Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO: 02/2024

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

Santa Casa Bariri

FEVEREIRO 2026

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONIVEIS DO EXERCICIO

SANTA CASA BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: T. CONV. 02/2024 SUS
EXERCÍCIO: 02/2026

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
09/02/2026	R$ 222.686,67	09/02/2026		R$ 222.686,67

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R$ 222.686,67
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 8,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$ 0,00
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$ 222.694,67
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	R$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$ 222.694,67

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335021039880634016
02/03/2026 10:52:20

Cliente

Agência	198-8
Conta	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	0,00					
09/02/2026	APLICAÇÃO	76.360,16			51.554,662947	1,481149437	51.554,662947
10/02/2026	RESGATE	46.840,87	0,17	19,30	31.624,239448	1,481785517	19.930,423499
	Aplicação 09/02/2026	46.840,87	0,17	19,30	31.624,239448		
11/02/2026	RESGATE	8.959,58	0,12	7,15	6.048,781415	1,482422555	13.881,642084
	Aplicação 09/02/2026	8.959,58	0,12	7,15	6.048,781415		
12/02/2026	RESGATE	2.694,53	0,07	3,14	1.819,019814	1,483073455	12.062,622270
	Aplicação 09/02/2026	2.694,53	0,07	3,14	1.819,019814		
13/02/2026	RESGATE	9.926,55	0,53	14,74	6.700,652246	1,483709292	5.361,970024
	Aplicação 09/02/2026	9.926,55	0,53	14,74	6.700,652246		
18/02/2026	RESGATE	3.703,09	0,54	5,59	2.498,889951	1,484347079	2.863,080073
	Aplicação 09/02/2026	3.703,09	0,54	5,59	2.498,889951		
19/02/2026	RESGATE	4.243,54	0,84	7,25	2.863,080073	1,484985368	
	Aplicação 09/02/2026	4.243,54	0,84	7,25	2.863,080073		
27/02/2026	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	76.360,16
RESGATES (-)	76.368,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	67,44
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,27
IOF (-)	57,17
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,00
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335021039880634015
02/03/2026 10:50:13

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/02/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.164.977	222.686,67 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.901	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.902	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.903	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.904	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.905	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.906	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.907	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.908	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.909	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.910	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.911	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.912	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.913	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.914	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.915	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.916	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.917	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2026		0000	13105	375 Impostos	20.918	130,43 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			

09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.919	130,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.920	130,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.921	130,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.922	130,43 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.923	130,54 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.924	500,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.925	500,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.926	500,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.927	500,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.928	500,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	375 Impostos	20.929	500,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.930	3.500,00 D
			09/02 15:31 FERNANDO LIMA DE MORAES		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.931	2.000,00 D
			09/02 15:35 ANDRESSA MOGIONI		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.932	2.000,00 D
			09/02 15:42 Aline Roberta de Campos		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.933	2.223,30 D
			09/02 15:45 MEDMASTER COMERCIAL LTDA		
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.934	15.246,00 D
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P		
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.935	1.694,00 D
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P		
09/02/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.936	16.095,58 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.937	65.438,15 D
			09/02 16:12 ACASI CONSTRUTORA LTDA		
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.938	3.392,04 D
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT		
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.939	943,34 D
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT		
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.940	996,94 D
			MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA		
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.941	19.989,29 D
			M. E. MARINS JUNIOR ME		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.942	5.161,75 D
			09/02 16:37 GALLO SERVICOS MEDICOS LT		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.943	1.031,52 D
			09/02 16:39 GALLO SERVICOS MEDICOS LT		
09/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.944	614,60 D

			09/02 16:41 MANZUTTI UTILIDADES DOMES			
09/02/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	76.360,16 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.001	30.000,00 D	
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.002	157,03 D	
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.003	1.100,00 D	
			LDZ E PARA L INDUSTRIAL LTDA			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.004	99,90 D	
			BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.005	450,00 D	
			10/02 10:27 O2 SAUDE COMERCIO E TRANS			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.006	120,00 D	
			10/02 10:33 FPV ENGENHARIA			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.007	6.080,00 D	
			10/02 10:36 WAGNER DONIZETE VENDRAMET			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.008	4.692,50 D	
			10/02 10:37 TESSAROLI SERVICOS MEDICO			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.009	43,94 D	
			10/02 10:51 FABRETTI REFRIGERACOES			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.010	812,50 D	
			LEOVALDO PRETO DE GODOI			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.011	1.250,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.012	2.035,00 D	
			RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
10/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	46.840,87 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/02/2026	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	111.604.000.638.371	2.815,50 C	
			11/02 16:04 CPF/CNPJ não pertence ao t			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.101	1.274,70 D	
			11/02 10:17 ELETRO JORDAO ZAGO COM E			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.102	1.224,60 D	
			11/02 10:19 ELETRO JORDAO ZAGO COM E			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.103	2.815,50 D	
			11/02 16:03 SANTA CASA DE BARIRI			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.104	2.815,50 D	
			11/02 16:06 CONTROL MED			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.105	1.548,75 D	
			11/02 16:08 CR2 PAPER BOX			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.106	214,75 D	
			ACIB			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.107	1.881,28 D	
			11/02 16:12 MP-BIOS REPRESENTACAO E S			
11/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.959,58 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.201	45,47 D	
			12/02 10:49 DROGARIA TROVARELLI			
12/02/2026	0000	13105	375 Impostos	21.202	287,28 D	
			PREF MUN BARIRI IPTU			

12/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.203	596,78 D	
			12/02 10:58 L . P . MORETTI BAURU			
12/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.204	480,00 D	
			12/02 11:19 HELPTEC COMPUTADORES E RE			
12/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.205	1.285,00 D	
			12/02 11:20 HELPTEC COMPUTADORES E RE			
12/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.694,53 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.301	2.500,00 D	
			RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.302	1.300,00 D	
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.303	1.430,00 D	
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.304	1.303,85 D	
			PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.305	2.140,25 D	
			REVAL ATACADO P. LTDA			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.306	746,20 D	
			REVAL ATACADO P. LTDA			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.307	506,25 D	
			MILAZZO-VEICULOS, PECAS E SERV			
13/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.926,55 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.801	680,73 D	
			CIA ULTRAGAZ S A			
18/02/2026	0000	13105	361 Pgto conta água	21.802	37,95 D	
			SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.803	508,65 D	
			FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H			
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.804	250,00 D	
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.805	1.189,53 D	
			OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFOR			
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.806	666,23 D	
			RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
18/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.807	370,00 D	
			18/02 16:00 43.169.054 JEAN CARLOS DA			
18/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.703,09 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
19/02/2026	0000	13105	375 Impostos	21.901	162,98 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/02/2026	0000	13105	375 Impostos	21.902	254,24 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.903	350,00 D	
			RONALDO MARCOS BUDIN - ME			
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.904	114,00 D	
			PRO RAD C E R S S LTDA			
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.905	99,98 D	
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.906	1.250,00 D	

			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.907	930,00 D	X
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
19/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.908	1.082,34 D	
			19/02 10:16 S. L. CORREA DEDETIZADORA			
19/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.243,54 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: T. CONV. 02/2024 SUS
EXERCÍCIO: 02/2026

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
1	09/02/2026	PAR 8 DE 8		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA 08_08 ACORDO TRABALHISTA - GUIAS FGTS	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO		09/02/2026		R$ 3.000,00
2	09/02/2026	PARC 5 DE 5		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ACORDO TRABALHISTA	INGRID RITA GONÇALVES		09/02/2026		R$ 3.000,00
3	09/02/2026	PARC 5 DE 14		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA DE ACORDO TRABALHISTA JUDICIAL	ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA		09/02/2026		R$ 3.500,00
4	09/02/2026	PARC 13 DE 14		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA 13_14 ACORDO TRABALHISTA	ANDRESSA MOGIONI		09/02/2026		R$ 2.000,00
5	09/02/2026	PARC 6 DE 10		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA DE ACORDO TRABALHISTA JUDICIAL	ALINE ROBERTA DE CAMPOS		09/02/2026		R$ 2.000,00
6	09/02/2026	PARC 9 DE 48		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA DE ACORDO EXTRAJUDICIAL PARCELA 09/48	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		09/02/2026		R$ 2.223,30
7	09/02/2026	PARCELA 27		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	ACORDO COM FORNECEDOR - DEPOSITO JUDICIAL parc 27	OXYMED COM E LOC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		09/02/2026		R$ 15.246,00
8	09/02/2026	PARCELA 27		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	HONORARIOS PERICIAIS	OXYMED COM E LOC EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		09/02/2026		R$ 1.694,00
9	09/02/2026	PARC 5 DE 48		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	PARCELA DE ACORDO 5 DE 48	CPFL - CUMPR DE SENTENÇA		09/02/2026		R$ 16.095,58
10	04/02/2026	11		EMPREITADA GLOBAL	MEDIÇAO PARCIAL DO PROJETO ADITIVO I_PS I	ACASI CONSTRUTORA LTDA	33898240000104	09/02/2026		R$ 65.438,15
11	02/02/2026	49165		LOCAÇÕES DIVERSAS	MENSALIDADE LOCAÇAO DE CENTRAL DE OXIGENIO 02-2026	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74481011000177	09/02/2026		R$ 3.392,04
12	02/02/2026	87		GASES MEDICINAIS ASSISTÊNCIA TÉCN	MENSALIDADE SERVIÇO DE ASSISTENCIA TECNICA CENTRAL DE OXIGÊNIO	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74481011000177	09/02/2026		R$ 943,34
13	09/01/2026	2793		SOFTWARE DE GESTÃO	SOFTWARE DE GESTÃO	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	03124977000109	09/02/2026		R$ 996,94
14	01/02/2026	87		SERVIÇO DE CONTROLE DE ACESSO	SERVIÇO DE CONTROLADOR DE ACESSO	M.E. MARINS JUNIOR EIRELI	23756295000126	09/02/2026		R$ 19.989,29
15	05/02/2026	559		DIRETORIA TÉCNICA	DIRETORIA TÉCNICA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	09/02/2026		R$ 5.161,75
16	05/02/2026	560		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	DIRETOR ADM INTERINO	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	09/02/2026		R$ 1.031,52
17	20/01/2026	2787		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	GARRAFA TERMICA	MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA	12.188.505/0001-00	09/02/2026		R$ 614,60
18	10/02/2026	PARC 18 DE 49		DESPESAS ADMINISTRATIVAS		CUMPRIMENTO DE SENTENÇA 679-76.2021.8.26.0062		10/02/2026		R$ 30.000,00
19	10/02/2026			DESPESAS ADMINISTRATIVAS	PARCELA DE PAGAMENTO - SENTENÇA JUDICIAL	CUMPRIMENTO DE SENTENÇA PENHORA FPAG 00140383220228260071		10/02/2026		R$ 157,03
20	15/01/2026	3		MANUTENÇÃO DE EQUIP - RADIOL, SND, LAVAND, GERADOR DE ENERGIA, PL SOLAR,COMB INC	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS - MAQUINA DE LAVAR E LIMPEZA NA SECADORA	LDZ EQUIPAMENTOS PRA LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA ME	23.458.975/0001-63	10/02/2026		R$ 1.100,00
21	02/02/2026	5264		INTERNET	PROVEDOR INTERNET	BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇAO MULTIMIDIA	14.654.481/0001-63	10/02/2026		R$ 99,90

