



Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

002/2025

**MANUTENÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À
SAÚDE**

(ITAJU– R\$ 31.500,00)

MARÇO 2025

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

Ofício Adm 17/2025

Bariri, 02 de março de 2025

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 02/2025 – Mês de Referência:
MARÇO/2025

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Sr^a a prestação de contas referente ao repasse 01/12 do Termo de Convênio 02/2025, assim como o relatório de atividades do referido mês.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

AIRTON LUIS PEGORARO

Prefeito



Santa Casa Bariri

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marina Prearo

OBJETO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE AOS PACIENTES ATENDIDOS ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS (ITAJU)

EXERCÍCIO: 03/2025

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	R\$ 6.078,09
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	R\$ 94.500,00
OUTRAS RECEITAS	R\$ 00,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	R\$ 00,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	R\$ 00,00
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	R\$ 88.421,91

—


ELIANA A MANIN GUERRA

—


MARINA PREARO

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

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335010744086081016
01/04/2025 07:52:32

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 24051-6 IRMANDADE S C CONV ITAJU
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/03/2025		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	94.500,00 C	94.500,00 C
				19/03 11:17 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.001	55,42 D	
				20/03 14:46 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.002	764,34 D	
				20/03 14:47 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.003	176,11 D	
				20/03 14:48 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.004	27,71 D	
				20/03 14:48 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.005	275,48 D	
				20/03 14:51 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.006	564,13 D	
				20/03 14:52 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.007	764,34 D	
				20/03 14:53 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.008	1.105,00 D	
				20/03 14:59 SUPERMERCADO PEGORIN LTDA			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.009	136,48 D	
				20/03 15:05 SUPERMERCADO IRMAOS MICHEL			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.010	874,10 D	
				20/03 15:08 AQUILANTE E CIA LTDA			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.011	1.059,50 D	
				20/03 15:13 IVANA DISTRIBUIDORA DE ALI			
20/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.012	275,48 D	88.421,91 C
				20/03 15:26 HEXAGON DISTRIBUICAO E LOG			
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			88.421,91 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

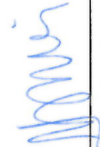
REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS



ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: Manutenção da Prestação de Serviços de Assistência à Saúde Município de Itaju
EXERCÍCIO: 03/2025

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
1	17/02/2025	89619	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 55,42
2	28/02/2025	92237	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME		HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 764,34
3	21/02/2025	90872	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 176,11
4	28/02/2025	92242	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME		HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 27,71
5	12/02/2025	88408	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 275,48
6	18/03/2025	95455	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME		HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 564,13
7	20/02/2025	90591	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS OPME	HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 764,34
8	17/03/2025	21249	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, INCLUINDO DESCARTÁVEIS	21249	SUPERMERCADO PEGORIN	01.906.360/0001-10	20/03/2025	R\$ 1.105,00
9	06/03/2025	23052	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, INCLUINDO DESCARTÁVEIS	23052	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	49.859.416/0001-59	20/03/2025	R\$ 136,48
10	07/03/2025	75524	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, INCLUINDO DESCARTÁVEIS	75524	AQUILANTE CIA LTDA	02.270.533/0001-19	20/03/2025	R\$ 874,10
11	17/03/2025	145414	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, INCLUINDO DESCARTÁVEIS	145414	IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	27.398.801/0001-03	20/03/2025	R\$ 1.059,50
12	10/03/2025	93973	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME		HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	36.257.530/0001-67	20/03/2025	R\$ 275,48

TOTAL: R\$6.078,09



ELIANA A-MANIN GUERRA



MARINA PREARO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320174455315198306
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$55,42
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:46:15

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 0000000000000061760
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:46:18

=====

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: C.8F5.0A9.A9B.586.B25

=====

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

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

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

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



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 - 27-02-2025 13:40:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R\$55,42	R\$55,42
TOTAL: R\$55,42						

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 89619

e da Santa Casa de



icórdia de Bariri

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

DO FORNECEDOR: Cortical Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda

DO PACIENTE: Fernando Aparecido Riquier

DA CIRURGIA: 12.02.25

DO MÉDICO: Samir

ENIO: SUS

RIAS USADOS:

A Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estrelta.....fr. 1/3 Cano.....fr.

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

AS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....fr.

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

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

medida / quant. medida / quant.

FUSO Ø 4,5 MM - mm / Ø 3,5 mm - mm /

.....mm / mm /

.....mm / mm /

.....mm / mm /

medida / quant. medida / quant.

AFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 - mm / Ø 4,0 mm - mm /

.....mm / mm /

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

2,0 / 2,5 /

3,2 / 4,0 /

ENO: 3,2 mm / 4,8 mm /

ADORES: - FIXADOR DE PUNHO ULSON (MINIFIX)

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

..... - FIXADOR DE PUNHO COLLENS

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

UTROS: 01 parafuso esponjoso N° 70 guisa longa Ø 6.5 mm

01 parafuso esponjoso N° 75 guisa longa Ø 6.5 mm

.....

sinatura do responsável: Dei

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320174653426435500
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$764,34
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:47:20

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 0000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:47:20

=====

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 2.E96.ECB.77F.928.FAB

=====

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

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

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: O.B.D.O DATA DA CIRURGIA: 26/02/2025 MEDICO: MORESCHI CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X	RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 1414 - 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 - 19-03-2025 11:46:11

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. NF 92237

Irmandade da Santa Casa de



Misericórdia de Bariri

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: _____

NOME DO PACIENTE: Olimpio Bento da Oliveira

DATA DA CIRURGIA: 26.02.25

NOME DO MÉDICO: Miguel

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4,5 MM:

Larga.....fr.

