



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)

JULHO 2025



Santa Casa Bariri

Ofício Adm 38/2025

Bariri, 04 de agosto de 2025

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

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Sr^a a prestação de contas referente ao repasse 07/12 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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

JULHO

2025



Santa Casa Bariri

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 Julho 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 30/04/2026
- Licença Sanitária – 62/25 VALIDADE 14/04/2026
- Utilidade Pública Estadual - 019.00001992/2023-14
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

- Enfermaria Cirúrgica – 12
- Enfermaria Clínica pediátrica – 02
- Enfermaria Clínica obstétrica – 02
- Enfermaria cirúrgica Obstétrica - 04
- Enfermaria Clínica Geral - 11
- Leitos de Unidade Intermediária – 07
- Salas Cirúrgicas – 03

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 01
- Consultório de Pronto Atendimento – 02

Handwritten signature/initials.



Santa Casa Bariri

- 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.

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.



Santa Casa Bariri

INDICADORES DE ATENDIMENTO						
1. PRONTO SOCORRO						
INDICADOR	MÊS			META MENSAL		
	MAIO	JUNHO	JULHO	QUANTI	QUALI	
Número de atendimentos no período (todos os convênios)	6.491	5.189	4.869	5.450	Até 100% da demanda	
Procedimentos decorrentes das consultas realizadas em Pronto Socorro (SUS)	34.818	27.821	26.509	30.000		
2. INTERNAÇÃO						
Quantidade de Internados no período – Todos os convênios	196	174	190	-	100% da demanda	
Quantidade de Internados no período – SUS	182	163	177	158		
Taxa de Ocupação Geral – Todos os convênios (%)	46,69	52,08	41,17	-	-	
Taxa de Ocupação SUS (%)	43,79	49,5	38,25	-	-	
3. CENTRO CIRÚRGICO						
Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)	Ortopedia	11	8	9	4	100% da demanda
	Cirurgia Geral	16	17	27	8	
	Aparelho Genitourinário	3	1	8	4	
	Cesáreas	13	25	14	19	
	Parto Normal	2	0	2		
	Cirurgias de Urgência e Emergência	30	27	23	23	
4. EXAMES AMBULATORIAIS						
Radiologia	771	855	493	440	100% da demanda	
Laboratório	2.762	2.424	2.310	3.400		



Santa Casa Bariri

INDICADORES DE ATENDIMENTO – MUNICÍPIO DE ITAJU					
1. PRONTO SOCORRO					
INDICADOR	MÊS			META MENSAL	
	MAIO	JUNHO	JULHO	QUANTI	QUALI
Número de atendimentos no período (todos os convênios)	251	219	176	250	Até 100% da demanda
Procedimentos decorrentes das consultas realizadas em Pronto Socorro (SUS)	1.538	1.337	1093	1.500	
2. INTERNAÇÃO					
Quantidade de Internados no período – SUS	13	18	18	13	
Taxa de Ocupação Geral – Todos os convênios (%)	46,69	52,08	41,17	-	-
Taxa de Ocupação SUS (%)	43,79	49,5	38,25	-	-
3. CENTRO CIRÚRGICO					
Procedimentos Cirúrgicos	Cesáreas	02	03	0	100% da demanda
	Parto Normal	0	0	0	
	Cirurgias de Urgência e Emergência	01	02	02	
4. EXAMES AMBULATORIAIS					
Radiologia	74	65	48	100	100% da demanda
Laboratório	316	51	63	200	

Devemos ressaltar que os atendimentos, sejam eles em Pronto Socorro, internação de enfermaria ou cirúrgico em caráter de urgência e emergência são mesurados nas metas com base em série histórica de produção do último ano, e não possuem qualquer caráter de acesso aos serviços da Entidade.



Santa Casa Bariri

São números que podem variar de acordo com épocas do ano específicas (doenças sazonais) ou pela ocorrência de eventos atípicos, sendo que o serviços acima listados estão à disposição durante as 24 horas do dias, todos os dias do ano para os atendimentos que se fizerem necessários.

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, 01 de agosto de 2025.


