outra Parte; (d) má-fé, prática de ato ilícito ou falsidade das declarações contidas no contrato; (e) prática de atos contrários às Leis Anticorrupção, nos termos da cláusula décima terceira; e (f) inadimplemento de cláusulas contratuais.

15.2. A intenção de resolver o Contrato por justa causa deverá ser comunicada por notificação, incidindo os efeitos a partir do recebimento e ficando a parte que deu causa obrigada a responder pelas perdas e danos.

15.4. A rescisão contratual poderá ser realizada de forma amigável, a qualquer tempo, entre as partes, desde que conciliadas, devendo-se lavrar termo de distrato amigável prevendo os direitos e obrigações de cada uma das partes e, assegurando à **FORNECEDORA** o recebimento de todos os débitos constituídos até a data da formalização do distrato.

TERMO DE [illegible] Nº 02/[illegible] SUS

15.5. A rescisão contratual por descumprimento ou responsabilidade da **COMPRADORA**, em quaisquer de suas espécies ou por qualquer razão, não exonera a **COMPRADORA** do pagamento dos aluguéis devidos durante a vigência do contrato.

15.6. Ocorrendo a rescisão deste contrato por motivo imputável à **COMPRADORA**, este deverá indenizar a **FORNECEDORA** por perdas e danos sofridos em decorrência da rescisão, sem prejuízo de outras penalidades aqui estabelecidas.

15.7. Considera-se condição de validade e eficácia do negócio jurídico entabulado por meio do presente instrumento, o adimplemento integral do valor global do contrato pela **COMPRADORA**, considerando o atraso imotivado do pagamento como condição resolutiva expressa e, sobrevindo esta, extingue-se, para todos os efeitos, os atos jurídicos já praticados e, a **FORNECEDORA** reterá os pagamentos já realizados pela compradora à título de perdas e danos a ser apurado, bem como, adotará as providências necessárias a fim de reaver o bem.

15.8. Aplicando-se a cláusula resolutiva expressa acima, ocorrendo a condição do inadimplemento, a posse da **COMPRADORA** tornar-se-á injusta, sendo desnecessária a notificação prévia, podendo a **FORNECEDORA** ajuizar imediatamente a competente ação de reintegração de posse e a rescisão do presente contrato se operará de pleno direito, nos termos do art. 474 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - CASO FORTUITO E FORÇA MAIOR

16.1. A ocorrência de caso fortuito ou força maior que comprovadamente afete o cumprimento total ou parcial das obrigações assumidas será excludente de responsabilidade desde que a Parte afetada comunique a outra por escrito, em até 05 (cinco) dias úteis, após a ocorrência, descrevendo a circunstância e suas consequências no âmbito do contrato.

16.2. A parte afetada envidará seus melhores esforços para minimizar os impactos resultantes do caso fortuito ou força maior, com o objetivo de restabelecer o cumprimento de todas as suas obrigações no menor prazo possível. Caso os impactos perdurem por período superior a 10 (dez) dias contínuos da data da ocorrência, as partes poderão, a seu exclusivo critério, optar pela rescisão motivada do contrato.

16.3. Assim que cessarem os efeitos relacionados ao caso fortuito ou força maior, as partes ficam obrigadas a retomar e/ou concluir o cumprimento de suas obrigações, na medida em que não estiverem prejudicadas, suportando, cada qual, com os prejuízos advindos.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS CONSEQUÊNCIAS DO INADIMPLEMENTO OU RESCISÃO

17.1. Em caso de infração de qualquer cláusula ou obrigação do Contrato, a parte infratora estará sujeita ao pagamento à outra parte de multa penal não indenizatória equivalente a 10% (dez por cento) do valor global do contrato, por evento de inadimplemento, respeitada a proporcionalidade estabelecida no artigo 413 do Código Civil Brasileiro, sem prejuízo da indenização das perdas e danos causados e da prerrogativa de rescisão do Contrato.

17.2. As Partes declaram em caráter irrevogável e irretratável que as multas estabelecidas na cláusula 18.1 acima: (i) foram acordadas única e exclusivamente a fim de desestimular o descumprimento das obrigações mutuamente assumidas pelas Partes ao abrigo deste instrumento; (ii) não foram estabelecidas com a finalidade de prefixação de perdas e danos diretos ou indiretos ou lucros cessantes eventualmente incorridos pela Parte inocente; e (iii) são insuficientes para indenizar qualquer das partes pelos prejuízos causados pelo inadimplemento de qualquer das cláusulas aqui estabelecidas pela outra Parte, dada a natureza do Contrato e a relevância de seu objeto.