Estreita.....fr.

1/3 Cano.....fr.

PLACA Ø 3,5 MM:

DOP.....fr./.....fr.

1/3 Cano.....fr./.....fr.

PLACAS DHS / RICHARD:

135°.....fr.

95°.....fr.

150°.....fr.

PREGO DHS / RICHARD:

Rosca curta.....mm

Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT:

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

PARAFUSO

Ø 4,5 MM -

medida / quant.

medida / quant.

.....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 135° 3 furos

01 prego 100

01 paraf. cortical 4,5 N° 38

02 paraf. cort. 4,5 N° 40

Assinatura do responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320174744521733471
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$176,11
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:48:05

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 00000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:48:07

=====

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: 4.97D.29D.B0B.E0C.045

=====

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

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

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

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

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

NF-e
Nº 90872
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

HEXAGON

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
Nº 90872
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso

5325 0236 2575 3000 0167 5500 1000 0908 7213 0526 2405

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

Protocolo de autorização de uso
253250011710222 - 21/02/2025 15:11:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros reme

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0796364500106

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.257.530/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI

CNPJ / CPF
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO
21/02/2025

ENDEREÇO
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17.250-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
21/02/2025

MUNICÍPIO
Bariri

FONE / FAX
1436626522

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:11:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/04/2025 Valor: 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,11

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
176,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00 Kg

PESO LÍQUIDO
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
Lancado										

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME
PACIENTE: D.A.G DATA DA CIRURGIA: 19/02/2025 MEDICO: SAMIR CONVENIO: SUS
BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002 / 2025

PEDIDO Nº 1410 - 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 - 19-03-2025 11:31:43

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. NF 90872

Minerale di Bari

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CONVÊNIO: 505

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.

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/.....

.....mm²/.....mmv/.....

medida / quant. medida / quant.

PARAFUSO ESPONJOSO: $\varnothing 6,5$ mm / $\varnothing 4,0$ 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 6 Luvor 1/3 Cana

01 paraf. cort. Ø35 N° 14 / 01 paraf. cort. Ø35 N° 26

01 paraf. cort. $\phi 3.5$ N° 18 / 01 paraf. cort. $\phi 3.5$ N° 20

Assinatura do responsável.....

01 paraf. rat 0.35
№18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320174825344130358
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$27,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:48:45

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 00000000000000061760
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:48:45

=====

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCC.6A0.3E4.22B.10A

=====

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

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

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

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

SÉRIE: M

253250013168367 - 28/02/2025 09:39:40

09:39:00

Eatuz: 001	Vencimento: 29/04/2025	Valor: 27,71
------------	------------------------	--------------

27,710.00 Kg

0702030724 | PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM

0,00

Nº: 002 / 2025

PEDIDO Nº 1409 - 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 - 19-03-2025 11:29:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R\$27,71	R\$27,71
TOTAL: R\$27,71						

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 92242

Irmandade da Santa Casa de



Misericórdia de Bariri

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: [REDACTED]

NOME DO PACIENTE: Marcia Maria Pedrosa

DATA DA CIRURGIA: 17.02.25

NOME DO MÉDICO: Samu

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4.5 MM: Larga.....fr. Estrelta.....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.

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 parafuso Ø 4,0 N° 45 rosca parcial

Assinatura do responsável:

[Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320174916778517279
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$275,48
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:51:11

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 0000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:51:11

=====

DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB: 9.CEA.CF6.241.0BC.572

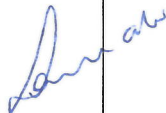
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO										NF-e Nº 88408 SÉRIE: 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		Identificação do Emitente HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS SIA TRECHO 02, LOTE 1373 - SALA 201 - ZONA INDUSTRIAL Brasília - DF CEP: 71.200-029 Telefone: 1939139990		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 88408 Série: 1 Folha: 1 / 1				Chave de acesso 5325 0236 2575 3000 0167 5500 1000 0884 0813 4974 9440		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 0796364500106		IE SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 36.257.530/0001-67		Protocolo de autorização de uso 253250009530253 - 12/02/2025 12:50:07					
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI						CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 12/02 2025					
ENDEREÇO AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17.250-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 12/02 2025					
MUNICÍPIO Bariri		FONE / FAX 1436626522		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:50:00					
FATURA / DUPLICATAS													
Fatura: 001 Vencimento: 13/04/2025 Valor: 275,48													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,48					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 275,48			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF / CNPJ / CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00 Kg		PESO LÍQUIDO 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
0702030996	PLACA EM T 3,5MM C/ PARAFUSOS ✓				9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	275.48	275.48	0.00	0.00
													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: R.F.C DATA DA CIRURGIA: 01/02/2025 MEDICO: DR SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X								RESERVADO AO FISCO					
TERMO DE CONVÊNIO Nº: 002/2025													



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 - 19-03-2025 11:42:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R\$275,48	R\$275,48
TOTAL: R\$275,48						

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 88408



COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: Capital Comércio de Produtos Cirúrgicos Ltda.

NOME DO PACIENTE: Leopoldo Carneiro

DATA DA CIRURGIA: 01.03.95

NOME DO MÉDICO: Samuel

CONVÊNIO: SUS

Leop. Carneiro

MATERIAIS USADOS:

PLACA Ø 4,5 MM: 1/3 Cano fr.