ELIANA A-MANIN GUERRA

Gerente Administrativo


MARINA PREARO

Diretora Administrativa



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: 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: T. CONV. 02/2025 ITAJU
EXERCÍCIO: 07/2025

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
03/07/2025	R\$ 31.500,00	03/07/2025		R\$ 31.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 23,05
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 31.500,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R\$ 2,47
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 0,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 31.525,52
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 0,00
				R\$ 31.525,52


ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332011325426583022
01/08/2025 13:40:52

Cliente

Agência 198-8
Conta 24051-6 IRMANDADE S C CONV ITAJU
Mês/ano referência JULHO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	23,02			16,628117		
03/07/2025	APLICAÇÃO	31.500,00			22.720,381107	1,386420406	22.737,009224
04/07/2025	RESGATE	29.461,08	0,16	12,11	21.249,479518	1,387015149	1.487,529706
	Aplicação 03/06/2025	23,01	0,05		16,628117		
	Aplicação 03/07/2025	29.438,07	0,11	12,11	21.232,851401		
08/07/2025	RESGATE	389,00	0,01	0,41	280,520348	1,388205892	1.207,009358
	Aplicação 03/07/2025	389,00	0,01	0,41	280,520348		
10/07/2025	RESGATE	376,00	0,04	0,61	271,088442	1,389398960	935,920916
	Aplicação 03/07/2025	376,00	0,04	0,61	271,088442		
11/07/2025	RESGATE	893,09	0,13	1,67	643,808081	1,389994979	292,112835
	Aplicação 03/07/2025	893,09	0,13	1,67	643,808081		
14/07/2025	RESGATE	282,00	0,06	0,52	203,207767	1,390596454	88,905068
	Aplicação 03/07/2025	282,00	0,06	0,52	203,207767		
31/07/2025	SALDO ATUAL	124,32			88,905068		88,905068

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	23,02
APLICAÇÕES (+)	31.500,00
RESGATES (-)	31.401,17
RENDIMENTO BRUTO (+)	18,19
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,40
IOF (-)	15,32
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,47
SALDO ATUAL =	124,32

Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
31/07/2025	1,398381242

Rentabilidade

No mês	0,9931
No ano	5,8754
Últimos 12 meses	9,3366

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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: 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: T. CONV. 02/2025 ITAJU
EXERCÍCIO: 07/2025

CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIO ANTERIOR E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
IMPOSTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERIAL DE CONSUMO	21.417,33	577,00	11.380,85	11.957,85	10.036,48
MATERIAL PERMANENTE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	19.443,32	0,00	19.443,32	19.443,32	0,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS HUMANOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UTILIDADE PÚBLICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	40.860,65	577,00	30.824,17	31.401,17	10.036,48


ELIANA A MANIN GUERRA

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: 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: T. CONV. 02/2025 ITAJU
EXERCÍCIO: 07/2025

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO	
	DATA	NÚMERO					DATA	R\$
1	02/07/2025	6916	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	SERVIÇO DE CONTROLE DE ACESSO	M.E. MARINS JUNIOR EIRELI	23756295000126	04/07/2025	R\$ 19.443,32
2	02/07/2025	160341	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	04/07/2025	R\$ 2.727,00
3	02/07/2025	298859	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	04/07/2025	R\$ 1.841,26
4	04/07/2025	17572	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	26.827.461/0001-82	04/07/2025	R\$ 1.600,00
5	02/07/2025	17571	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	26.827.461/0001-82	04/07/2025	R\$ 249,50
6	02/07/2025	12417	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR	64.504.038/0001-84	04/07/2025	R\$ 3.600,00
7	12/06/2025	4919	MATERIAL DE CONSUMO	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)	37.244.060/0001-60	08/07/2025	R\$ 389,00
8	27/06/2025	4809	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	10/07/2025	R\$ 188,00
9	01/07/2025	4814	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	10/07/2025	R\$ 188,00
10	08/07/2025	1600	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	11/07/2025	R\$ 375,00
11	08/07/2025	240647	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	11/07/2025	R\$ 518,09
12	10/07/2025	4829	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	14/07/2025	R\$ 282,00

Eliana A. Manin Guerra

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311709584242131
17/07/2025 10:00:41

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 24051-6 IRMANDADE S C CONV ITAJU
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2025		0198	99015	870 Transferência recebida 03/07 08:45 PREF MUNIC B C-FUMDSAU	550.198.000.030.121	31.500,00 C	
03/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	31.500,00 D	0,00 C
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto M. E. MARINS JUNIOR ME	70.401	19.443,32 D	
04/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 09:01 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	70.402	2.727,00 D	
04/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 09:03 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTD	70.403	1.841,26 D	
04/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 09:05 MEDPROX	70.404	1.600,00 D	
04/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 09:06 MEDPROX	70.405	249,50 D	
04/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 09:08 EQUIPOMED COM E A T HOSP	70.406	3.600,00 D	
04/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	29.461,08 C	0,00 C
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 13:20 DULIMP	70.801	389,00 D	
08/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	389,00 C	0,00 C
10/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/07 08:48 O2 SAUDE COMERCIO E TRANSP	71.001	188,00 D	
10/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/07 09:09 O2 SAUDE COMERCIO E TRANSP	71.002	188,00 D	
10/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	376,00 C	0,00 C
11/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/07 09:17 CIRURGICA JAHU	71.101	375,00 D	
11/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/07 09:19 FUTURA MEDICAMENTOS	71.102	518,09 D	
11/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	893,09 C	0,00 C
14/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/07 08:16 O2 SAUDE COMERCIO E TRANSP	71.401	282,00 D	
14/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	282,00 C	0,00 C
17/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.