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	N°	R$
22	03/02/2026	509		LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE O2	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09592977000110	10/02/2026		R$ 450,00
23	30/01/2026	631		LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÃO DE MARTELETE DE 10 KG	FPVENG ENGENHARIA LTDA	37.950.853/0001-02	10/02/2026		R$ 120,00
24	03/02/2026	5		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV	SERVIÇOS DE REFORMA	53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO	53410995000125	10/02/2026		R$ 6.080,00
25	01/02/2026	772		MÉDICO RADIOLOGISTA	LAUDOS DE RAIOX	TESSAROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25231624000140	10/02/2026		R$ 4.692,50
26	26/01/2026	4129		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO -SOLDA	FABRETTI REFRIGERAÇÃO LTDA	05.303.658/0001-96	10/02/2026		R$ 43,94
27	15/01/2026	14398		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA SND	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)	37.244.060/0001-60	10/02/2026		R$ 812,50
28	15/01/2025	740		LOCAÇÕES DIVERSAS	ALUGUEIS DE EQUIPAGAMENTOS	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22716553000188	10/02/2026		R$ 1.250,00
29	15/01/2026	5659		MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MED HOSPITALARES	CONSERTO DA INCUBADORA	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	20.242.496/0001-17	10/02/2026		R$ 2.035,00
30	11/02/2026	62070		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO - CABO FLEX 6MM	ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA	54.757.117/0001-43	11/02/2026		R$ 1.274,70
31	11/02/2026	62069		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO - PLAFON	ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA	54.757.117/0001-43	11/02/2026		R$ 1.224,60
32	10/10/2026	31		ASSESSORIA CCIH	ASSESSORIA CCIH	REIS & MUSETI S/S LTDA	04639914000158	11/02/2026		R$ 2.815,50
33	03/02/2026	181		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	MENSALIDADE DE SAME DIGITAL	CR2 PAPER BOX LTDA	31575259000275	11/02/2026		R$ 1.548,75
34	09/02/2026	247290		ASSOCIAÇÕES	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI	51495919000134	11/02/2026		R$ 214,75
35	16/01/2026	10091		MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE	MANUTENÇAO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS	MPBIOS	07.369.213/0001-34	11/02/2026		R$ 1.881,28
36	11/02/2026	1067		MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	TROVARELLI E TROVARELLI	44.496.081/0001-38	12/02/2026		R$ 45,47
37	12/02/2026	GUIA ISS		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ISS RETIDO NF 3 ACASI	ISS		12/02/2026		R$ 287,28
38	21/01/2026	641		EQUIPAMENTOS DE USO NÃO MÉDICO	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	12/02/2026		R$ 480,00
39	13/01/2026	534		EQUIPAMENTOS DE USO NÃO MÉDICO	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	12/02/2026		R$ 1.285,00
40	06/02/2026	20686		SOFTWARE DE GESTÃO	SOFTWARE DE GESTÃO DE RH	L . P . MORETTI BAURU	03.013.365/0001-49	12/02/2026		R$ 596,78
41	03/02/2026	644		MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	SERV DE ASSIST TEC TECN DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10222448000103	13/02/2026		R$ 2.500,00
42	04/02/2026	16651		SEGURANÇA DO TRABALHADOR	MENSALIDADE DE SERVIÇO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR_CONTRATO 11/2025	AST ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA.	12027798000144	13/02/2026		R$ 1.300,00
43	01/12/2025	16183		SEGURANÇA DO TRABALHADOR	PROJETO DIAGNOSTICO RISCOS PSICOSSOCIAIS	AST ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA.	12027798000144	13/02/2026		R$ 1.430,00
44	10/02/2026	23458		MEDICINA OCUPACIONAL		PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	01261818000120	13/02/2026		R$ 1.303,85
45	04/02/2026	8919233		MATERIAL DE EXPEDIENTE	MATERIAIS PAPELARIA	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	52.434.156/0001-84	13/02/2026		R$ 2.140,25
46	05/02/2026	8923258		MATERIAL DE EXPEDIENTE	MATERIAIS PAPELARIA	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	52.434.156/0001-84	13/02/2026		R$ 746,20
47	17/12/2025	36665 155033		MANUTENÇÃO EM VEICULO	MANUTENÇÃO NO VEÍCULO FIAT MOBI LIKE	MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVIÇOS LTDA	08.547.329/0001-89	13/02/2026		R$ 506,25
48	06/02/2026	12445		GÁS DE COZINHA	GÁS DE COZINHA	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	61.602.199/0015-18	18/02/2026		R$ 680,73
49	22/01/2026			ÁGUA E ESGOTO	SAEMBA 01-2026	SERVICO DE AGUA E ESGOTO DO MUNICIPIO DE BARIRI SAEMBA	02310729000190	18/02/2026		R$ 37,95
50	28/01/2025	FEV.2026		ASSOCIAÇÕES	MENSALIDADE ASSOCIATIVA 02-2026	FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS BENEFICENTES DO ESTADO DE SAO PAULO	62655428000120	18/02/2026		R$ 508,65
51	11/02/2026	16823		SEGURANÇA DO TRABALHADOR	INTEGRAÇÃO	AST ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA.	12027798000144	18/02/2026		R$ 250,00
52	09/12/2025	2127		MATERIAL DE EXPEDIENTE	UNIFORMES	OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA	47.152.779/0001-24	18/02/2026		R$ 1.189,53
53	21/01/2026	5702		MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ELETRODO E CABO DE ECG	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	20.242.496/0001-17	18/02/2026		R$ 666,23
54	13/02/2026	109		MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	SERVIÇO DE GESSO DRWAL	JEAN CARLOS DA SILVA	43169054000198	18/02/2026		R$ 370,00
55	19/02/2026			IMPOSTOS	RETENÇÃO INSS NF 3 ACASI	INSS		19/02/2026		R$ 162,98
56	19/02/2026			IMPOSTOS	RETENÇÃO INSS NF 7 SL CORREIA	INSS		19/02/2026		R$ 254,24
57	03/02/2026	643		MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	SERVIÇO DE FIREWALL	HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10222448000103	19/02/2026		R$ 350,00
58	01/02/2026	347967		MANUTENÇÃO DE EQUIP - RADIOL, SND, LAVAND, GERADOR DE ENERGIA, PL SOLAR,COMB INC	LOCAÇÃO DE DOSÍMETROS - PROTEÇÃO RAIOLÓGICA	PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA	87389086000174	19/02/2026		R$ 114,00
59	27/01/2026	29657		MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	BRAÇADEIRA	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	06.189.855/0001-99	19/02/2026		R$ 99,98
60	28/01/2026	4408		MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MED HOSPITALARES	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22716553000188	19/02/2026		R$ 1.250,00
61	12/02/2026	16517		DESPESAS ADMINISTRATIVAS		CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E	61600839000155	19/02/2026		R$ 930,00
62	18/02/2026	37		CONTROLE DE PRAGAS	SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS_CONTRATO 0	SL CORREA DEDETIZADORA	12919644000167	19/02/2026		R$ 1.082,34

TOTAL: R$222.694,67

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0010280-70.2025.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 28/03/2025
Valor da causa: R$ 49.143,17

Partes:
AUTOR: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI

Ana Lúcia B. Felizardo

4º 10/10 3.000 9/10 PG
5º 10/11 3.000,00 10/11 PG
6º 10/12 3.000 09/12 PG
7º 10/01 3.000 12/01 PG FGTS PG conta Ana Lúcia (FGTS)
8º 10/02 3.000 09/02 PG FGTS on

Fernando Lima de Moraes
BB Ag 0489-9
C.C. 9730-9
CPF: 303.022.738-71

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Pederneiras
ATOrd 0010280-70.2025.5.15.0144
RECLAMANTE: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
RECLAMADO(A): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 24 de junho de 2025, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Pederneiras, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010280-70.2025.5.15.0144, supramencionada.

Às 14:38, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Presente a parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) MARCIA DE PAULI, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). KILZA GONCALVES LEITE, OAB 176370/SP.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) Elder Abel Viana, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr (a). EDGAR HIDEYUHI KIMURA, OAB 291045/SP, concede-se o prazo de 5 dias para preposição.

CONCILIAÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à reclamante, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R$24.000,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 10/07/2025.

2ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 11/08/2025.

3ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 10/09/2025.

4ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 10/10/2025.

5ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 10/11/2025.

6ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 10/12/2025.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

7ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 12/01/2026. • guia FGTS

8ª parcela, no valor de R$3.000,00, até 10/02/2026. • guia FGTS

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor, sendo que as duas últimas parcelas referem-se a FGTS e serão depositadas diretamente na conta vinculada da autora.

CONTRATO DE TRABALHO: a reclamada procederá à anotação da data da saída na CTPS da parte autora, fazendo constar a mesma como ocorrida em 24/06/2025, no momento em que a reclamante comparecer ao RH.

QUITAÇÃO E CLÁUSULA PENAL: As partes dão plena e geral quitação do objeto da ação e do extinto contrato de trabalho, **ficando estipulada multa de 30%, bem como vencimento antecipado das demais parcelas, em caso de inadimplemento ou atraso**, ciente a ré de seu débito, desde já, na hipótese de inadimplência, restando dispensada a citação, adotando-se, de imediato, as medidas constritivas necessárias ao efetivo provimento da prestação jurisdicional, inclusive no que diz respeito às custas e demais despesas e encargos processuais, com inclusão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas - BNDT, com fulcro na Lei nº 12.440/2011.

RECOLHIMENTOS PREVIDENCIÁRIOS: As partes declaram que a transação é composta de 100% de parcelas de natureza indenizatória, correspondentes a indenização por danos morais (R$13.000,00); b) aviso-prévio indenizado (R$2.500,00); c) multa de 40% do FGTS (R$6.000,00); d) multa do §8º do art. 477 da CLT (R$2.500,00)., sobre as quais não há incidência de contribuição previdenciária.

FGTS: Considerando que as partes reconhecem que a rescisão do contrato de trabalho se deu por dispensa sem justa causa e por iniciativa do empregador, fica a cópia desta ata, devidamente assinada, valendo como Alvará para saque do FGTS depositado pela reclamada (a CEF fica eximida de cumprir a ordem judicial caso o reclamante tenha optado pelo "saque aniversário") e requerimento de **seguro desemprego**, quanto a este, caso atendidos os demais requisitos administrativos, à exceção do prazo de 120 dias que passa a correr a partir desta data.