PLACA Ø 3,5 MM: 1/3 Cano fr.

PLACA DHS / RICHARD: 135° fr.

PREÇO DHS / RICHARD: 150° fr.

PLACA JEVETT: Rosca curta mm

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

medida / quant. medida / quant.

mm / mm

mm / mm

mm / mm

mm / mm

medida / quant. medida / quant.

mm / mm

mm / mm

PARAFUSO ESPONJOSO: Ø 6,5 mm

mm / mm

mm / mm

ED. KIRSCHNER ou STEINMANN: 1,0 mm

mm / mm

mm / mm

PRENO: 3,2 mm

mm / mm

mm / mm

FIXADORES: 4,8 mm

mm / mm

mm / mm

FIXADOR DE PUNHO ULLSON (MINIFIX)

FIXADOR DE TÍBIA OU FÊMUR FLAUTA

FIXADOR DE PUNHO COLLENS

OUTROS: Placa LP Nº 108401 (E) (S) 326342 - 8 furos

☐ Parafuso cervical Ø 3,5 Nº 20

☐ Parafuso cervical Ø 3,5 Nº 22

Assinatura do responsável: Samuel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320175131056791490
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$564,13
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:52:48

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 0000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:52:50

=====

DOCUMENTO: 032006
AUTENTICACAO SISBB: 9.CAB.3F2.2AC.A25.2E5

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Hexagon Distribuição e Logística de Produtos Médicos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 95.455 SÉRIE: 1

 Hexagon Distribuição e Logística de Produtos Médicos EIRELI SIA TRECHO 02, LOTE 1575 SALA 201 ZONA INDUSTRIAL Brasília - DF CEP: 71200-029	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 95.455 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	controle do fisco  Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 5325 0336 2575 3000 0167 5500 1000 0954 5510 8524 0487 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS REMETIDA ANTERIORMENTE E	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.963.645/001-06	CNPJ 36.257.530/0001-67	253250016961440 18/03/2025 09:14:58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI		CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61	DATA DE EMISSÃO 18/03/2025
ENDEREÇO AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	
MUNICÍPIO Bariri	FONE 14 - 3662-6522	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 17/05/2025 Valor: 564,13

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702031062	PLACA RETA PONTE DCP 4,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6114	CJ	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	12
	Item: 10240 - PARAF.CORTICAL 4,5X40 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 110948 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Item: 10236 - PARAF.CORTICAL 4,5X36 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 110296 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Item: 22016 - PL.GF PESADA DCP 16 FUROS, quantidade: 1,00 - Lote: 107511 - Reg. ANVISA: 10209780037										
	Item: 10232 - PARAF.CORTICAL 4,5X32 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 106427 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Item: 10230 - PARAF.CORTICAL 4,5X30 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 94213 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Item: 10232 - PARAF.CORTICAL 4,5X32 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 104178 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Item: 10232 - PARAF.CORTICAL 4,5X32 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 110797 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Item: 10234 - PARAF.CORTICAL 4,5X34 (24), quantidade: 3,00 - Lote: 107680 - Reg. ANVISA: 10209780031										
	Composição ref. NC NC1106121 - Dt. Cirurgia: 12/03/2025 - Paciente: KATIA BARBIERI DE OLIVEIRA - Médico: DR. SAMIR - Convênio: SUS - Obs.: SANTA CASA DE BARIRI										

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 564,13	VALOR TOTAL DA NOTA 564,13
---------------------------------	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES 0,00	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
--------------	-----------------	------------------	----	------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE:K.B.D.O DATA DA CIRURGIA: 12/03/2025 MEDICO: DR SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X TERMO DE CONVENIO Nº: 002/2025	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PEDIDO Nº 1408 - 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 - 19-03-2025 11:01:26

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R\$564,13	R\$564,13
TOTAL: R\$564,13						

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 95455

Irmandade da Santa Casa de



Misericórdia de Bariri

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR

NOME DO PACIENTE

DATA DA CIRURGIA

NOME DO MÉDICO

CONVÊNIO

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.

PREGO DHS / RICHARD:

Rosca curta.....mm

Rosca longa.....mm

PLACA JEWETT:

.....fr. x.....mm (quant. Furo x compr. 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 16F (107511 (5122016))

11 paraf. cort. Ø 4,5 N° 32 // 11 paraf. cort. Ø 4,5 N° 34

1 paraf. cort. Ø 4,5 N° 40 // 1 paraf. cort. Ø 4,5 N° 36

Assinatura do responsável: *[assinatura]* 1 paraf. cort. Ø 4,5 N° 30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320175327937904401
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$764,34
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:53:53

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 0000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:53:58

=====

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: 9.20D.95E.FCC.40D.8F4

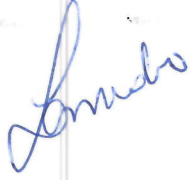
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO										NF-e Nº 90591 SÉRIE: 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		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 Nº 90591 Série: 1 Folha: 1 / 1				Chave de acesso 5325 0236 2575 3000 0167 5500 1000 0905 9111 8393 2443		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 0796364500106		IE SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 36.257.530/0001-67		Protocolo de autorização de uso 253250011455687 - 20/02/2025 15:46:01					
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI						CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 20/02/2025					
ENDEREÇO AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17.250-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 20/02/2025					
MUNICÍPIO Bariri		FONE / FAX 1436626522		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:45:00					
FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 21/04/2025 Valor: 764,34													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 764,34					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 764,34			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00 Kg		PESO LÍQUIDO 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 0,00		BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: A.Z.D.C DATA DA CIRURGIA: 17/02/2025 MEDICO: SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X								RESERVADO AO FISCO					
TERMO DE CONVÊNIO Nº: 002/2025													