123,45 C

Saldo	123,45 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2025
Saldo de fundos de investimento	
BB RF CP Automático	123,79

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:37
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070423310020721113990002411380001944332

BENEFICIARIO:

M. E. MARINS JUNIOR ME

NOME FANTASIA:

M. E. MARINS JUNIOR ME

CNPJ: 23.756.295/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M. E. MARINS JUNIOR ME

CNPJ: 23.756.295/0001-26

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE B

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 70.401

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 19.443,32

VALOR COBRADO 19.443,32

=====

NR.AUTENTICACAO 3.668.325.56F,98A,6BB

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.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/07/2025	
Beneficiário M. E. MARINS JUNIOR ME 23.756.295/0001-26					Agência/Código Beneficiário 0202/11139-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R DR JOSE AUGUSTO ARRUDA BOTEL320 JARDIM MARIA LU JAU SP 17203 030						
Data do documento 02/07/2025	No. Do documento NF6916	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 157/00042331-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 19.443,32	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 19,44 AO DIA APOS 10/07/2025 MULTA DE 388,86					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS J 044690238000161						
Endereço: AVENIDA CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 17250-182 JD PARAISO BARIRI SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04233.100207 21113.990002 4 11380001944332

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/07/2025	
Cedente M. E. MARINS JUNIOR ME 23.756.295/0001-26					Agência/Código Cedente 0202/11139-9	
Data do documento 02/07/2025	No. Do documento NF6916	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 157/00042331-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 19.443,32	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 19,44 AO DIA APOS 10/07/2025 MULTA DE 388,86 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 02/2025					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS J 044690238000161						
Endereço: AVENIDA CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 17250-182 JD PARAISO BARIRI SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6916

Código de Verificação de Autenticidade

284W0BQGA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2025 às 16:19:50

Chave de Acesso

1MG6ZIA699ZBW9B9SHA9YH55230CON

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.756.295/0001-26	RG/Inscrição Estadual 005158800	Inscrição Municipal 005158800	Cadastro 005158800	Nome/Razão Social M.E. MARINS JUNIOR EIRELI
Logradouro RUA DR JOSE AUGUSTO ARRUDA BOTELHO, 00320	Complemento	Bairro JARDIM MARIA LUIZA II		
CEP 17203030	Cidade JAU-SP	Telefone (14)3621-2426	E-mail escritorio.mundial@terra.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17250-182	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone 14 3602 6522
			E-mail financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	01	SERVIÇOS DE PORTARIA/ORIENTADOR DE PÚBLICO MÊS DE JUNHO DE 2025 - 04 COLABORADORES ESCALA 12X36, DIURNO E NOTURNO - VALOR DO CONTRATO R\$ 21.374,00 07 - DIÁRIAS EXTRAS DE SEGURANÇA MÊS DE JUNHO DE 2025 - VALOR DA DIÁRIA R\$ 215,00 - VALOR DAS DIÁRIAS R\$ 1.505,00 7* - PREMIO BOA PERMANENCIA R\$ 123,21, PARA CADA COLABORADOR, VALOR R\$ 492,84 VALOR DA NOTA R\$ 23.371,84 DESCONTO DE 03 HORAS M-ES DE JUNHO DE 2025 - R\$ 44,52 VALOR DA NOTA R\$ 23.327,32	23.327,32	R\$ 23.327,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.	3,00%		
Valor Total dos Serviços R\$ 23.327,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.327,32
		Total do ISS R\$ 699,82	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.327,32 x 0,65%) R\$ 151,63	COFINS (23.327,32 x 3,00%) R\$ 699,82	INSS (23.327,32 x 11,00%) R\$ 2.566,01	IRRF (23.327,32 x 1,00%) R\$ 233,27	CSLL (23.327,32 x 1,00%) R\$ 233,27	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.443,32			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.137,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,26%) R\$527,20		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 02/25

RECEBI(EMOS) DE **M.E. MARINS JUNIOR EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6916** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **284W0BQGA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.47
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704120116934652201
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$2.727,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/07/2025 - 09:01:39