NOME: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

CPF: 145.639.808-38

PIS: 19001513290

CTPS: digital

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PJe Documento assinado eletronicamente por GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, em 24/06/2025, às 15:38:18 - 74fd534.

ADMISSÃO: 16/07/2012

DEMISSÃO: 24/06/2025

Em razão desta ata valer como Alvará Judicial é desnecessária a assinatura pelas partes nas cópias referentes aos Alvarás, devendo a Caixa Econômica Federal e o Ministério do Trabalho respeitar a determinação judicial sob pena de caracterização de crime de desobediência, nos termos da Lei Penal.

Nos termos do Ofício Circular no 7/2023-CR 15a Região, registra-se a participação presencial do magistrado e telepresencial das partes e advogados.

HOMOLOGAÇÃO PENDENTE: Tendo em vista que a segunda reclamada não concorda em participar do acordo e o reclamante pretende a sua manutenção no processo, por ora deixo de homologar o acordo. O processo se mantém suspenso.

Cumprido o acordo, homologue-se, devendo o processo ser extinto com resolução do mérito.

Descumprido o acordo, o processo deverá retornar ao seu início, com designação de nova audiência de instrução.

No caso de descumprimento, ainda, a primeira reclamada será considerada litigante de má-fé, por protelar indevidamente o processo, devendo arcar com uma multa de 5% sobre o valor atualizado da causa, abatido eventual valor já pago.

Audiência encerrada às 15:10.

GABRIEL CALVET DE ALMEIDA
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *NATHALIA RECHE ALVES GALLI, Secretário(a) de Audiência.*

Documento assinado eletronicamente por GABRIEL CALVET DE ALMEIDA, em 24/06/2025, às 15:38:18 - 74fd534
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/25062415360984300000263126267?instancia=1
Número do processo: 0010280-70.2025.5.15.0144
Número do documento: 25062415360984300000263126267

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.07
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000001-7	30430179260-9
	21064868484-9	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 7.AB5.241.CC7.322.005

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.089,50	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2020	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
87,16	43,27	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858300000017 304301792609 210648684849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS Acordo trabalhista

Ana Lúcia Colbini Filgueiras

858300000017 304301792609 210648684849 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000001-3	30430179260-9
	21065068384-6	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: E.A9B.796.DAC.D45.3AD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.097,35	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
87,78	42,65	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858100000013 304301792609 210650683846 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 304301792609 210650683846 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000001-1	30430179260-9
	21065168384-0	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB: 3.F20.A77.C67.3CB.F40

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

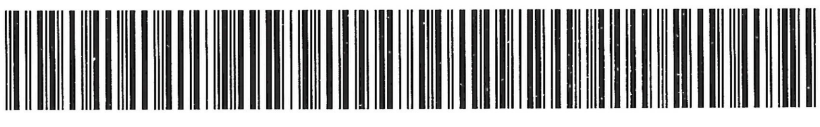
01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.101,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
88,10	42,33	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858000000011 304301792609 210651683840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 304301792609 210651683840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000001-3	30430179260-9
	21065268484-0	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020904
AUTENTICACAO SISBB: 8.85A.DF6.1BA.A65.8EE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.105,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	04/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
88,42	42,01	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858100000013 304301792609 210652684840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 304301792609 210652684840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000001-1	30430179260-9
	21065368484-3	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020905
AUTENTICACAO SISBB: 0.C38.830.6CC.EBC.BAE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.109,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
88,74	41,69	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858000000011 304301792609 210653684843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 304301792609 210653684843 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000001-9	30430179260-9
	21065468384-0	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020906
AUTENTICACAO SISBB: 7.84A.4CE.821.8B4.610

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.113,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
89,06	41,37	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858400000019 304301792609 210654683840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400000019 304301792609 210654683840 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000001-2	30430179260-9
	21065568484-0	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020907
AUTENTICACAO SISBB: 1.5E6.4A5.92E.D61.C8E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.117,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	07/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
89,39	41,04	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858600000012 304301792609 210655684840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858600000012 304301792609 210655684840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000001-9	30430179260-9
	21065668484-4	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020908
AUTENTICACAO SISBB: 8.8F8.F3C.374.D5D.823

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.121,50	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
89,72	40,71	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858400000019 304301792609 210656684844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400000019 304301792609 210656684844 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000001-8	30430179260-9
	21065768384-1	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020909
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A6.289.B56.7AE.928

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.125,60	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
90,04	40,39	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858900000018 304301792609 210657683841 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900000018 304301792609 210657683841 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000001-4	30430179260-9
	21065868384-5	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020910
AUTENTICACAO SISBB: 5.1EC.400.515.13F.E45

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.129,70	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
90,37	40,06	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858700000014 304301792609 210658683845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858700000014 304301792609 210658683845 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000001-0	30430179260-9
	21065968384-9	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020911
AUTENTICACAO SISBB: B.5F2.2B3.F8D.61E.A72

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.133,90	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	11/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
90,71	39,72	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858500000010 304301792609 210659683849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858500000010 304301792609 210659683849 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000001-5	30430179260-9
	21066068484-5	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020912
AUTENTICACAO SISBB: 7.89B.2E9.9F5.8B3.D50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.138,70	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2021	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,09	39,34	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858200000015 304301792609 210660684845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000015 304301792609 210660684845 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000001-4	30430179260-9
	21066168384-2	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020913
AUTENTICACAO SISBB: A.F81.9C9.E18.EB2.07B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.143,55	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,48	38,95	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858700000014 304301792609 210661683842 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858700000014 304301792609 210661683842 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000001-8	30430179260-9
	21066268484-2	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020914
AUTENTICACAO SISBB: 3.1B4.1F9.466.06F.CB9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.147,90	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	02/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
91,83	38,60	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858900000018 304301792609 210662684842 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900000018 304301792609 210662684842 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000001-4	30430179260-9
	21066368484-6	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020915
AUTENTICACAO SISBB: C.3E7.0A7.53B.A83.A5F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.153,25	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	03/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
92,26	38,17	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858700000014 304301792609 210663684846 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858700000014 304301792609 210663684846 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000001-0	30430179260-9
	21066468484-0	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020916
AUTENTICACAO SISBB: 2.966.A21.49D.714.CE6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.158,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	04/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
92,66	37,77	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858500000010 304301792609 210664684840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858500000010 304301792609 210664684840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000001-7	30430179260-9
	21066568484-3	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020917
AUTENTICACAO SISBB: A.29B.4A2.835.896.7E3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.164,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
93,15	37,28	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858300000017 304301792609 210665684843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858300000017 304301792609 210665684843 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000001-3	30430179260-9
	21066668484-7	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020918
AUTENTICACAO SISBB: 6.153.ED6.ACD.509.729

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.170,70	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	06/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
93,65	36,78	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858100000013 304301792609 210666684847 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 304301792609 210666684847 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000001-1	30430179260-9
	21066768484-0	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020919
AUTENTICACAO SISBB: E.E0A.F8C.7F0.060.ACE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.177,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	07/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
94,16	36,27	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858000000011 304301792609 210667684840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 304301792609 210667684840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000001-9	30430179260-9
	21066868384-8	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020920
AUTENTICACAO SISBB: 4.710.275.691.78C.9F1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.184,20	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
94,73	35,70	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858400000019 304301792609 210668683848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400000019 304301792609 210668683848 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000001-2	30430179260-9
	21066968484-8	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020921
AUTENTICACAO SISBB: F.CDD.C6F.4C8.DAD.65C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.191,20	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	09/2022	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
95,29	35,14	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858600000012 304301792609 210669684848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858600000012 304301792609 210669684848 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000001-7	30430179260-9
	21070168484-4	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2025
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,43
Valor Total		130,43

DOCUMENTO: 020922
AUTENTICACAO SISBB: E.D24.EC4.EB8.D8D.4E6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.411,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2025	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
112,91	17,52	130,43

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858300000017 304301792609 210701684844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858300000017 304301792609 210701684844 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000001-6	30540179260-9
	21070268484-8	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2025
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		130,54
Valor Total		130,54

DOCUMENTO: 020923
AUTENTICACAO SISBB: A.36A.725.B32.943.B8B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.421,20	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	06/2025	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
113,69	16,85	130,54

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858800000016 305401792609 210702684848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800000016 305401792609 210702684848 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0011300-43.2018.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 13/11/2018
Valor da causa: R$ 74.082,98

Partes:
AUTOR: BRUNO BAPTISTA DELFITO
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: MARILIA FERREIRA DA SILVA
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: INGRID RITA GONCALVES
ADVOGADO: MIGUEL VIEIRA PAVANELA
AUTOR: IVANEIDE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
ADVOGADO: NILTON AGOSTINI VOLPATO
AUTOR: ANDRESSA MOGIONI
ADVOGADO: FERNANDO APARECIDO MOGIONI JUNIOR
AUTOR: ANTONIO CLARETE TESSAROLI JUNIOR
ADVOGADO: CESAR JOSE DE LIMA
ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO
AUTOR: JOSE ROBERTO PRADO GANDIN
ADVOGADO: VIVIAN KARLLA DE PAULA LIMA
ADVOGADO: OLIVIA EULALIA CENCHI CAVALHIERI
ADVOGADO: MARTA CARDOSO BEZERRA VIEIRA
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
ADVOGADO: CESAR AUGUSTO CARRA
ADVOGADO: PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI
RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI
TERCEIRO INTERESSADO: UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO

Ingrid
10/10 R$3.000 9/10 PG
2º/10/12 R$3.000 10/12 PG
3º/10/12 R$3.000 09/02 PG
4º/10/21 R$3.000 PGTS 12/21 PG
5º/10/22 R$3.000 PGTS 09/02 PG
35.000,00 • última parcela INSS melhor
Pix (14) 9.6119-3057
14-3-2
cc: 0151.174-2
cpf: 395.860.458-95
Bradesco

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MEDICO
ADVOGADO: FERNANDA BARAUNA
TERCEIRO INTERESSADO: ADEMILSON CESAR TEIXEIRA
ADVOGADO: MARTA CARDOSO BEZERRA VIEIRA
TERCEIRO INTERESSADO: DANIEL FABIANO CIDRAO
ADVOGADO: DANIEL FABIANO CIDRAO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
CEJUSC BAURU - JT Centro Judiciário de Métodos Consensuais de Solução de Disputas da Justiça do Trabalho
ATOrd 0011300-43.2018.5.15.0144
RECLAMANTE: BRUNO BAPTISTA DELFITO E OUTROS (8)
RECLAMADO(A): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 15 de setembro de 2025, na sala de sessões da MM. CEJUSC BAURU - JT Centro Judiciário de Métodos Consensuais de Solução de Disputas da Justiça do Trabalho, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz do Trabalho MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0011300-43.2018.5.15.0144, supramencionada.