PEDIDO Nº 1411 - 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 - 19-03-2025 11:33:44

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. NF 90591



COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: [REDACTED]

NOME DO PACIENTE: Arminia Zeachi da Costa

DATA DA CIRURGIA: 17.02.25

NOME DO MÉDICO: Samir

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

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

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

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....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 DHS 3 furos (110494(SI) 20303135x03

01 prego N° 75 / 01 paraf. cortical N° 44

01 paraf. cortical N° 40 / 01 paraf. cortical N° 32

Assinatura do responsável: [Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320175846734592525
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$1.105,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:59:04

PAGO PARA: Supermercado Pegorin Ltda
CNPJ: 1.906.360/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000071544
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 14:59:05

=====

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: 4.F5D.1C8.B55.75B.530

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

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

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

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

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA



AV TENENTE MANOEL OLEGARIO DA
COSTA, 200 - VILA AMERICANA -
CEP.17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
Nº 000.021.249 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0301 9063 6000 0110 5500 1000 0212 4911 8468 9172

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

135250707656267 17/03/2025 15:22:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSÃO DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201022524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/03/2025

ENDEREÇO

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/03/2025

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE / FAX

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:22:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.105,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

38,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	40,000	23,980	959,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780297	OLEO DE SOJA VITALIV PET 900ML	15079011	060	5929	UN/1	20,000	7,290	145,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3525 0301 9063 6000 0110 6520 7000 0047 7010 9772 0699)

Contabil: 1.105,00

Base Icms: 0,00

ICMS: 0,00

Complemento: 0,00 ; ECF: 207 / Cupom: 51202 / Data: 17/03/2025 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002/2025

RESERVADO AO FISCO

B.B
Ag 0398.8
7154-4
p8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320181239542914321
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$1.059,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/03/2025 - 15:13:00

PAGO PARA: Ivana Distribuidora de Alimentos Eir
CNPJ: 27.398.801/0001-03
CHAVE PIX: 27398801000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000031151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 15:13:02

=====

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: 2.691.8E5.A84.C33.29C

=====

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

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

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

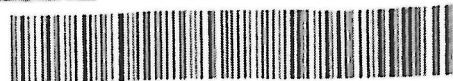
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e 4.0 - VERSÃO 6.10


**IVANA DISTRIBUIDORA
DE ALIMENTOS EIRELI**
Fone: (14) 3662-3526

 Rua Jose Augusto de Arruda Botelho, 518
 Jd. Maria Luiza - BARIRI - SP - CEP 17250-000
 comercial@alimentosivana.com.br

DANFE

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA


CHAVE DE ACESSO

3525 0327 3988 0100 0103 5500 1000 1454 1417 3320 8448

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000145414

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

 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
 13525070807105817/03/25 15:57:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201044519119

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.398.801/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BAR

ENDEREÇO

ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE/FAX

1436629393

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 04/04/2025 1 059 50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

618,00

VALOR DO ICMS

74,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1 059,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1 059,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

O mesmo

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO/DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM

CX

UN

CF

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

%DESC

VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO

B.CALC ICMS

BC ICMS ST

VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS

00135300	0	5102	19,508	26,499897	0,00%	516,96	516,96	0,00	36,18	0,00	12,00	0,00
02013000	20	000	KG		0,00		301,54	0,00				
00126000	0	5102	15,000	19,400000	0,00%	291,00	291,00	0,00	20,37	0,00	12,00	0,00
02013000	15	000	KG		0,00		169,74	0,00				
00006000	0	5102	12,640	19,900316	0,00%	251,54	251,54	0,00	17,67	0,00	12,00	0,00
02032900	13	000	KG		0,00		146,72	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002 / 2025

p8

PEDIDO Nº 1400 - IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA -
27.398.801/0001-03**IRMANDADE DA SANTA CASA DE**
MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 17-03-2025 14:41:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CARNE BOVINA, ACEM. CUBOS			K	22	R\$26,50	R\$583,00
CARNE BOVINA, MOIDA			K	15	R\$19,40	R\$291,00
CARNE SUINA, LOMBO			K	12	R\$19,90	R\$238,80
TOTAL: R\$1.112,80						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1400

PRODUTO: CARNE BOVINA, ACEM. CUBOS - QTD: 20 - UND: K

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03	peca inteira. nao tenho em cubos	R\$26,50	20	R\$530,00	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R\$29,90	20	R\$598,00		
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R\$35,90	20	R\$718,00		

PRODUTO: CARNE BOVINA, MOIDA - QTD: 15 - UND: K

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03		R\$19,40	15	R\$291,00	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R\$29,90	15	R\$448,50		
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R\$29,98	15	R\$449,70		

PRODUTO: CARNE SUINA, LOMBO - QTD: 12 - UND: K

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03		R\$19,90	12	R\$238,80	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R\$26,90	12	R\$322,80		
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10		R\$26,98	12	R\$323,76		

PEDIDO Nº 1400 - SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 17-03-2025 14:41:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CAFE			UNIT	40	R\$23,98	R\$959,20
OLEO			UNIT	20	R\$7,29	R\$145,80
				TOTAL: R\$1.105,00		

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1400**PRODUTO: CAFE - QTD: 40 - UND: UNIT****FORNECEDOR**