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 00000000000130027730
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: 04/07/2025 - 09:01:40

=====

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 3.8F7.FDA.1A0.961.5E1

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.727,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP



NFe N°. 000.160.341
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.160.341
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1603 4110 2792 1016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251807220295 - 02/07/2025 17:09:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/07/2025

ENDEREÇO

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BARIRI

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

14991453745

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/07/2025
Valor R\$ 2.727,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.590,75	190,89	0,00	0,00	0,00	0,00	2.727,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.727,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15 Volumes 120,000 120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G056125B Qt: 900 Fab: 28/05/25 Val: 28/05/27	30049099	020	5102	FR	900	3,0300	2.727,00	1.590,75	190,89			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Nº PEDIDO 59177

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2792101

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 366,78 Estadual: R\$ 327,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 02/25

Carolina dos Anjos
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
160.341	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - Acréscimo de soro fisiológico 100ml no pedido 1696 devido à falta no primeiro colocado. Valor total R\$2.727,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704120238064801521
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$1.841,26
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/07/2025 - 09:03:05

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Ltda
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 00000000000000438744
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: 04/07/2025 - 09:03:06

=====

DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: 3.444.091.50B.6D9.8EB

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 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.841,26	NF-e 000298859
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	
		SÉRIE : 1	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHIO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.298.859 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2988 5914 3026 1130 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 DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256757658437 - 02/07/2025 15:21:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 02/07/2025
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/07/2025
MUNICÍPIO BARIRI	FONE/FAX (14) 3662-9393	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 298859	Valor Original: 1.841,26	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.841,26
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.841,26	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.841,26			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,670	PESO LÍQUIDO 2,670	

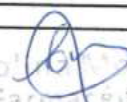
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
212973	DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (BI)	30049064	0 41	6922	CP	1.020,0000	0,0493000	50,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183496	DRENO P/SUCCAO SANFONADO AG-4,8MM (3/16") WILTEX	90183929	0 41	6922	UN	4,0000	18,6900000	74,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	4,0000	303,8825000	1.215,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182837	SUXAMETONIO 100MG INJ UNIAO QUIMICA	30049099	0 41	6922	FA	30,0000	16,6893300	500,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 02/07/2025, Valor: 1.841,26 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DED PELO NÂ DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, CCS2065107. SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: RA YRINI DAV: 1712297 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.	RESERVADO AO FISCO  Carol... Farm... CRF-SP 93.760
--	---

DAV - 1712297

PEDIDO Nº 1696 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12



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 - 30-06-2025 17:12:42

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM			COM	1000	R\$0,05	R\$49,30
78360323 - DRENO DE SUCÇÃO 4.8		APENAS MARCA ** CREMER **	UN	6	R\$18,69	R\$112,12
99008877 - MATERGAM AMPOLA			AMP	4	R\$303,88	R\$1.215,53
			TOTAL: R\$1.376,95			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1696

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 1000 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GERMED	R\$0,05	1000	R\$49,30	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1)	R\$0,05	1000	R\$50,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R\$0,06	1000	R\$60,00		

PRODUTO: 78360323 - DRENO DE SUCÇÃO 4.8 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: APENAS MARCA ** CREMER **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTE	R\$18,69	10	R\$186,87	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$32,10	10	R\$321,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$129,90	10	R\$1.299,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 4 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R\$303,88	4	R\$1.215,53	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R\$489,90	4	R\$1.959,60		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
298.859	ATIVA MEDICO CIRURGICA - Acréscimo de 20 comprimidos de Diazepam devido à caixa fechada R\$0,986 a mais e acréscimo também de suxametônio R\$500,68 a mais devido à falta nos primeiro colocado. Falta em duas unidades do dreno de sucção 4.8 R\$37,38 a menos.

Carolina Toni
Farmacêutica
CRF-SP 53.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704120434642157964
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/07/2025 - 09:05:05