Às 13h37min (pauta: 12h50min), aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Ausente a parte reclamante BRUNO BAPTISTA DELFITO, presente o(a) seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Ausente a parte reclamante MARILIA FERREIRA DA SILVA, presente o (a) seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Presente a parte reclamante ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Presente a parte reclamante INGRID RITA GONCALVES, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). MIGUEL VIEIRA PAVANELA, OAB 271441 /SP.

Ausente a parte reclamante IVANEIDE APARECIDA FERREIRA DA SILVA, presente o(a) seu(a) advogado(a), Dr(a). NILTON AGOSTINI VOLPATO, OAB 168068/SP.

Ausente a parte reclamante ANDRESSA MOGIONI e ausente seu(a) advogado(a).

Ausente a parte reclamante ANTONIO CLARETE TESSAROLI JUNIOR e ausente seu(a) advogado(a).

Presente a parte reclamante JOSE ROBERTO PRADO GANDIN, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). VIVIAN KARLLA DE PAULA LIMA, OAB 266639/SP.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3

Presente a parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) ., acompanhado (a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). CARLOS ROBERTO SESTARE JUNIOR, OAB 220448/SP.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE BARIRI pela preposta Sra.. Ivani Maria de Carvalho e presente seu(a) advogado(a) DANILLO .

Presente a servidora mediadora Márcia Di Donatto Ferreira.

Presente a servidora mediadora Lara Castilho.

Presente o servidor mediador Luis Henrique Forato

CONCILIAÇÃO (ACORDO PARCIAL)

1 - ACORDO DE INGRID RITA GONÇALVES - ID f7edd9d

A parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI pagará ao(à) reclamante a importância líquida e total de **R$15.000,00,** em 05 parcelas de R$3.000,00 cada uma, vencíveis todo dia 10, ou no primeiro dia útil subsequente, a partir de 10/10/2025, diretamente ao(à) patrono(a) do(a) Reclamante, mediante depósito em conta-corrente, cujos dados são repassados ao(à) advogado(a) do(a) reclamado (a) neste ato, **sendo que as duas últimas serão depositadas em conta vinculada do FGTS da reclamante, cujos valores poderão ser levantados pela reclamante por meio de alvará judicial, que será oportunamente expedido.**

Retifica-se o valor da multa para 50%.

Recolhimentos previdenciários e custas:

A parte reclamada deverá comprovar, no prazo de 30 dias **a contar do vencimento da última parcela do acordo**, os recolhimentos previdenciários (cota empregado e empregador), se o caso, sob pena de prosseguimento da execução. Eventual parcelamento do débito previdenciário incidente na relação de emprego deverá ser postulado, se for o caso, junto ao órgão competente.

Para tanto, deverá ser levado em consideração a planilha de Id eaa2c1e.

2 - ACORDO DE ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA - ID 5767e7e

A parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI pagará ao(à) reclamante e ao seu patrono a importância líquida e total de **R$50.000,00,** em 14 parcelas, sendo as treze primeiras no importe de R$3.500,00 cada uma e a última no importe de R$4.500,00, vencíveis todo dia 10, ou no primeiro dia útil subsequente, a partir de 10/10/2025, diretamente ao(à) patrono(a) do(a) Reclamante, mediante depósito em conta-corrente, cujos dados são repassados ao(à) advogado(a) do(a) reclamado (a) neste ato.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3

Do valor acordado o importe de R$5.000,00 refere-se ao pagamento dos honorários advocatícios sucumbenciais.

Recolhimentos previdenciários e custas:

A parte reclamada deverá comprovar, no prazo de 30 dias **a contar do vencimento da última parcela do acordo**, os recolhimentos previdenciários (cota empregado e empregador) e fiscais, se o caso, sob pena de prosseguimento da execução. Eventual parcelamento do débito previdenciário incidente na relação de emprego deverá ser postulado, se for o caso, junto ao órgão competente.

Para tanto, deverá ser levado em consideração a planilha de Id 7d56b0e.

Intimação da União

Desnecessária a intimação da União em face do valor das contribuições previdenciárias ser inferior a R$ 20.000,00.

No inadimplemento da obrigação fica o(a) reclamado(a) ciente de que não será novamente intimado(a)/citado(a) para o pagamento do débito, tendo em vista que conhece o valor a ser quitado.

HOMOLOGAM-SE os acordos, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Se no prazo de 05 dias do vencimento da última parcela do acordo o (a) exequente não informar seu descumprimento, reputar-se-á cumprido, cabendo à Secretaria promover os atos necessários para o levantamento de penhoras e/ou restrições relativas apenas ao presente feito.

Os acordos ora homologados por não envolverem todos os exequentes não impedem o prosseguimento da praça designada.

Cientes as partes presentes, inclusive de que cópia deste termo de audiência pode ser obtido no site do E. TRT da 15ª Região.

Nada mais.

De acordo com o art. 15 da OS-CR-Nupemec nº 01/2021, oportunamente devolvam-se os autos à vara de origem.

"Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está disponível tanto para Iphone quanto para Android, podendo ser baixado nas lojas Apple Store e Google Play. Por

TERMO DE ACORDO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3

fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

mdd

MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA
Juiz do Trabalho

Audiência mediada por MARCIA DI DONATTO FERREIRA

Ata redigida por *MARCIA DI DONATTO FERREIRA, Secretário(a) de Audiência.*

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/25091519263556500000270817551?instancia=1
Número do processo: 0011300-43.2018.5.15.0144
Número do documento: 25091519263556500000270817551

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000005-9	00000179260-1
	21063168384-4	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		500,00
Valor Total		500,00

DOCUMENTO: 020924
AUTENTICACAO SISBB: B.82E.E86.D17.8AC.EF5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.938,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2019	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
315,06	184,94	500,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858800000059 000001792601 210631683844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS Acordo trabalhista

Inq TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

858800000059 000001792601 210631683844 469023800014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000005-5	00000179260-1
	21063268384-8	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		500,00
Valor Total		500,00

DOCUMENTO: 020925
AUTENTICACAO SISBB: C.14B.628.F4E.5C9.3A3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.951,60	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2019	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
316,12	183,88	500,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858600000055 000001792601 210632683848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858600000055 000001792601 210632683848 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000005-1	00000179260-1
	21063368384-1	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		500,00
Valor Total		500,00

DOCUMENTO: 020926
AUTENTICACAO SISBB: F.BBE.7A5.E15.9C1.49D

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.964,95	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2019	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
317,19	182,81	500,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858400000051 000001792601 210633683841 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400000051 000001792601 210633683841 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000005-5	00000179260-1
	21063468484-1	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		500,00
Valor Total		500,00

DOCUMENTO: 020927
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB2.D9D.C55.ECC.C3F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.978,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2019	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
318,27	181,73	500,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858600000055 000001792601 210634684841 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858600000055 000001792601 210634684841 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000005-1	00000179260-1
	21063568484-5	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		500,00
Valor Total		500,00

DOCUMENTO: 020928
AUTENTICACAO SISBB: 0.336.88F.791.BE4.BBB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.991,90	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	11/2019	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
319,35	180,65	500,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858400000051 000001792601 210635684845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400000051 000001792601 210635684845 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000005-8	00000179260-1
	21063668484-9	46902380001-4
Data do pagamento		09/02/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		10/02/2026
VALOR DEPOSITO		500,00
Valor Total		500,00

DOCUMENTO: 020929
AUTENTICACAO SISBB: 5.FA8.732.B18.FF9.C05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.005,50	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017984-4	44.690.238/0001-61	12/2019	10/02/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
320,44	179,56	500,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2026

858200000058 000001792601 210636684849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000058 000001792601 210636684849 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091829045265163 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/02/2026 - 15:31:26

PAGO PARA: Fernando Lima Moraes
CPF: ***.022.938-**
CHAVE PIX: 10302293841
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0189 - CONTA: 00000000000000047309
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 15:31:27

==========

DOCUMENTO: 020930
AUTENTICACAO SISBB: 1.469.AF4.5E9.D4B.D59

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0011300-43.2018.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Andreza Martins
Pix 403.022.938-41
Fernando Lima de Moraes
BB Ag 0169-9
c.c. 9730-1

Data da Autuação: 13/11/2018
Valor da causa: R$ 74.082,98

Partes:
AUTOR: BRUNO BAPTISTA DELFITO
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: MARILIA FERREIRA DA SILVA
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: INGRID RITA GONCALVES
ADVOGADO: MIGUEL VIEIRA PAVANELA
AUTOR: IVANEIDE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
ADVOGADO: NILTON AGOSTINI VOLPATO
AUTOR: ANDRESSA MOGIONI
ADVOGADO: FERNANDO APARECIDO MOGIONI JUNIOR
AUTOR: ANTONIO CLARETE TESSAROLI JUNIOR
ADVOGADO: CESAR JOSE DE LIMA
ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO
AUTOR: JOSE ROBERTO PRADO GANDIN
ADVOGADO: VIVIAN KARLLA DE PAULA LIMA
ADVOGADO: OLIVIA EULALIA CENCHI CAVALHIERI
ADVOGADO: MARTA CARDOSO BEZERRA VIEIRA
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

1º 10/10 3.500 9/10 PG
2º 10/11 3.500 10/11 PG
3º 10/12 3.500 09/12 PG
4º 10/01 3.500 12/01 PG
5º 10/02 3.500 09/02 PG
6º 10/13 3.500
7º 10/14 3.500
8º 10/15 3.500
9º 10/16 3.500
10º 10/17 3.500
11º 10/18 3.500
12º 10/19 3.500
13º 10/20 3.500
14º 10/21 4.500

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
ADVOGADO: CESAR AUGUSTO CARRA
ADVOGADO: PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI
RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI
TERCEIRO INTERESSADO: UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MEDICO
ADVOGADO: FERNANDA BARAUNA
TERCEIRO INTERESSADO: ADEMILSON CESAR TEIXEIRA
ADVOGADO: MARTA CARDOSO BEZERRA VIEIRA
TERCEIRO INTERESSADO: DANIEL FABIANO CIDRAO
ADVOGADO: DANIEL FABIANO CIDRAO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
CEJUSC BAURU - JT Centro Judiciário de Métodos Consensuais de Solução de Disputas da Justiça do Trabalho
ATOrd 0011300-43.2018.5.15.0144
RECLAMANTE: BRUNO BAPTISTA DELFITO E OUTROS (8)
RECLAMADO(A): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI E OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 15 de setembro de 2025, na sala de sessões da MM. CEJUSC BAURU - JT Centro Judiciário de Métodos Consensuais de Solução de Disputas da Justiça do Trabalho, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz do Trabalho MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0011300-43.2018.5.15.0144, supramencionada.

Às 13h37min (pauta: 12h50min), aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Ausente a parte reclamante BRUNO BAPTISTA DELFITO, presente o(a) seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Ausente a parte reclamante MARILIA FERREIRA DA SILVA, presente o (a) seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Presente a parte reclamante ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). FERNANDO LIMA DE MORAES, OAB 98978/SP.