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$23,98	40	R\$959,20	X	-
	R\$25,80	40	R\$1.032,00		

PRODUTO: OLEO - QTD: 20 - UND: UNIT**FORNECEDOR**

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA -

27.398.801/0001-03

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$7,29	20	R\$145,80	X	-
	R\$7,69	20	R\$153,80		
caixa com 20 unidades	R\$142,00	20	R\$2.840,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1400

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMIÇÃO: 20-03-2025 11:59:23



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

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.PASTRELLI - 17/03/2025 09:20:45 - FINALIZADA EM: 18/03/2025 09:20:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

PRODUTO: CAFE - QTD: 40 - UND: UNIT

FORNECEDOR

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$23,98	40	R\$959,20	X	-
	R\$25,80	40	R\$1.032,00		

PRODUTO: CARNE BOVINA, ACEM. CUBOS - QTD: 20 - UND: K

FORNECEDOR

IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

OBS

peca inteira. nao tenho em cubos

VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
R\$26,50	20	R\$530,00		
R\$29,90	20	R\$598,00		
R\$35,90	20	R\$718,00		

PRODUTO: CARNE BOVINA, MOIDA - QTD: 15 - UND: K

FORNECEDOR

IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

OBS

VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
R\$19,40	15	R\$291,00	X	-
R\$29,90	15	R\$448,50		
R\$29,98	15	R\$449,70		

PRODUTO: CARNE SUINA, LOMBO - QTD: 12 - UND: K

FORNECEDOR

IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

OBS

VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
R\$19,90	12	R\$238,80	X	-
R\$26,90	12	R\$322,80		
R\$26,98	12	R\$323,76		

PRODUTO: OLEO - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR

SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - 27.398.801/0001-03

OBS

caixa com 20 unidades

VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
R\$7,29	20	R\$145,80	X	-
R\$7,69	20	R\$153,80		
R\$142,00	20	R\$2.840,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO

5
0
4
2,80
R\$1.634,80

RESUMO

FORNECEDOR

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

AQUILANTE CIA LTDA

FORNECEDOR

SUPERMERCADO PEGORIN
IVANA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda

TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA

VALOR DO PEDIDO MINIMO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320180822152522485
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$874,10
TARIFA: R\$8,65
DATA: 20/03/2025 - 15:08:48

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: 00000000000130014285
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 15:08:53

=====

DOCUMENTO: 032010
AUTENTICACAO SISBB: 4.433.D5F.4F7.FA8.154

=====

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.

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250320180513503168195
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$136,48
TARIFA: R\$1,35
DATA: 20/03/2025 - 15:05:23

=====

PAGO PARA: Supermercado Irmaos Michelassi Ltda
CNPJ: 49.859.416/0001-59
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000333573
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 15:05:24

=====

DOCUMENTO: 032009
AUTENTICACAO SISBB: A.FAF.ECF.F59.AEA.B26

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO IRMAOS MICHELASSI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/03/2025 VALOR TOTAL: 136,48 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 000023052

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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 000023052

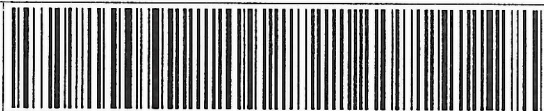
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250349859416000159550010000230521001450190

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250599068363 06/03/2025 15:48:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

201001164113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

49.859.416/0001-59

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

06/03/2025

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-970

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/03/2025

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE/FAX

36629393

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:48:25

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

121,50

VALOR DO ICMS

12,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

136,48

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

136,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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
250160	ARROZ PICININ INTEGRAL TIPO 1 1 KG	10062020	040	5929	UN	2,000	7,49	14,98					
1075328	GELATINA BRETZKE DIET ABACAXI 12 G.	21069029	000	5929	UN	5,000	2,35	11,75	11,75	2,12		18,00	
83249	GELATINA BRETZKE DIET CEREJA 12 G.	21069029	000	5929	UN	5,000	2,35	11,75	11,75	2,12		18,00	
1103427	GELATINA BRETZKE DIET UVA 12 G.	21069029	000	5929	UN	5,000	2,35	11,75	11,75	2,12		18,00	
29681	MAC LUCIANA C OVOS PARAFUSO 500 GRS	19021100	000	5929	UN	25,000	3,45	86,25	86,25	6,04		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 204 - COO: 20718
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Broderius

0062-2

33 357.3

98

Lançado

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 002 / 2025

PEDIDO Nº 1361 - Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 06-03-2025 12:50:35

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ARROZ INTEGRAL			K	2	R\$7,49	R\$14,98
GELATINA DIET			UNIT	15	R\$2,35	R\$35,25
MACARRÃO			UNIT	25	R\$3,45	R\$86,25
TOTAL: R\$136,48						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1361**PRODUTO: ARROZ INTEGRAL - QTD: 2 - UND: K****FORNECEDOR**

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$7,49	2	R\$14,98	X	-
	R\$7,99	2	R\$15,98		

PRODUTO: GELATINA DIET - QTD: 15 - UND: UNIT**FORNECEDOR**

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$2,35	15	R\$35,25	X	-
	R\$2,99	15	R\$44,85		

PRODUTO: MACARRÃO - QTD: 25 - UND: UNIT**FORNECEDOR**

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$3,45	25	R\$86,25	X	-
	R\$3,49	25	R\$87,25		

PEDIDO Nº 1361 - 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: MARIA.PASTRELLI - 06-03-2025 12:50:35