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

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

Notificacao enviada em: 04/07/2025 - 09:05:06

=====

DOCUMENTO: 070404
AUTENTICAÇÃO SISBB: 3.9B8.A46.23D.B1E.82E

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaita - CEP: 90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51) 3024-4144		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 4325 0726 6274 6100 0182 5500 1000 0175 7210 0035 1441	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000.017.572 fl. 1 / 1		SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250197077497 02/07/2025 16:07:14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61		DATA DA EMISSÃO 02/07/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17250-071	
ENDEREÇO AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409				MUNICÍPIO BARIRI		UF SP	
FONE / FAX (14)9989-9200				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:10:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/07/2025	1.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.600,00		VALOR DO ICMS 64,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00	
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 1.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542			
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)	
										PESO LÍQUIDO (Kg)	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
8133	TUBO COLETA DE SANGUE A VACUO C/CITRATO 4ML C/100 CRAL - Registro ANVISA 00000000000000 - LOTE: 649849 - FAB: 30/12/2022 VAL: 30/12/2026 -	90183999	200	6108	UNID	300,00	1,000000	300,00	0,00	300,00	12,00	0,00	4,00	0,00
8876	TUBO COLETA A VACUO C/ATIVADOR DE COAGULO C/100 (4ML(13X75MM)) CRALPLAST - Registro ANVISA 00000000000000 - LOTE: 561569 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2026 -	90183999	200	6108	UNID	1,000,00	1,300000	1.300,00	0,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR; NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA N 59178; ICMs da UF de Destino: R\$ 224,00; (Vendedor: VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna: C16657-P16420-IdNF18171-PL 1204-V20-T12-FC(C)) TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/25		 Caroli Berzagni Farmaceutica CRF-SP 93.760	

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 02/07/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R\$ 1.600,00		NF-e Nº 000.017.572 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PEDIDO Nº 1696 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. -
26.627.461/0001-82**



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

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 30-06-2025 17:12:42

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL		4 ML	UN	300	R\$1,00	R\$300,00
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO		4ML	UN	1000	R\$1,30	R\$1.300,00
TOTAL: R\$1.600,00						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1696

PRODUTO: 70000057 - TUBO VACUTAINER AZUL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: 4 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$1,00	100	R\$100,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$8,97	100	R\$897,00		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$1,30	600	R\$780,00	X	apenas dois fornecedores cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R\$8,97	600	R\$5.382,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704120556755050586
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$249,50
TARIFA: R\$2,47
DATA: 04/07/2025 - 09:06:26

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

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

Notificacao enviada em: 04/07/2025 - 09:06:27

=====

DOCUMENTO: 070405
AUTENTICACAO SISBB: 1.88F.44F.AB4.8E8.889

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA																									
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 - Humaita - CEP: 90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 4325 0726 6274 6100 0182 5500 1000 0175 7110 0035 1428																							
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000.017.571 fl. 1 / 1		SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250197075254 02/07/2025 16:06:04																							
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)		CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61		DATA DA EMISSÃO 02/07/2025																							
ENDEREÇO AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17250-071		DATA SAÍDA / ENTRADA 02/07/2025																							
MUNICÍPIO BARIRI		FONE / FAX (14)9989-9200		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:10:00																							
DUPLICATAS																													
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR													
001		03/07/2025		249,50																									
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																					
249,50		29,94		0,00		0,00		249,50																					
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		249,50																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50																			
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542																							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)																			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																													
CÓDIGO DO PROD. /		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS ICMS		IPI	
7952		SONDA GÁSTRICA FAUCHER /FOUCHET N. 32 GOODCOME - Registro ANVISA 0080245210250 - - LOTE: 2400001653 - FAB: 24/01/2024 - VAL: 24/12/2026 -		90183929		000		6108		UNID		5,00		49,900000		249,50		0,00		249,50		29,94		0,00		12,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR; NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA N 59245; ICMs da UF de Destino: R\$ 14,97; (Vendedor: VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna: C16656-P16419- IdNF18170-PL 1204-V20-T12-FC(C))		Carolina Rosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/25			

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSION: 02/07/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R\$ 249,50		Nº 000.017.571	
DATA DE RECEBIMENTO		SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

**PEDIDO Nº 1697 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. -
26.627.461/0001-82**



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

44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 01-07-2025 13:43:48

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78211700 - Sonda Esofageal-Faucher 32FR		sonda Fouchet		5	R\$49,90	R\$249,50
TOTAL: R\$249,50						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1697

PRODUTO: 78211700 - Sonda Esofageal-Faucher 32FR - QTD: 10 - UND: - OBS: sonda Fouchet

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R\$0,00	10	R\$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R\$49,90	10	R\$499,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704120814686714088
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$3.600,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/07/2025 - 09:08:21

PAGO PARA: Equipomed-Comercio e Assist Tecnica
CNPJ: 64.504.038/0001-84
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6605 - CONTA: 00000000000001001922
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: 04/07/2025 - 09:08:22

=====

DOCUMENTO: 070406
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D4.66B.178.E6A.48A

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 EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TECNICA HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP.
Emissão: 02/07/2025 Valor Total: R\$ 3.600,00

NF-e

Nº 000.012.417

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TECNICA HOSPITALAR
AV REPUBLICA, 758
JD. MARILIA - MARILIA - SP
Fone: (14)3413 5209 CEP: 17509-054