Presente a parte reclamante INGRID RITA GONCALVES, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). MIGUEL VIEIRA PAVANELA, OAB 271441 /SP.

Ausente a parte reclamante IVANEIDE APARECIDA FERREIRA DA SILVA, presente o(a) seu(a) advogado(a), Dr(a). NILTON AGOSTINI VOLPATO, OAB 168068/SP.

Ausente a parte reclamante ANDRESSA MOGIONI e ausente seu(a) advogado(a).

Ausente a parte reclamante ANTONIO CLARETE TESSAROLI JUNIOR e ausente seu(a) advogado(a).

Presente a parte reclamante JOSE ROBERTO PRADO GANDIN, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). VIVIAN KARLLA DE PAULA LIMA, OAB 266639/SP.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3

Presente a parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) ., acompanhado (a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). CARLOS ROBERTO SESTARE JUNIOR, OAB 220448/SP.

Presente a parte reclamada MUNICIPIO DE BARIRI pela preposta Sra.. Ivani Maria de Carvalho e presente seu(a) advogado(a) DANILLO .

Presente a servidora mediadora Márcia Di Donatto Ferreira.

Presente a servidora mediadora Lara Castilho.

Presente o servidor mediador Luis Henrique Forato

CONCILIAÇÃO (ACORDO PARCIAL)

1 - ACORDO DE INGRID RITA GONÇALVES - ID f7edd9d

A parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI pagará ao(à) reclamante a importância líquida e total de **R$15.000,00,** em 05 parcelas de R$3.000,00 cada uma, vencíveis todo dia 10, ou no primeiro dia útil subsequente, a partir de 10/10/2025, diretamente ao(à) patrono(a) do(a) Reclamante, mediante depósito em conta-corrente, cujos dados são repassados ao(à) advogado(a) do(a) reclamado (a) neste ato, **sendo que as duas últimas serão depositadas em conta vinculada do FGTS da reclamante, cujos valores poderão ser levantados pela reclamante por meio de alvará judicial, que será oportunamente expedido.**

Retifica-se o valor da multa para 50%.

Recolhimentos previdenciários e custas:

A parte reclamada deverá comprovar, no prazo de 30 dias **a contar do vencimento da última parcela do acordo**, os recolhimentos previdenciários (cota empregado e empregador), se o caso, sob pena de prosseguimento da execução. Eventual parcelamento do débito previdenciário incidente na relação de emprego deverá ser postulado, se for o caso, junto ao órgão competente.

Para tanto, deverá ser levado em consideração a planilha de Id eaa2c1e.

2 - ACORDO DE ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA - ID 5767e7e

A parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI pagará ao(à) reclamante e ao seu patrono a importância líquida e total de **R$50.000,00**, em 14 parcelas, sendo as treze primeiras no importe de R$3.500,00 cada uma e a última no importe de R$4.500,00, vencíveis todo dia 10, ou no primeiro dia útil subsequente, a partir de 10/10/2025, diretamente ao(à) patrono(a) do(a) Reclamante, mediante depósito em conta-corrente, cujos dados são repassados ao(à) advogado(a) do(a) reclamado (a) neste ato.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3

Do valor acordado o importe de R$5.000,00 refere-se ao pagamento dos honorários advocatícios sucumbenciais.

Recolhimentos previdenciários e custas:

A parte reclamada deverá comprovar, no prazo de 30 dias **a contar do vencimento da última parcela do acordo**, os recolhimentos previdenciários (cota empregado e empregador) e fiscais, se o caso, sob pena de prosseguimento da execução. Eventual parcelamento do débito previdenciário incidente na relação de emprego deverá ser postulado, se for o caso, junto ao órgão competente.

Para tanto, deverá ser levado em consideração a planilha de Id 7d56b0e.

Intimação da União

Desnecessária a intimação da União em face do valor das contribuições previdenciárias ser inferior a R$ 20.000,00.

No inadimplemento da obrigação fica o(a) reclamado(a) ciente de que não será novamente intimado(a)/citado(a) para o pagamento do débito, tendo em vista que conhece o valor a ser quitado.

HOMOLOGAM-SE os acordos, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Se no prazo de 05 dias do vencimento da última parcela do acordo o (a) exequente não informar seu descumprimento, reputar-se-á cumprido, cabendo à Secretaria promover os atos necessários para o levantamento de penhoras e/ou restrições relativas apenas ao presente feito.

Os acordos ora homologados por não envolverem todos os exequentes não impedem o prosseguimento da praça designada.

Cientes as partes presentes, inclusive de que cópia deste termo de audiência pode ser obtido no site do E. TRT da 15ª Região.

Nada mais.

De acordo com o art. 15 da OS-CR-Nupemec nº 01/2021, oportunamente devolvam-se os autos à vara de origem.

"Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está disponível tanto para Iphone quanto para Android, podendo ser baixado nas lojas Apple Store e Google Play. Por

TERMO DE [illegible]
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3

fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

mdd

MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA
Juiz do Trabalho

Audiência mediada por MARCIA DI DONATTO FERREIRA

Ata redigida por *MARCIA DI DONATTO FERREIRA, Secretário(a) de Audiência.*

Documento assinado eletronicamente por MARCELO SIQUEIRA DE OLIVEIRA, em 15/09/2025, às 19:38:40 - 087dba3
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/25091519263556500000270817551?instancia=1
Número do processo: 0011300-43.2018.5.15.0144
Número do documento: 25091519263556500000270817551

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091834350836599 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/02/2026 - 15:35:14

PAGO PARA: Andressa Mogioni
CPF: ***.008.098-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000001071769
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 15:35:14

==========

DOCUMENTO: 020931
AUTENTICACAO SISBB: 6.986.7FA.D29.031.619

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0011300-43.2018.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 13/11/2018
Valor da causa: R$ 74.082,98

Partes:
AUTOR: BRUNO BAPTISTA DELFITO
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: MARILIA FERREIRA DA SILVA
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA
ADVOGADO: FERNANDO LIMA DE MORAES
AUTOR: INGRID RITA GONCALVES
ADVOGADO: MIGUEL VIEIRA PAVANELA
AUTOR: IVANEIDE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
ADVOGADO: NILTON AGOSTINI VOLPATO
AUTOR: ANDRESSA MOGIONI
ADVOGADO: FERNANDO APARECIDO MOGIONI JUNIOR
AUTOR: ANTONIO CLARETE TESSAROLI JUNIOR
ADVOGADO: CESAR JOSE DE LIMA
ADVOGADO: EVANDRO DEMETRIO
AUTOR: JOSE ROBERTO PRADO GANDIN
ADVOGADO: VIVIAN KARLLA DE PAULA LIMA
ADVOGADO: OLIVIA EULALIA CENCHI CAVALHIERI
ADVOGADO: MARTA CARDOSO BEZERRA VIEIRA
AUTOR: ANGELICA FANTI MOCO
ADVOGADO: MARIANA MANDELLI CASALI
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
ADVOGADO: CESAR AUGUSTO CARRA
ADVOGADO: PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI

Amilton Mogioni
B B 001
Ag 0178-8
C.C. 107.176-9
CPF 440.008.078-3

9º 10/10 2 mil 9/10 PG
10º 10/11 2 mil 10/11 PG
11º 10/12 2 mil 09/12 PG
12º 10/01 2 mil 10/01 PG
13º 10/02 2 mil 09/02 PG
14º 10/3 2 mil

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RÉU: MUNICIPIO DE BARIRI
TERCEIRO INTERESSADO: UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
ADVOGADO: FERNANDA BARAUNA
TERCEIRO INTERESSADO: ADEMILSON CESAR TEIXEIRA
ADVOGADO: MARTA CARDOSO BEZERRA VIEIRA
TERCEIRO INTERESSADO: DANIEL FABIANO CIDRAO
ADVOGADO: DANIEL FABIANO CIDRAO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) FEDERAL DE UMA DAS VARAS DO TRABALHO DE JAÚ/SP.

Processo nº 0011300-43.2018.5.15.0144

ANDRESSA MOGIONI E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, todos já qualificados nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seus Advogados e procuradores jurídicos infra-assinado, vêm, mui respeitosamente na presença de Vossa Excelência informar que as partes se conciliaram e requerem a homologação de acordo nos seguintes termos:

1. Reclamada compromete-se a pagar à Reclamante o montante de **R$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais)**, em **14 (quatorze) parcelas** mensais e sucessivas de **R$ 2.000,00 (dois mil reais)** cada.

O pagamento será realizado mediante depósito bancário na conta da Reclamante, qual seja, **BANCO DO BRASIL, agência 198-8, conta corrente 107.176-9, de titularidade de ANDRESSA MOGIONI, CPF 410.008.098-03 (pix),** valendo o respectivo comprovante bancário como recibo desde que haja a efetiva compensação pelo banco depositário, com a transferência do valor para a conta beneficiaria.

O vencimento da primeira parcela ocorrerá em **25/02/2025**, e as demais parcelas serão pagas até o mesmo dia dos meses subsequentes.

parc. 8 2 mil 10/11/25
parc 9 2 mil 10/12/25
parc 10 2 mil 10/01/25
parc 11 2 mil 10/02/25
parc 12 2 mil 10/03/26
parc 13 2 mil 10/02/26
parc 14 2 mil 10/03/26

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Scanned with CamScanner

PJe Documento assinado eletronicamente por FERNANDO APARECIDO MOGIONI JUNIOR, em 18/02/2025, às 10:00:01 - 72c0856

Em caso de inadimplência de qualquer parcela por um prazo superior a **5 (cinco) dias**, ocorrerá o vencimento antecipado das demais parcelas, com a incidência de multa de **20% (vinte por cento)** sobre o saldo remanescente

2. As custas processuais e honorários sucumbenciais devidos ao Dr. Fernando Ap. Mogioni Junior, ficarão a cargo da **Reclamante**, sendo considerados já incluídos no montante acordado.

Com relação ao pagamento das custas processuais, requer a Vossa Excelência, seja o pagamento efetuado após a quitação do presente acordo.

3. Com o cumprimento integral do acordo, a Reclamante dará plena e geral quitação à Reclamada quanto ao objeto da presente execução trabalhista e processo original nº 0010271-21.2019.5.15.0144

4. As partes requerem a homologação deste acordo pelo juízo competente, para que produza seus efeitos legais, e após o cumprimento a extinção e consequente desentranhamento da execução da reclamante destes autos.

Termos em que

Pede deferimento.

Bariri, 17 de fevereiro de 2025.