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CAFE			UNIT	35	R\$22,98	R\$804,30
MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA)			UNIT	20	R\$3,49	R\$69,80
TOTAL: R\$874,10						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1361

PRODUTO: CAFE - QTD: 35 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19		R\$22,98	35	R\$804,30	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R\$25,80	35	R\$903,00		

PRODUTO: MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA) - QTD: 20 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19		R\$3,49	20	R\$69,80	X	-
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59		R\$4,85	20	R\$97,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1361

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 20-03-2025 10:40:16



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.PASTRELLI - 05/03/2025 10:33:18 - FINALIZADA EM: 06/03/2025 10:33:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

PRODUTO: ARROZ INTEGRAL - QTD: 2 - UND: K
FORNECEDOR

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$7,49	2	R\$14,98	X
	R\$7,99	2	R\$15,98	

PRODUTO: CAFE - QTD: 35 - UND: UNIT
FORNECEDOR

AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$22,98	35	R\$804,30	X
	R\$25,80	35	R\$903,00	

PRODUTO: GELATINA DIET - QTD: 15 - UND: UNIT
FORNECEDOR

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$2,35	15	R\$35,25	X
	R\$2,99	15	R\$44,85	

PRODUTO: MACARRÃO - QTD: 25 - UND: UNIT
FORNECEDOR

Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59
AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$3,45	25	R\$86,25	X
	R\$3,49	25	R\$87,25	

PRODUTO: MACARRÃO TIPO ANA MARIA (SOPA) - QTD: 20 - UND: UNIT
FORNECEDOR

AQUILANTE CIA LTDA - 02.270.533/0001-19
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda - 49.859.416/0001-59

OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
	R\$3,49	20	R\$69,80	X
	R\$4,85	20	R\$97,00	

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	5
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	5
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$1.010,58

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
FORNECEDOR
FORNECEDOR

MICHELASSI & CIA LTDA
SUPERMERCADO PEGORIN
SUPERMERCADOS JAU SERVE LTDA

FORNECEDOR
AQUILANTE CIA LTDA
Supermercado Irmãos Michelassi Ltda

TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA

VALOR DO PEDIDO MINIMO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C CONV ITAJU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.051-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250320182448222549694
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$275,48
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/03/2025 - 15:26:09

PAGO PARA: Hexagon Distribuicao e Logistica
CNPJ: 36.257.530/0001-67
CHAVE PIX: 36257530000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 00000000000000061760
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/03/2025 - 15:26:09

=====

DOCUMENTO: 032012
AUTENTICACAO SISBB: 3.79D.B91.F54.459.83C

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

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

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

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

RECEBEMOS DE HEXAGON DISTRIBUICAO E LOGISTICA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO										NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 93973 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 Nº 93973 Série: 1 Folha: 1 / 1		 Chave de acesso 5325 0336 2575 3000 0167 5500 1000 0939 7310 5379 7610 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 253250015125825 - 10/03/2025 17:37:59							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS REMET													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0796364500106		IE SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 36.257.530/0001-67		Protocolo de autorização de uso 253250015125825 - 10/03/2025 17:37:59							
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL CPH0140 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE BARIRI						CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 10/03/2025					
ENDEREÇO AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409						BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17.250-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 10/03/2025			
MUNICÍPIO Bariri		FONE / FAX 1436626522		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:37:00					
FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 09/05/2025 Valor: 275,48													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,48					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 275,48			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00 Kg		PESO LÍQUIDO 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
0702030996	PLACA EM T 3,5MM C/ PARAFUSOS				9021.10.20	040	6114	CJ	1.00	275.48	275.48	0.00	0.00
													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMACOES: SANTA CASA DE BARIRI CONTRATO DE FORNECIMENTO DE OPME PACIENTE: R.A.L DATA DA CIRURGIA: 21/02/2025 MEDICO: SAMIR CONVENIO: SUS BANCO DO BRASIL AG. 3360-X C/C 6176-X						RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVENIO Nº: 002 / 2025													

PEDIDO Nº 1405 - 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 - 18-03-2025 17:10:15

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MATERIAIS OPME				1	R\$275,48	R\$275,48
TOTAL: R\$275,48						

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:**OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA:** COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 93973

Irmãdada da Santa Casa de



Misericórdia de Bariri

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS

IDENTIFICAÇÃO DO HOSPITAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

NOME DO FORNECEDOR: _____

NOME DO PACIENTE: Rogério Aparecido Latela

DATA DA CIRURGIA: 21.06.25

NOME DO MÉDICO: Sami

CONVÊNIO: SUS

MATERIAIS USADOS:

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

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

PLACAS DHS / RICHARD: 135°.....fr. 95°.....fr. 150°.....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 Volar D - 8 furos (82953/DS, 326351)

03 paraf. cortical Ø 3,5 N° 16 / 01 paraf. cort. Ø 3,5 N° 22

01 paraf. cortical Ø 3,5 N° 26 / 01 paraf. cort. Ø 3,5 N° 24

Assinatura do responsável:

01 paraf. cort. Ø 3,5 N° 14



Santa Casa Bariri

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

MARÇO

2025

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

APRESENTAÇÃO

Considerando os Termos de Convênio firmados entre a Prefeitura Municipal de Bariri e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para a prestação de serviços ininterruptos de assistência à saúde aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, apresentamos o relatório mensal de atividades referente ao período de 01 a 31 de MARÇO de 2025.