17.3. Na hipótese de inadimplência ou descumprimento contratual que possa ensejar a aplicação de multa, a parte infratora deverá ser notificada, para que realize o adimplemento do débito relativo à infração, num prazo máximo de 30 (trinta) dias ou apresente justificativas em forma de defesa prévia sobre o descumprimento contratual e da subsunção à aplicação

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2021 SUS 1º Aditivo

da penalidade contratual.

17.4. A **FORNECEDORA** expressamente adverte e alerta que, transcorridos 30 (trinta) dias da data estabelecida para pagamento de determinado boleto bancário, relacionado à cobrança das taxas devidas pela **COMPRADORA**, a **FORNECEDORA** poderá, a seu único e exclusivo critério, indicar para apontamento, inserção e inscrição do nome da **COMPRADORA** em órgãos de proteção de crédito, tais como SERASA ou SCPC – Serviço Central de Proteção ao Crédito, dentre outros locais e/ou regionais, remeter os título à protesto em cartório, bem como ajuizar as ações judiciais cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. Formalização do Contrato. A que a sua assinatura no Contrato implica ciência e adesão por si, seus herdeiros/sucessores a estas Condições Gerais e demais documentos que componham o Contrato, que, uma vez assinado pelas Partes substitui quaisquer acordos anteriores.

18.2. Tributos. A elevação de qualquer alíquota ou base de cálculo, não prevista à época da assinatura do contrato, de quaisquer dos tributos incidentes sobre o objeto, a criação de novos tributos sobre o aluguel ou a modificação de qualquer aspecto tributários que importem em ônus financeiro excessivo à **FORNECEDORA**, independentemente da origem de tal modificação, implicará o aumento proporcional do contrato ou configurará causa de inequidade motivada, sendo o contrato rescindido motivadamente sem aplicação de penalidades.

18.3. Notificações. Qualquer aviso, comunicação, ou notificação relacionada a este Contrato deverá ser por escrito e entregue; **(I)** por envio de carta registrada, com confirmação de recebimento, e/ou notificação extrajudicial, para os endereços previstos na Proposta Comercial; ou **(II)** por e-mail, para os endereços eletrônicos previstos na Proposta Comercial ou aos gestores do contrato.

18.4. Sobrevivência. Todas as disposições do presente contrato cujos termos, condições ou obrigações não tenham sido ou não possam ser totalmente cumpridos antes da rescisão ou término do presente contrato, por qualquer motivo, sobreviverão à rescisão ou término de vigência deste instrumento, juntamente com todas as definições utilizadas nessas disposições.

18.5. Novação. Acaso uma das partes venha, no transcorrer da relação contratual, relevar a falha do outro ou modificar temporariamente a forma de cumprimento do contrato, fica desde já disposta a impossibilidade de novação contratual pela liberalidade, permitindo a parte que, por qualquer motivo, deixou de exigir o cumprimento em determinada cláusula contratual temporariamente, volte a fazê-lo mais tarde, não se considerando assim abandono, renúncia ou decadência do direito em questão.

18.6. Alterações. Todas as alterações do presente contrato serão válidas somente quando feitas por escrito e assinadas pelas partes mediante termo aditivo contratual.

18.7. Independência entre as cláusulas. Qualquer cláusula que seja considerada inválida, ilegal ou ineficaz pelas partes, esta deverá ser excluída do presente contrato e a validade, legalidade e eficácia das demais disposições contratuais, permanecerão vigente e sua eficácia não poderá ser afetada ou questionada futuramente.

18.8. Divergência com a Proposta Comercial. Constadas divergências entre as disposições constantes das cláusulas deste contrato com a Proposta Comercial, prevalecerá o disposto neste instrumento.

18.9. Renúncia. O inadimplemento ou atraso por parte de qualquer Parte no exercício de um direito, poder ou privilégio oriundo deste contrato e da Proposta Comercial não deverão ser interpretados como renúncia, tampouco deverá qualquer exercício singular ou parcial de um direito, poder ou faculdade, impossibilitar qualquer exercício futuro.

18.10. Exclusivo Benefício das Partes. Este contrato é celebrado em benefício único e exclusivo das partes, seus respectivos sucessores e cessionários autorizados, e este contrato não conferirá à terceiro, mesmo que de boa-fé, qualquer prerrogativa, faculdade, causa de

TERMO DE CIÊNCIA Nº 021/2024 SUS

pedir ou direito.

18.11. Execução Específica. As partes declaram e reconhecem que as obrigações previstas neste contrato poderão ser objeto de execução específica, nos termos do artigo 784, III e §4º do Código de Processo Civil.

18.12. Acordo Integral. Este contrato, uma vez firmado entre as partes, constituirá compromisso irretratável, irrevogável, incondicional e final entre as partes, substituindo todos os entendimentos, compromissos, fac-símiles, cartas ou correspondências anteriores relacionadas à matéria tratada neste instrumento.