FERNANDO AP. MOGIONI JR
OAB/SP 355.127

PAULO EDUARDO ROCHA PINEZI
OAB/SP 249.388

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 CUS
Scanned with CamScanner

Documento assinado eletronicamente por FERNANDO APARECIDO MOGIONI JUNIOR, em 18/02/2025, às 10:00:01 - 72c0856
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/25021809595732100000251669406?instancia=1
Número do processo: 0011300-43.2018.5.15.0144
Número do documento: 25021809595732100000251669406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091841256276145O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/02/2026 - 15:42:24

PAGO PARA: Aline Roberta Campos
CPF: ***.711.258-**
CHAVE PIX: +5514991534276
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000297729328
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 15:42:25

==========

DOCUMENTO: 020932
AUTENTICACAO SISBB: B.6A0.9B3.9AD.1BB.908

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0010295-39.2025.5.15.0144

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 01/04/2025
Valor da causa: R$ 61.201,15

Partes:
AUTOR: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
ADVOGADO: DANIEL PEREZ MONTILLA DE OLIVEIRA
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ADVOGADO: KILZA GONCALVES LEITE
PERITO: GREGORY FELIPE CABRAL TORINI

Nubank
ag 0001
CC: 297.72932-8
Pix: (14) 9153-4276
CPF

Aline Roberta

2º 10/10 2.000 09/10 PG
3º 10/11 2.000 10/11 PG
4º 10/12 2.000 08/12 PG
5º 10/01 2.000 12/01 PG
6º 10/02 2.000 09/02 PG
7º 10/03 2.000
8º 10/04 2.000
9º 10/05 2.000
10º 10/06 2.000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Pederneiras
ATOrd 0010295-39.2025.5.15.0144
RECLAMANTE: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
RECLAMADO(A): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 17 de setembro de 2025, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Pederneiras, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho ENIO BORGES ARAUJO CAMPOS, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010295-39.2025.5.15.0144, supramencionada.

Às 13:49, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante ALINE ROBERTA DE CAMPOS, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). DANIEL PEREZ MONTILLA DE OLIVEIRA, OAB 381513/SP.

Presente a parte reclamada IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) MARCIA DE PAULI, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). CARLOS ROBERTO SESTARE JUNIOR, OAB 220448/SP.

CONCILIAÇÃO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI pagará à reclamante, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R$20.000,00, em dez parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 25/09/2025.

2ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 27/10/2025.

3ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 25/11/2025.

4ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 26/12/2025.

5ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 26/01/2026.

6ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 25/02/2026.

7ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 25/03/2026.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

8ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 27/04/2026.

9ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 25/05/2026.

10ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 25/06/2026.

Os pagamentos serão realizados mediante transferência bancária na conta do patrono da reclamante a ser enviada ao patrono da reclamada.

QUITAÇÃO E CLÁUSULA PENAL: As partes dão plena e geral quitação do objeto da ação e de qualquer relação havida entre as partes, **ficando estipulada multa de 50%, bem como vencimento antecipado das demais parcelas, em caso de inadimplemento ou atraso,** ciente a ré de seu débito, desde já, na hipótese de inadimplência, restando dispensada a citação, adotando-se, de imediato, as medidas constritivas necessárias ao efetivo provimento da prestação jurisdicional, inclusive no que diz respeito às custas e demais despesas e encargos processuais, com inclusão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas - BNDT, com fulcro na Lei nº 12.440 /2011.

ARQUIVAMENTO: O(a) reclamante deverá denunciar o descumprimento no prazo de 05 (cinco) dias, após o vencimento da última parcela do acordo. No silêncio, considerar-se-á integralmente cumprido o acordo e, após a comprovação referida, dê-se baixa e arquivem-se, oportunamente.

DISPENSADA A INTIMAÇÃO DA UNIÃO, no tocante aos recolhimentos previdenciários, nos termos da PORTARIA NORMATIVA PGF/AGU Nº 47, DE 7 DE JULHO DE 2023.

HOMOLOGAÇÃO: Homologo o presente acordo, para que produza os jurídicos efeitos legais, resolvendo o feito com julgamento do mérito, com fundamento no art. 487, III, b, do CPC.

CUSTAS: pelo reclamante no importe de R$XX,XX, calculadas sobre R$20.000,00, dispensadas na forma da lei.

Nos termos do Ofício Circular no 7/2023-CR 15a Região, registra-se a participação presencial do magistrado e telepresencial das partes e advogados.

O patrono da reclamada reitera o pedido formulado na defesa de deferimento do benefício da justiça gratuita. O juízo defere, tendo vista documentação de id 916aa5d.

Com base no art. 515, 2º do CPC e Súmula 67 da AGU, as partes indicam a natureza indenizatória do presente acordo.

Honorários periciais a cargo da parte ré, isenta em razão dos benefícios da Justiça Gratuita ora concedidos. Providencie a Secretaria a requisição

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Documento assinado eletronicamente por ENIO BORGES ARAUJO CAMPOS, em 17/09/2025, às 15:40:16 - 9f94728

dos honorários periciais pelo Sistema Eletrônico de Assistência Judiciária, reputando-se como de alta complexidade a perícia, nos termos do Provimento GP-CR 02/2024, de 5.2.2024, do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região.

Audiência encerrada às 14h07

ENIO BORGES ARAUJO CAMPOS
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *AILTON JANUARIO JUNIOR*, *Secretário(a) de Audiência*.

PJe
Documento assinado eletronicamente por ENIO BORGES ARAUJO CAMPOS, em 17/09/2025, às 15:40:16 - 9f94728
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/25091715221360200000271061156?instancia=1
Número do processo: 0010295-39.2025.5.15.0144
Número do documento: 25091715221360200000271061156

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091845271968096 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.223,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/02/2026 - 15:45:43

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 15:45:43

==========

DOCUMENTO: 020933
AUTENTICACAO SISBB: E.CE0.021.D0E.45D.438

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 44.690.238/0001-61, com sede na Avenida Cel. Antônio José de Carvalho, nº 409, Vila Santa Terezinha, Bariri/SP, CEP 17.250-182, neste ato representada por sua Diretora Administrativa, Marina Prearo, RG nº 47.608.454-4, CPF nº 032.006.341-03, doravante denominada **DEVEDORA**; e de outro lado, **MEDMASTER COMERCIAL LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 03.521.785/0001-36, com sede na Rua Luiz Gama, nº 7-55, Vila Independência, Bauru/SP, CEP 17054-300, neste ato representada por sua sócia administradora, Cláudia Natalina Rubim de Mello, CPF nº 253.435.628-33, doravante denominada simplesmente **CREDORA**.

As partes acima qualificadas, de comum acordo e visando prevenir litígios, firmam o presente **TERMO DE ACORDO EXTRAJUDICIAL**, com base nas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – HISTÓRICO DOS FATOS

1.1. A **CREDORA** forneceu à **DEVEDORA**, durante o exercício de 2020, diversos produtos hospitalares, cujos valores deram origem às seguintes notas fiscais, discriminadas na planilha de débitos datada de fevereiro/2025, anexa a este instrumento, que integra este instrumento para todos os efeitos legais:

Notas Fiscais: 40367/A, 40086/A, 40127/A, 40147/A, 40086/B, 40227/A, 40228/A, 40086/C, 40228/B, 40344/A, 40420/A, 40228/C, 40417/A, 40419/A, 40420/B, 40420/C, 40630/A, 40632/A, 40637/A, 40638/A, 40715/A, 40769/A, 40783/A, 40797/A, 40715/B, 40837/A, 40638/B, 40871/A, 40943/A, 40948/A, 40955/A, 41006/A, 41020/A, 41021/A, 41004/A, 40638/C, 40871/B, 40871/C.

1.2. O valor total nominal da dívida é de **R$ 77.335,38 (setenta e sete mil trezentos e trinta e cinco reais e trinta e oito centavos)**, com atualização monetária de **R$ 101.118,46** e juros de **R$ 49.671,81**, totalizando **R$ 150.790,27 (cento e cinquenta mil setecentos e noventa reais e vinte e sete centavos)** até fevereiro de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA – TERMOS DO ACORDO

2.1. A **DEVEDORA** reconhece, de forma expressa, irrevogável e irretratável, a existência e exigibilidade da obrigação descrita na cláusula anterior, comprometendo-se a quitá-la nos termos do presente acordo.

2.2. A **CREDORA** concede à **DEVEDORA** desconto de 60% (sessenta por cento) sobre os valores de atualização e juros, correspondente a R$ 44.072,93, ficando o débito consolidado em **R$ 106.717,34 (cento e seis mil setecentos e dezessete reais e trinta e quatro centavos)**.

2.3. O montante será pago pela **DEVEDORA** em **48 (quarenta e oito) parcelas mensais, iguais e sucessivas de R$ 2.223,30 (dois mil duzentos e vinte e três reais e trinta centavos)**, com vencimento da primeira em **15 de junho de 2025**, e as demais no mesmo dia dos meses subsequentes.

2.4. O pagamento será realizado mediante boleto bancário emitido pela **CREDORA** ou por meio de depósito bancário em conta a ser informada pela **CREDORA**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EFICÁCIA EXECUTIVA

3.1. O presente instrumento constitui título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, podendo ser executado judicialmente em caso de inadimplemento, independentemente de notificação ou interpelação prévia.

Medmaster
33
Ag 0037-X
cc 11240-10

R$ 2.223,30
vencimento 15

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CLÁUSULA QUARTA – DO INADIMPLEMENTO

4.1. O inadimplemento de 03 (três) parcelas consecutivas implicará no vencimento antecipado do saldo total do débito, com perda do desconto concedido, autorizando a **CREDORA** a cobrar judicialmente o valor integral originário da dívida, acrescido de multa de 10% (dez por cento), juros e correção monetária, nos termos da legislação.

CLÁUSULA QUINTA – DA QUITAÇÃO

5.1. Quitadas integralmente as parcelas ora pactuadas, a **CREDORA** outorgará à **DEVEDORA** quitação plena, geral, irrevogável e irretratável, nada mais tendo a reclamar a esse título, judicial ou extrajudicialmente, inclusive em relação a eventuais encargos decorrentes das notas fiscais mencionadas na cláusula 1.1.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1. Fica eleito o foro da Comarca de Bariri/SP, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais controvérsias oriundas deste acordo.

E, por estarem justas e acordadas, firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Bariri, 6 de junho de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
CLAUDIA NATALINA RUBIM DE MELLO
Data: 16/06/2025 16:52:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MEDMASTER COMERCIAL LTDA
Cláudia Natalina Rubim de Mello – Sócia Administradora
CPF nº 253.435.628-33

gov.br Documento assinado digitalmente
MARINA PREARO
Data: 18/06/2025 09:41:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Marina Prearo – Diretora Administrativa
CPF nº 032.006.341-03

TESTEMUNHAS:

Eliana A. Manin Guerra
Assinado de forma digital por Eliana A. Manin Guerra
Dados: 2025.06.17 13:32:54 -03'00'

Nome:
RG nº
CPF/MF nº

Nome:
RG nº
CPF/MF nº

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Salvar o cálculo:

Para salvar **essa página** em seu computador, utilize a opção **"Arquivo/Salvar como", na opção "Página da WEB Completa ou Concluida (htm,html)"**do seu navegador.
Para recuperar a planilha salva, clique duas vezes no arquivo que foi salvo, e o cálculo será apresentado.