A Santa Casa de Bariri, personalidade jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, sob Requisição administrativa do Município de Bariri desde Novembro de 2018 através do Decreto Nº 5115 de 10/09/2018, possui as certificações:

- Alvará de Funcionamento Provisório – Nº 970/2023
- CREMESP – validade 30/04/2025
- Licença Sanitária – 036/23
- Utilidade Pública Estadual - 019.00001992/2023-14
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

- Enfermaria Cirúrgica – 16
- Enfermaria Clínica pediátrica – 04
- Enfermaria Clínica obstétrica – 04
- Enfermaria Clínica Geral - 21
- Leitos de Unidade Intermediária – 07
- Salas Cirúrgicas – 02

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 01
- Consultório de Pronto Atendimento – 02
- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01
- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades intermediária e centro cirúrgico, visando sua recuperação e alta

Visando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia/traumatologia, e Pediatria.

São oferecidos ainda serviço de Apoio diagnóstico – SADT através de exames laboratoriais e radiografias, eletrocardiogramas e ultrassonografias.

As situações que demandaram serviços de média e alta complexidades não disponíveis na Entidade foram transferidas através da regulação da Secretaria de Estado da Saúde - SIRESP

Quanto aos atendimentos de Pronto Atendimento, ou seja, de Urgência/Emergência foram disponibilizados aos pacientes em demanda espontânea ou de forma referenciada, de forma ininterrupta durante o mês, com a presença constante de dois médicos plantonistas e equipe de enfermagem.





Santa Casa Bariri

No mês avaliado, a Entidade manteve ininterruptamente 01 médico internista presencial para acompanhamento de pacientes internados, assim como 02 médicos presenciais no Pronto Socorro para atendimento da livre demanda. Manteve também escala de especialistas em regime de retaguarda para avaliação cirúrgica sob requisição dos plantonistas da internação e do Pronto Socorro.

As escalas de cada profissional foram afixadas nos diferentes setores da Entidade e podem ser consultadas no Sítio Eletrônico da Entidade: <https://santacasabariri.com.br/> na aba: Escalas Médicas.

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

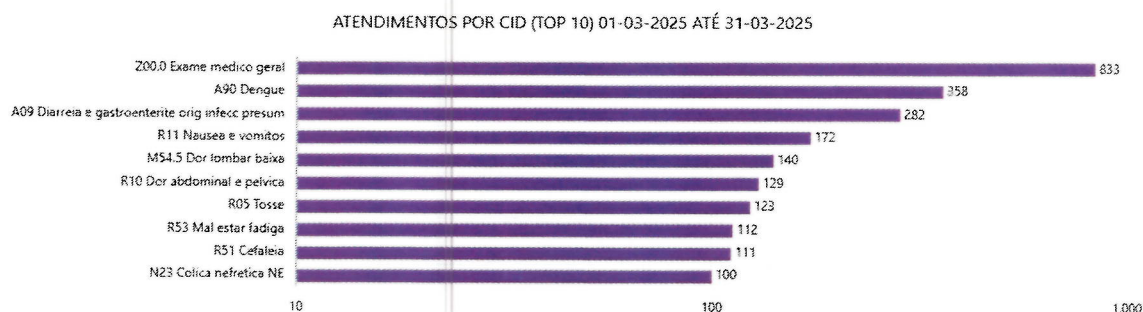
A) Número de atendimentos no período (todos os convênios):

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
5.121	5.317	5.777

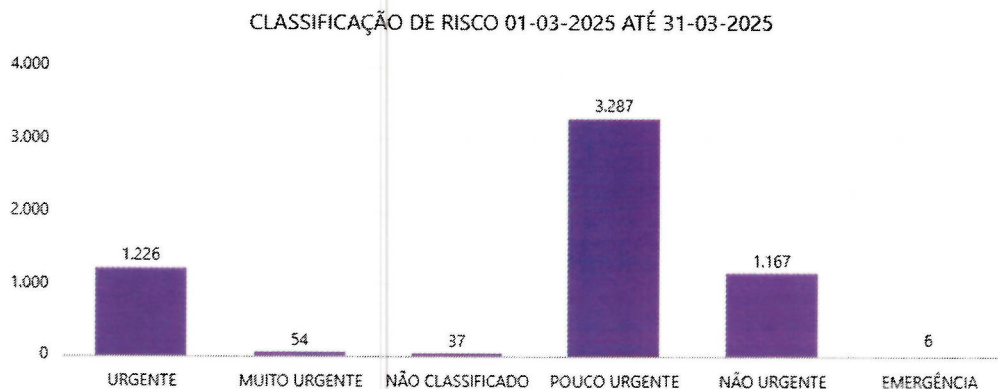
B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS	QTD ATENDIMENTOS COM MEDICAÇÃO
01/03/2025	175	125
02/03/2025	191	144
03/03/2025	251	204
04/03/2025	187	152
05/03/2025	221	196
06/03/2025	232	192
07/03/2025	179	163
08/03/2025	136	121
09/03/2025	158	124
10/03/2025	226	180
11/03/2025	200	157
12/03/2025	178	126
13/03/2025	179	140
14/03/2025	176	142
15/03/2025	147	122
16/03/2025	162	120
17/03/2025	208	168
18/03/2025	199	138
19/03/2025	175	147
20/03/2025	196	143
21/03/2025	173	120
22/03/2025	153	120
23/03/2025	150	115
24/03/2025	234	172
25/03/2025	250	193
26/03/2025	176	142
27/03/2025	180	148
28/03/2025	183	134
29/03/2025	165	129
30/03/2025	126	101
31/03/2025	211	174