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.417
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0764 5040 3800 0184 5500 1000 0124 1712 6995 2182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251802456858 02/07/2025 11:04:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438079275113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NUM. / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF
44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
02/07/2025

ENDEREÇO
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17250-000

DATA DA SAÍDA
02/07/2025

MUNICÍPIO
BARIRI

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3662-1000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:05:10

DUPLICATAS

Número : **001**

Vencimento : **03/07/2025**

Valor R\$: **3.600,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	3.600,00
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	3.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NUM. / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
EQ1789	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED LF LINE FOTO Lc:EQP1512 It:EQP15128148;Tributos Aproximado (31,45%)=R\$377,40, Federal:(13,45%)=R\$161,40 Estadual:(18,00%)=R\$216,00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	050	24,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQ1790	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED LF LINE P Lc: It:EQP15130352;Tributos Aproximado (31,45%)=R\$754,80, Federal:(13,45%)=R\$322,80 Estadual:(18,00%)=R\$432,00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	100	24,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Orcamento: 1170/2025 Rev:1;Solicitacao:Pedido: 688/2025;PEDIDO N 59247;DEPOSITO BANCO DO BRASIL;AG.: 6605-2/ CC.: 100192-2;
:::Valor aproximado tributos R\$1132,20 (31,45%) Fonte: IBPT;Nro. Fatura:525/2025;;:I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: **02/25**

Carolina M. Coni
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

**PEDIDO Nº 1702 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA
HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84****IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE BARIRI**

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 01-07-2025 13:50:22

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED			UN	50	R\$24,00	R\$1.200,00
70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED			UN	100	R\$24,00	R\$2.400,00
TOTAL: R\$3.600,00						

OBSERVAÇÕES: COMPRA DIRETA MEDIANTE A CONTRATO, MÍNIMO DE 50 UNIDADES CADA. EQUIPO DE BOMBA MODELO LIFEMED LF LINE.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1702

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
------------	-----	--------------	------------	-------------	-------------	---------------

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
------------	-----	--------------	------------	-------------	-------------	---------------

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1702

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMIÇÃO: 02-07-2025 13:24:32



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 - 01/07/2025 13:50:22 - FINALIZADA EM: 01/07/2025 00:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
------------	-----	--------------	------------	-------------	-------------	---------------

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
------------	-----	--------------	------------	-------------	-------------	---------------

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	1
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	0,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
------------	---

FORNECEDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
------------	------------------------------	------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.11
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250708162000263948290
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$389,00
TARIFA: R\$3,85
DATA: 08/07/2025 - 13:20:07

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000397837
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: 08/07/2025 - 13:20:08

=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 1.318.568.407.3B8.4C3

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 (LEOVALDO PRETO DE GODOI), OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4919
		Série 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LEOVALDO PRETO DE GODOI
(DULIMP)
Endereço: RUA SARGENTO JOSE MATIAZ
Nº 800
Bairro: VILA MARIA
Cidade: JAU
CEP: 17.208-361
Fone: (14)98164-3801
E-mail: dullimp@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 4919
Série 1



Chave de Acesso
3525 0641 9393 0900 0129 5500 1000 0049 1914 7573 3889

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
135251592992693 - 12/06/2025 10:08:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		37.244.060/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
401296281116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		44.690.238/0001-61	12/06/2025
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº 409		JARDIM PARAÍSO	12/06/2025
MUNICÍPIO		CEP	
BARIRI		17.250-182	
		UF FONE / FAX	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
		SP	10:08:19

FATURA / DUPLICATA											
Nº: 001	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:	Nº: Vencimento:
Vencimento:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:
09/07/2025											
Valor: 389,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR FCP	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	389,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR COFINS	TOTAL NOTA FISCAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		158,28	0,00	389,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ / CPF
		(9) Sem Frete			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
680	SACO DE LIXO ITAQUI INFECTANTE BRANCO 100L C100	63051000	0500	5405	UN	10	38,90	389,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 02/25

**PEDIDO Nº 1633 - 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: MARIA.BARDALATTI - 10-06-2025 09:12:42

ITEM

SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO

MARCA OBS UND QTD VLR UNIT VLR TOT

PCT 10 R\$38,90 R\$389,00

TOTAL: R\$389,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1633

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMIÇÃO: 13-06-2025 10:07:44



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.BARDALATTI - 10/06/2025 07:55:31 - FINALIZADA EM: 11/06/2025 07:55:00