18.13. Divulgação. As partes proíbem a divulgação e/ou referência de nome, marca, e/ou logo de uma ou outra, por qualquer meio, exceto se previamente autorizado, por escrito.

18.14. Ciência inequívoca. Ao celebrar estre contrato, cada uma das partes declara que o leu, compreendeu e teve a oportunidade de consultar suas respectivas consultorias jurídicas, previamente, portanto, obrigam-se as partes a cumprirem todos os seus termos e disposições, sendo certo que não poderá alegar ignorância ou desconhecimento quanto ao seu conteúdo, cláusulas, direitos, obrigações, penalidades de demais termos avençados por meio do presente.

18.15. Dos anexos. Integram o presente instrumento, como se nele estivessem transcritos na íntegra: (a) as especificações técnicas e comerciais objeto destes Termos e Condições Gerais e (b) as instruções para segurança do trabalho, saúde e meio ambiente da **COMPRADORA** a serem observadas pela **FORNECEDORA** e seus trabalhadores na prestação dos Serviços. Em caso de conflito entre este instrumento e seus anexos, ou em caso de conflito entre este instrumento e a Proposta, prevalecerão sempre os termos destes Termos e Condições Gerais.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DA LEI E DO FORO

19.1. Este Contrato deverá ser regido pelas Leis da República Federativa do Brasil. As Partes elegem o Foro da Comarca de Bauru, Estado de São Paulo, para resolver quaisquer disputas relacionadas a este Contrato, com exclusão de todos os outros, por mais privilegiados que sejam.

19.2. Alternativamente, uma parte poderá acionar a outra no foro de domicílio da parte acionada ou em qualquer local em que a parte acionada detiver bens.

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS
1º Aditt

ÚLTIMA PÁGINA DO INSTRUMENTO PARTICULAR DE VENDA E COMPRA DE BENS MÓVEIS QUE ENTRE SI CELEBRAM SISTEL COMÉRCIO E SERVIÇOS ELETROELETRÔNICOS LTDA E IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Concordam as partes, no reconhecimento da forma de contratação por meios eletrônicos, digitais ou informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-Brasil, na plataforma "D4Sign" ou qualquer outra similar, são plenamente vinculantes e eficazes, nos termos do §4º do art. 784 do CPC, dispensada ainda a assinatura de testemunhas e, constituindo o contrato título executivo extrajudicial para todos os fins de direito.

E por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Contrato de Venda e Compra de bens móveis em 02 (duas) vias de igual teor para que surtam os efeitos legais.

Para fins orçamentários, financeiros e para que sirva de base para o presente contrato, estabelece o valor global máximo deste contrato em **R$ 203.737,55 (Duzentos e três mil setecentos e trinta e sete mil e cinquenta e cinco centavos)**.

Bauru/SP, 07, setembro de 2024.

SISTEL COM E SERV ELETROELETRÔNICOS LTDA
CNPJ nº 09.240.627/0001-94
FORNECEDORA

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ nº 44.690.238/0001-61
COMPRADORA

ÚLTIMA PÁGINA DO INSTRUMENTO PARTICULAR DE VENDA E COMPRA DE BENS MÓVEIS QUE ENTRE SI CELEBRAM SISTEL COMÉRCIO E SERVIÇOS ELETROELETRÔNICOS LTDA E IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Concordam as partes, no reconhecimento da forma de contratação por meios eletrônicos, digitais ou informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-Brasil, na plataforma "D4Sign" ou qualquer outra similar, são plenamente vinculantes e eficazes, nos termos do §4º do art. 784 do CPC, dispensada ainda a assinatura de testemunhas e, constituindo o contrato título executivo extrajudicial para todos os fins de direito.

E por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Contrato de Venda e Compra de bens móveis em 02 (duas) vias de igual teor para que surtam os efeitos legais.

Para fins orçamentários, financeiros e para que sirva de base para o presente contrato, estabelece o valor global máximo deste contrato em **R$ 203.737,55 (Duzentos e três mil setecentos e trinta e sete mil e cinquenta e cinco centavos)**.

Bauru/SP, 07, setembro de 2024.

SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO ELETRONICOS LTD:09240627000275

Assinado de forma digital por SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO ELETRONICOS LTD:09240627000275
Dados: 2024.10.09 14:59:06 -03'00'

SISTEL COM E SERV ELETROELETRÔNICOS LTDA
CNPJ nº 09.240.627/0001-94
FORNECEDORA

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
Jº Advt

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ nº 44.690.238/0001-61
COMPRADORA

TESTEMUNHAS:

Jullyano Silveira Santos
CPF nº 375.825.908-80
1ª testemunha

Eliana A. Manin Guerra
CPF nº 258.411.078-44
2ª testemunha

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
1º aditt