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)



D) Classificação de Risco no período



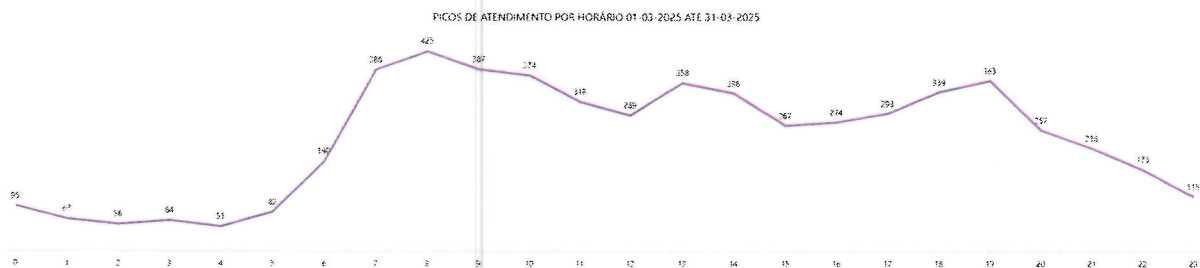
E) Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
EMERGÊNCIA	6	0h 24min
MUITO URGENTE	54	0h -5min
URGENTE	1226	0h -2min
POUCO URGENTE	3287	0h 05min
NÃO URGENTE	1167	0h 06min

Nota: Atendimentos de emergência registrados após o desfecho do atendimento. O início do socorro ao paciente se deu imediatamente após sua entrada no Pronto Socorro.

Handwritten signature/initials.

F) Picos de Atendimentos por Horário

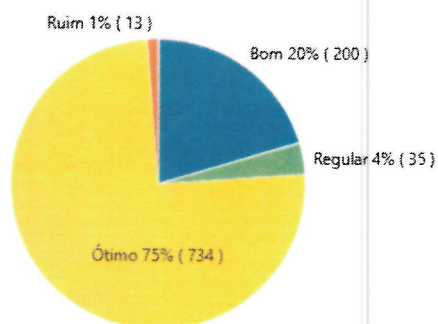


NOTA: o gráfico demonstra maior demanda pelo serviço nos horários entre 07 horas e 19 horas.

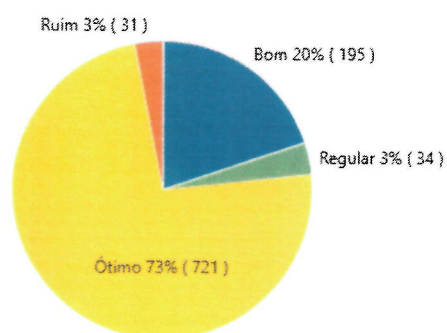
G) Pesquisa de Satisfação

(Taxa de respostas: 3,53%)

Como foi o seu atendimento pela equipe de enfermagem?



Como foi o seu atendimento pelo (a) médico (a)?



ms

2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
TODOS OS CONVÊNIOS	156	155	194
SUS	148	140	183

B) Taxa de Ocupação

MÊS	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
JANEIRO	41,06%	39,23%
FEVEREIRO	48,07%	44,59%
MARÇO	56,76%	53,36%

C) Média de Permanência Geral – 5,35 dias

D) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 84
- Obstetrícia – 47
- Clínica Cirúrgica – 41
- Unidade Intermediária – 7
- Clínica Pediátrica - 14

px

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 79

- Cirurgia Eletiva – 52
- Cirurgia urgência/emergência – 27

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 27
- Parto Natural – 00

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

Os atendimentos ambulatoriais do hospital contemplam os pacientes referenciados pelos municípios de Bariri e Itaju conforme PPI.

A) Total e Exames Ambulatoriais realizados

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
RX	437	420	406
LABORATÓRIO	3.779	3.635	3.275

MS

3. Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período (Todos os Convênios)

TOTAIS:	TOTAL DE INTERNADOS	TOTAL DE ACOMPANHANTES	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	TOTAL DE EXTERNOS	TOTAL GERAL
	194	299	0	0	493
TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
473	473	471	473	473	19

4. Atendimento ao Município de Itaju

4. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – ITAJU						
Serviço	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março
	Físico	Físico	Físico	Físico	Físico	Físico
AMBULATÓRIO - Atendimento Externo SUS						
Diagnóstico em Laborat Clínico Itaju	147	142	155	139	499	301
Diagnóstico por Radiologia Itaju	66	51	52	103	94	59
AMBULATÓRIO - Pronto Atendimento						
Atendimento médico em PS – pessoas atendidas	242	200	198	180	209	355
procedimentos realizados durante os atendimentos	1422	1248	1236	1050	1225	2022
ENFERMARIA - Internação						
Internações SUS para o Município de Itaju	13	10	6	9	14	11
CIRÚRGICO						
Proced Cirúrgicos de Urg/Emerg SUS – Município de Itaju	2	3	4	0	2	3
PARTO E NASCIMENTO						
Parto Cesariano SUS	2	2	3	1	3	2
Parto Normal SUS	0	0	0	0	0	0



Santa Casa Bariri

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, assim como os recursos recebidos para o atendimento à população que a ela recorre e para a correta execução da parceria.

Bariri/SP, 02 de abril de 2025.


ELIANA A MANIN GUERRA

Assistente Social

MARINA PREARO

Diretora Administrativa