CENTRO DE CUSTOS: LIMPEZA

DETALHES: LIMPEZA

PRODUTO: SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100 UNID (INFECTANTE) 0,53 (LINHA PESADA) REFORÇADO - QTD: 10 - UND: PCT						
FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60		R\$38,90	10	R\$389,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP) - 29.462.570/0001-85	STA CLARA	R\$45,90	10	R\$459,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	marca: santa clara	R\$65,00	10	R\$650,00		
Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC) - 03.783.364/0001-83		R\$76,00	10	R\$760,00		

RESUMO	
TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$389,00

FORNECEDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS		
LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)		
Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC)	PAGAMENTO A VISTA	760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250710114828218485403
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$188,00
TARIFA: R\$1,86
DATA: 10/07/2025 - 08:48:50

PAGO PARA: 02 Saude Comercio e Transportes Ltda
CNPJ: 9.592.977/0001-10
CHAVE PIX: 09592977000110
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000932279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/07/2025 - 08:48:51

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 9.FDF.AC7.1D0.EF6.1C7

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

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250710120859300476977
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$188,00
TARIFA: R\$1,86
DATA: 10/07/2025 - 09:09:14

PAGO PARA: 02 Saude Comercio e Transportes Ltda
CNPJ: 9.592.977/0001-10
CHAVE PIX: 09592977000110
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000932279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/07/2025 - 09:09:15

=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: A.066.C2A.A9C.2E2.6E0

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

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 O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 4814

SÉRIE: 1

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 4814

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0709 5929 7700 0110 5500 1000 0048 1412 8805 1318

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251793637951 01/07/2025 17:14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401203130110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TR

CNPJ/CPF

09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NÚMERO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/07/2025

ENDEREÇO

Avenida ANTONIO J CARVALHO-409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.250-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/07/2025

MUNICÍPIO

BARIRI

TELEFAX

0-

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:17:41

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
4814/1	16/07/2025	188,00						

CÁLCULO DE IMPOSTOS

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA	3	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	Avenida Joaquim Ferraz de Almeida Prado 1914 Jardim Olimpia	DESTINATÁRIO	JAU		FYJ5177	SP	09.592.977/0001-10
QUANTIDADE	2	ESPECIE		MARCA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						SP	401203130110
				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000
						PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vr Unit	Vr Tot	BC ICMS	Vr ICMS	Vr 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	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO Nº 02/25	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250711121732377217834
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$375,00
TARIFA: R\$3,71
DATA: 11/07/2025 - 09:17:51

PAGO PARA: Cirurgica Jahu
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 00000000000130083680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/07/2025 - 09:17:52

=====

DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: D.BB7.07C.788.135.230

=====

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

=====

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.

CIRURGICA JAHU LTDA R QUINTINO BOCAIUVA, 177 CENTRO JAU / SP 17201-470 (14) 3622-7110		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 1.600 Série 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0752 3029 7600 0112 5500 1000 0016 0016 9924 8189 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251881702442 - 08/07/2025																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de mercadorias		INSCRIÇÃO ESTADUAL 401.371.975.116		INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 52.302.976/0001-12																													
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI ENDEREÇO AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 MUNICÍPIO BARIRI FONE / FAX () - BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO CNPJ / CPF 44.690.238/0001-61 CEP 17250-000 DATA DE EMISSÃO 08/07/2025 DATA SAÍDA / ENTRADA 08/07/2025 HORA SAÍDA / ENTRADA 16:16:22																																	
FATURA 0 - A VISTA 1 - A PRAZO 1 08/07/2025 175,00 PIX SANTANDER																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 375,00 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 375,00																																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - sem frete CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QTDE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>Aliq ICMS</th> <th>Aliq IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001010001316</td> <td>GARROTE COM TIRAS PAMED</td> <td>39269040</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>UN</td> <td>150</td> <td>2,50</td> <td>375,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI	0001010001316	GARROTE COM TIRAS PAMED	39269040	0102	5.102	UN	150	2,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI																				
0001010001316	GARROTE COM TIRAS PAMED	39269040	0102	5.102	UN	150	2,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0																				

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 50,44 Fed, 67,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 02/25		RESERVADO AO FISCO Carolina Coni Farmacêutica CRF-SP 93.760	

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		NF-e Nº 1.600 Série 1 FL 1 / 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PEDIDO Nº 1712 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12**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 - 07-07-2025 17:15:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78284031 - GARROTE 1M		PACOTES	UN	150	R\$2,50	R\$375,00
TOTAL: R\$375,00						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1712