Imprimir Alterar/Atualizar Voltar

PLANILHA DE DÉBITOS JUDICIAIS

Data de atualização dos valores: fevereiro/2025
Indexador utilizado: TJSP (INPC/IPCA-15 - Lei 14905)
Juros Moratórios - Taxa Legal - art 406/Lei 14.905/24, a partir de 30/08/24; 12% a.a. de 12/02/03 a 30/08/24; 6% a.a anterior a 11/02/03
Acréscimo de 0,00% referente a multa.
Honorários advocatícios de 0,00% - (não aplicável sobre a multa).

ITEM	DESCRIÇÃO	DATA	VALOR SINGELO	VALOR ATUALIZADO	JUROS MORATÓRIOS TAXA LEGAL	TOTAL
1	40367/A	10/09/2020	271,00	358,77	181,30	540,07
2	40086/A	17/09/2020	1.881,57	2.490,93	1.258,76	3.749,69
3	40127/A	21/09/2020	4.918,20	6.511,00	3.290,26	9.801,26
4	40147/A	22/09/2020	199,00	263,45	133,13	396,58
5	40086/B	24/09/2020	1.881,57	2.490,93	1.258,76	3.749,69
6	40227/A	28/09/2020	214,65	284,17	143,60	427,77
7	40228/A	28/09/2020	3.685,70	4.879,34	2.465,72	7.345,06
8	40086/C	01/10/2020	1.881,57	2.469,45	1.223,55	3.693,00
9	40228/B	05/10/2020	3.685,71	4.837,27	2.396,75	7.234,02
10	40344/A	06/10/2020	1.551,83	2.036,68	1.009,13	3.045,81
11	40420/A	06/10/2020	1.798,40	2.360,29	1.169,47	3.529,76
12	40228/C	12/10/2020	3.685,71	4.837,27	2.396,75	7.234,02
13	40417/A	12/10/2020	1.808,76	2.373,89	1.176,20	3.550,09
14	40419/A	12/10/2020	687,39	902,16	447,00	1.349,16
15	40420/B	13/10/2020	1.798,40	2.360,29	1.169,47	3.529,76
16	40420/C	20/10/2020	1.798,40	2.360,29	1.169,47	3.529,76
17	40630/A	27/10/2020	802,20	1.052,84	521,66	1.574,50
18	40632/A	27/10/2020	328,90	431,66	213,88	645,54
19	40637/A	27/10/2020	335,00	439,67	217,85	657,52
20	40638/A	29/10/2020	2.104,85	2.762,49	1.368,75	4.131,24
21	40715/A	02/11/2020	1.958,32	2.547,50	1.236,26	3.783,76
22	40769/A	05/11/2020	1.225,26	1.593,89	773,49	2.367,38
23	40783/A	05/11/2020	547,00	711,57	345,31	1.056,88
24	40797/A	06/11/2020	286,08	372,15	180,60	552,75
25	40715/B	09/11/2020	1.958,32	2.547,50	1.236,26	3.783,76
26	40837/A	10/11/2020	851,10	1.107,16	537,29	1.644,45
27	40638/B	13/11/2020	2.104,85	2.738,12	1.328,77	4.066,89
28	40871/A	14/11/2020	3.441,77	4.477,27	2.172,75	6.650,02
29	40943/A	17/11/2020	2.936,25	3.819,66	1.853,62	5.673,28
30	40948/A	17/11/2020	1.719,95	2.237,42	1.085,78	3.323,20
31	40955/A	17/11/2020	299,80	390,00	189,26	579,26
32	41006/A	19/11/2020	2.848,11	3.705,00	1.797,98	5.502,98
33	41020/A	20/11/2020	5.570,14	7.245,98	3.516,36	10.762,34
34	41021/A	20/11/2020	3.073,78	3.998,56	1.940,44	5.939,00
35	41004/A	21/11/2020	4.207,47	5.473,34	2.656,12	8.129,46
36	40638/C	28/11/2020	2.104,85	2.738,12	1.328,77	4.066,89
37	40871/B	29/11/2020	3.441,76	4.477,26	2.172,74	6.650,00
38	40871/C	14/12/2020	3.441,76	4.435,12	2.108,55	6.543,67
		TOTAIS	**77.335,38**	**101.118,46**	**49.671,81**	**150.790,27**
		Subtotal				**R$ 150.790,27**
		TOTAL GERAL				**R$ 150.790,27**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

5: RES: RES: RES: RES: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo

De Cláudia | MEDMASTER Hospitalar (14) 3236-4400 <claudia@medmaster.com.br>
Para 'Santa Casa de Bariri' <controladoria@santacasabariri.com.br>
Data 17-06-2025 15:09

tarde,

los bancários:

EDMASTER COMERCIAL LTDA

BANCO DO BRASIL

GÊNCIA: 0037-X
/C: 1124-X
IX / CNPJ
3.521.785/0001-36

ıail para envio dos comprovantes: claudia@medmaster.com.br

nciosamente,

MED MASTER
Cláudia Natalina Rubim de Mello
Medicamentos e Materiais Hospitalares
MEDMASTER COMERCIAL LTDA.
14 3236-4400
14 99775-1383
claudia@medmaster.com.br

Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
iada em: terça-feira, 17 de junho de 2025 13:36
a: Cláudia | MEDMASTER Hospitalar (14) 3236-4400
unto: Re: RES: RES: RES: RES: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo

to Cláudia!

ɔrme os dados bancários para pagamento, assim como e-mail para envio dos comprovantes

:e

na Manin

ıta Casa de Bariri

'.santacasabariri.com.br

'S: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
': 17.250-182 - Bariri/SP
..: (14) 3662-6522

16-06-2025 16:54, Cláudia | MEDMASTER Hospitalar 3236-4400 escreveu:

ɔm dia,

gradeço seu contato, conforme solicitado segue minuta assinada.

tenciosamente,

MED MASTER
Cláudia Natalina Rubim de Mello
Medicamentos e Materiais Hospitalares
MEDMASTER COMERCIAL LTDA.
14 3236-4400
14 99775-1383
claudia@medmaster.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

---

e: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
ıviada em: segunda-feira, 9 de junho de 2025 08:57
ara: Cláudia | MEDMASTER Hospitalar (14) 3236-4400
ssunto: Re: RES: RES: RES: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo

iudia,
gue minuta para sua conferência.
te
ana

nta Casa de Bariri

w.santacasabariri.com.br

ES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
P: 17.250-182 - Bariri/SP
l.: (14) 3662-6522

1 05-06-2025 16:36, Cláudia | MEDMASTER Hospitalar 3236-4400 escreveu:

liana,

lue bom, que vamos formalizar, claro seu jurídico pode fazer a minuta.

tenciosamente,

---

e: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
nviada em: quinta-feira, 5 de junho de 2025 13:42
ara: Cláudia | MEDMASTER Hospitalar (14) 3236-4400
ssunto: Re: RES: RES: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo

oa tarde Cláudia!
odemos seguir com a formalização então?
losso jurídico poderá fazer a minuta?
guardo sua orientação
liana
--
anta Casa de Bariri

ww.santacasabariri.com.br

NES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
v. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
EP: 17.250-182 - Bariri/SP
el.: (14) 3662-6522

m 02-06-2025 17:24, Cláudia | MEDMASTER Hospitalar 3236-4400 escreveu:

Eliana, boa tarde

Em resposta a sua pergunta do e-mail, sim seria essa conta, conforme você fez está correto.
Abriu uma oportunidade de 80% de desconto que estamos trabalhando esse mês, verifique o que faz mas sentido no caso da Santa Casa e me avise, e já podemos fomalizar nosso acordo.
Agradeço sua atenção e aguardo seu retorno.

Atenciosamente,

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 2 de junho de 2025 16:32
Para: Cláudia | MEDMASTER Hospitalar (14) 3236-4400
Assunto: Re: RES: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo

Olá Cláudia!

Podemos falar então em números, considerando a planilha enviada.
Entendo o valor inicial: 77.335,38
+
Atualização financeira: 23.783,08
+
Juros: 49.671,81

Com o desconto de 60%, seria:
valor inicial: 77.335,38
+
Atualização financeira: 9.513,23
+
Juros: 19.868,73
=
106.717,34
ou 48 X 2.223,30

Seria esta conta?
Aguardo seu retorno para prosseguirmos
At.te
Eliana Manin

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP
Tel.: (14) 3662-6522

Em 26-05-2025 16:12, Cláudia | MEDMASTER Hospitalar 3236-4400 escreveu:

> Boa tarde Eliana
>
> A respeito do que foi proposto do acordo da divida em aberto, podemos dividir em 48 meses, sendo assim a compra foi realizada em 2020 e parcelando em 48 meses terminaria de ser paga em 2029, sendo assim não temos como dividir e não gerar nenhuma atualização financeira, peço sua compreensão mas, sabendo a situação da receita da Santa Casa e dos hospitais em geral, podemos parcelar em 48 meses e dar desconto de 60% no valor da atualização financeira e juros.
>
> Aguardamos o retorno e conto com sua compreensão.
>
> Atenciosamente,

De: Santa Casa de Bariri [mailto:controladoria@santacasabariri.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 7 de abril de 2025 14:47
Para: claudia@medmaster.com.br
Assunto: Fwd: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo

Boa tarde Cláudia!
Considerando a parceria de anos com a Medmaster, a Santa Casa de Bariri tem interesse em firmar acordo para saldar a dívida de 2020.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Aguardamos o retorno
At.te
Eliana Manin
Gerente Administrativo

Santa Casa de Bariri

www.santacasabariri.com.br

CNES: 2791676 | CNPJ: 44.690.238/0001-61
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha
CEP: 17.250-182 - Bariri/SP
Tel.: (14) 3662-6522

-------- Mensagem original --------
Assunto: Fwd: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo
Data:07-04-2025 14:41
De:financeiro@santacasabariri.com.br
Para: Controladoria <controladoria@santacasabariri.com.br>

-------- Mensagem original --------
Assunto: Assunto: Possibilidade de Regularização e celebração de Acordo
Data: 31/03/2025 10:08
De: Cláudia | MEDMASTER Hospitalar (14) 3236-4400 <claudia@medmaster.com.br>
Para: <financeiro@santacasabariri.com.br>
Cópia: <claudia@medmaster.com.br>

Setor financeiro da Santa Casa de Bariri,

Esperamos que esta mensagem os encontre bem.

O setor financeiro da Medmaster realizou uma análise de nossos registros e constatamos a existência de valores em aberto, referentes às faturas, conforme anexo.

Sabemos da relevância e da missão essencial desempenhada pela Santa Casa de Bariri e, por isso, gostaria de saber se há possibilidade de quitação desses valores ou, caso necessário, celebrar de um acordo que atende às condições de ambas as partes.