PRODUTO: 78284031 - GARROTE 1M - QTD: 3 - UND: UN - OBS: PACOTES						
FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R\$2,50	3	R\$7,50	X	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250711121850361813105
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$518,09
TARIFA: R\$5,12
DATA: 11/07/2025 - 09:19:14

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 00000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/07/2025 - 09:19:16

=====

DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: 7.925.3AB.275.616.5DC

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

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 Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 240.647
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Queller Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 240.647 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	Chave de Acesso da NF-e 35250708231734000193550000002406471002625737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso
---	---	---

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS			CONFERÊNCIA
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				Data da Emissão 08/07/2025 Data de Saída/Entrada 08/07/2025 Hora de Saída
Nome/Razão Social 141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61		
Endereço AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 17250-000	
Município BARIRI	Fone/Fax (14)988356355	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		CNPJ 44.690.238/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço AV ANTONIO JOSE CARVALHO	Número 409	Bairro CENTRO	CEP 17250-000
		Cidade BARIRI	UF SP

FATURA
Dupl.: 240.647/1 Valor: 518,09 Vencto. 08/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo de ICMS 518,09	Valor do ICMS 93,26	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 518,09	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 518,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 4,000	Peso Líquido 4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570905	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "EPIKABI" FRESENIUS	30049069	000	5102	CX	12,00	43,173900	518,09	518,09	93,26		18,0	
	Lote: 78SM5933 Val. 04/01/2026					1,00							
	Lote: 78SM5933 Val. 04/01/2026					11,00							

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/25

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

DADOS ADICIONAIS Informações Complementares REG.:Sumaré N/P.274.140 PEDIDO Nº 59544 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.	Reservado ao FISCO Carolina M. Iconi Farmacêutica CPF 093.760
---	--

PEDIDO Nº 1712 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93



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 - 07-07-2025 17:15:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML		VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO	AMP	600	R\$0,86	R\$518,10
TOTAL: R\$518,10						

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1712

PRODUTO: 90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "EPIKABI"	R\$0,86	600	R\$518,10	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma val 08/26	R\$1,14	600	R\$684,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G).. CX/C/50 AMP -HIPOLABOR - VAL 04/2026	R\$1,38	600	R\$828,60		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA	R\$1,41	600	R\$843,60		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1712

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMIÇÃO: 08-07-2025 16:03:07



**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 - 07/07/2025 13:45:50 - **FINALIZADA EM:** 07/07/2025 17:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78284031 - GARROTE 1M - QTD: 3 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	PACOTES	R\$2,50	3	R\$7,50	

PRODUTO: 90511832 - NOREPINEFRINA 2 MG/ML - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO	R\$0,86	600	R\$518,10	X
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO	R\$1,14	600	R\$684,00	
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO	R\$1,38	600	R\$828,60	
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA DE UM ANO - SUJEITO À DEVOLUÇÃO	R\$1,41	600	R\$843,60	

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R\$518,10

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FORNECEDOR

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

CIRURGICA JAHU LTDA

TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA

VISTA

A VISTA

VALOR DO PEDIDO MINIMO

750

1000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.10
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250714111547424886705
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R\$282,00
TARIFA: R\$2,79
DATA: 14/07/2025 - 08:16:05

PAGO PARA: 02 Saude Comercio e Transportes Ltda
CNPJ: 9.592.977/0001-10
CHAVE PIX: 09592977000110
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000932279
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: 14/07/2025 - 08:16:06

=====

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: E.D44.996.627.453.EDF

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 O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						NF-e							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDOR				Nº 4829							
		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				SÉRIE: 1							
		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 Nº 4829 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525 0709 5929 7700 0110 5500 1000 0048 2913 6395 6362 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 MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251904879354 10/07/2025 14:22:45									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401203130110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.		CNPJ / CPF 09.592.977/0001-10									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				CNPJ/CPF 44.690.238/0001-61		DATA DA EMISSÃO 10/07/2025							
ENDEREÇO Avenida ANTONIO J CARVALHO-409		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17.250-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/07/2025							
MUNICÍPIO BARIRI		FONE/FAX 0-		UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:25:44							
FATURA													
Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento						
4829/1	25/07/2025	282.00											
CÁLCULO DE IMPOSTOS													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00							
		DESCONTO 0,00				VALOR TOTAL DO PRODUTO 282,00							
						VALOR TOTAL DA NOTA 282,00							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FILIAL POR CONTA 0-EXISTENTE 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 9		PLACA DO VEICULO							
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		CNPJ/CPF							
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO							
						PESO BRUTO 0,000							
						PESO LÍQUIDO 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	3,000	94,000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DE ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.						RESERVADO AO FISCO TERMO D... Nº 02/25							