Nos colocamos à disposição para dialogar e encontrar uma solução viável, de forma amigável e flexível. Caso o pagamento já tenha sido feito, pedimos a gentileza de encaminhar comprovantes para a atualização de nossos sistemas.

Aguardamos um breve retorno e agradecemos desde já pela atenção e parceria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:46:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501436977901729136800015246 00

BENEFICIARIO:
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
BENEFICIARIO FINAL:
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP
CNPJ: 51.174.001/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.934
NOSSO NUMERO	28365850136697790
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	15.246,00
VALOR COBRADO	15.246,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.377.7C9.6CE.4FF.DB2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO

GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: Oxymed Comércio e Locação de E

Réu: Irmandade da Santa Casa de Mis

Campinas Foro De Campinas - Unidade De Processamento

Processo: 00121526820198260114 - ID 810200000187862512

GUIA C/ NúM. CONTA JUDICIAL DISPONíVEL NO DIA SEGUINTE AO PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

Texto de Responsabilidade do Depositante: Penhora de fatura-mento - parcela 27 - valor do Credor

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36697.790172 9 13680001524600**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00121526820198260114 - 51174001000193 Campinas Foro De Campinas - Unidade De Processamento

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850136697790	81020000187862512	25/02/2026	15.246,00	15.246,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36697.790172 9 13680001524600**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
25/02/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
25/02/2026	81020000187862512	ND	N	25/01/2026

Nosso-Número
28365850136697790

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000187862512	17	R$		

(=) Valor do Documento
15.246,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000187862512
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
15.246,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00121526820198260114 - 51174001000193 Campinas Foro De Campinas - Unidade De Processamento

Código de Baixa

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:46:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501436697792178513680000169400
BENEFICIARIO:
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
BENEFICIARIO FINAL:
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP
CNPJ: 51.174.001/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.935
NOSSO NUMERO	28365850136697792
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.694,00
VALOR COBRADO	1.694,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.B0D.C17.1E1.C2C.300

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO

GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: Oxymed Comércio e Locação de E

Réu: Irmandade da Santa Casa de Mis

Campinas Foro De Campinas - Unidade De Processamento

Processo: 00121526820198260114 - ID 081020000187862520

GUIA C/ NúM. CONTA JUDICIAL DISPONíVEL NO DIA SEGUINTE AO PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

Texto de Responsabilidade do Depositante: Penhora de fatura-mento - parcela 27 - valor honorários periciais

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36697.792178 5 13680000169400**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00121526820198260114 - 51174001000193 Campinas Foro De Campinas - Unidade De Processamento

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850136697792	81020000187862520	25/02/2026	1.694,00	1.694,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36697.792178 5 13680000169400**

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 25/02/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário: 2234 / 99747159-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
25/02/2026	81020000187862520	ND	N	25/01/2026

Nosso-Número: 28365850136697792

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000187862520	17	R$		

(=) Valor do Documento: 1.694,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000187862520
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: 1.694,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00121526820198260114 - 51174001000193 Campinas Foro De Campinas - Unidade De Processamento

Código de Baixa

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Penhora de faturamento - processo 0012152-68.2019.8.26.0114 - Oxymed x Sta. Casa Bariri - parcela 27

De José Eduardo Silveira Gomes <eduardosilveira@hotmail.com>
Para paulo_pinezi@hotmail.com <paulo_pinezi@hotmail.com>, financeiro@santacasabariri.com.br <financeiro@santacasabariri.com.br>
Cópia contabil1@assessoriaexato.com.br <contabil1@assessoriaexato.com.br>, regina@assessoriaexato.com.br <regina@assessoriaexato.com.br>
Data 25/01/2026 22:36

34.4. Doc. 4_guia penhora_parc 27_credor_vcto fev 26.pdf (~140 KB) 34.5. Doc. 5_guia penhora_parc 27_honorários_vcto fev 26.pdf (~140 KB)

Prezados Dr. Paulo/Lia,
Com base nas informações financeiras de dez-25, atualizei o quadro de apuração da penhora de faturamento, gerando os valores da **parcela 27**.
As respectivas guias seguem anexas, para recolhimento em fev-26.
Peço a gentileza enviar os comprovantes assim que estiverem disponíveis.

O quadro-resumo demonstrando os cálculos encontra-se abaixo.

Outrossim, após o fechamento do mês de jan-26, favor encaminhar o demonstrativo gerencial de receitas e despesas e o respectivo balancete contábil.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Penhora de faturamento - processo Oxymed x Sta. Casa de Bariri
Apuração da base de cálculo da penhora

	Total 2025	%	Média mensal	%
Receitas - Poder Público	18.859.965,17	84,7%	1.571.663,76	84,7%
Receitas próprias	980.120,84	4,4%	81.676,74	4,4%
Outras receitas	972.994,93	4,4%	81.082,91	4,4%
Isenções fiscais	1.452.059,25	6,5%	121.004,94	6,5%
Receitas totais	**22.265.140,19**	**100,0%**	**1.855.428,35**	**100,0%**
Superávit/(Déficit)	**1.466.451,66**	**6,6%**	**146.645,17**	**7,9%**
	(jan-dez/25)		(jan-dez/25)	

	Total 2024	%
Receitas - Poder Público	17.906.105,04	84,6%
Receitas próprias	1.067.213,91	5,0%
Outras receitas	796.813,54	3,8%
Isenções fiscais	1.396.223,32	6,6%
Receitas totais	**21.166.355,81**	**100,0%**
Superávit/(Déficit)	**2.682.267,15**	**12,7%**
	(jan a dez/24)	

	Média 6 m.	%
Receitas - Poder Público	1.660.647,57	83,2%
Receitas próprias	84.711,26	4,2%
Outras receitas	123.907,18	6,2%
Isenções fiscais	125.812,18	6,3%
Receitas totais	**1.995.078,19**	**100,0%**
Superávit/(Déficit)	**163.276,82**	**8,2%**
	(jul a dez/25)	

	jan-25	%	fev-25	%	mar-25	%	abr-25	%	mai-25	%	jun-25	%
Receitas - Poder Público	1.329.734,60	84,9%	1.636.624,73	89,6%	1.470.539,94	86,3%	1.490.607,44	84,8%	1.543.054,70	86,5%	1.425.518,33	86,1%
Receitas próprias	99.680,45	6,4%	50.820,77	2,8%	78.464,50	4,6%	108.769,07	6,2%	78.638,30	4,4%	55.480,21	3,4%
Outras receitas	21.817,03	1,4%	25.472,27	1,4%	40.587,08	2,4%	43.364,04	2,5%	45.770,97	2,6%	52.540,44	3,2%
Isenções fiscais	115.592,90	7,4%	113.084,03	6,2%	114.567,03	6,7%	115.976,36	6,6%	116.399,74	6,5%	121.566,13	7,3%
Receitas totais	**1.566.824,98**	**100,0%**	**1.826.001,80**	**100,0%**	**1.704.158,55**	**100,0%**	**1.758.716,91**	**100,0%**	**1.783.863,71**	**100,0%**	**1.655.105,11**	**100,0%**
Superávit/(Déficit)	(54.551,87)	-3,5%	269.308,86	14,7%	154.101,81	9,0%	196.671,76	11,2%	(46.305,56)	-2,6%	(32.434,28)	-2,0%

	jul-25	%	ago-25	%	set-25	%	out-25	%	nov-25	%	dez-25	%
Receitas - Poder Público	1.524.089,83	69,4%	1.520.432,22	85,4%	1.664.320,85	87,7%	1.509.629,86	85,8%	1.779.751,62	88,0%	1.965.661,05	84,9%
Receitas próprias	76.481,98	3,5%	92.096,88	5,2%	72.243,07	3,8%	74.236,35	4,2%	91.295,63	4,5%	101.913,63	4,4%
Outras receitas	472.322,49	21,5%	36.533,88	2,1%	37.770,12	2,0%	50.903,10	2,9%	23.677,68	1,2%	122.235,83	5,3%
Isenções fiscais	123.082,60	5,6%	130.406,82	7,3%	123.133,98	6,5%	125.531,95	7,1%	127.275,94	6,3%	125.441,77	5,4%
Receitas totais	**2.195.976,90**	**100,0%**	**1.779.469,80**	**100,0%**	**1.897.468,02**	**100,0%**	**1.760.301,26**	**100,0%**	**2.022.000,87**	**100,0%**	**2.315.252,28**	**100,0%**
Superávit/(Déficit)	64.821,40	3,0%	(53.716,49)	-3,0%	(68.829,06)	-3,6%	75.986,73	4,3%	330.718,59	16,4%	630.679,77	27,2%

	Penhora Parcela 27	
Receitas próprias (média)	84.711,26	*média 6 últimos meses*
Percentual fixado = 20%	16.942,25	*sobre receitas privadas*
Valor penhorado	16.940,00	*arredondado*
Exequente	*15.246,00*	
Perito	*1.694,00*	*10% do valor penhorado*

At.te,

José Eduardo S. Gomes
Perito e Adm. Judicial
(11) 98177 0010
eduardosilveira@hotmail.com
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE EMAIL

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83680000160-1	95580040305-2
	07539492603-6	20001607247-8
Data do pagamento		09/02/2026
Valor em Dinheiro		16.095,58
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		16.095,58

DOCUMENTO: 020936
AUTENTICACAO SISBB: 6.330.2FC.D32.E3B.494

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

cpfl paulista

DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 305075394926

Data Emissão: 30.10.2025
Responsável pela Emissão: C480576 PAG 5 de 48

Companhia Paulista de Força e Luz
R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632
Sede
CAMPINAS

13087-397 - SP
IE.: 244.163.955.115
CNPJ: 33.050.196/0001-88

DADOS DO CLIENTE
60004578 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV CEL ANTONIO JOSE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI
17250-000 - SP

Conta Contrato - 320001607247

Histórico:
O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 20000002960.

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

Parcela	Valor da Parcela(R$)	Vencimento
5 de 48	16.095,58	28.02.2026

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001607247	20000002960
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
5 de 48	16.095,58	28.02.2026

836800001601 955800403052 075394926036 200016072478

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091911402666530l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$65.438,15
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/02/2026 - 16:12:03

PAGO PARA: Acasi Construtora Ltda
CNPJ: 33.898.240/0001-04
CHAVE PIX: 33898240000104
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2032 - CONTA: 12920000005781390720
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 16:12:04

==========

DOCUMENTO: 020937
AUTENTICACAO SISBB: 6.CF5.F12.60B.C70.D73

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU
(14)3602-1810
nfse@jau.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35253002233898240000104000000000001126020076733541

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	04/02/2026	04/02/2026 15:36:06
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	900	04/02/2026 15:36:06

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
33.898.240/0001-04	-	(14) 3418-6442

Nome / Nome Empresarial
ACASI CONSTRUTORA LTDA

E-mail
FINANCEIRO.ACASI@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 947, VILA NETINHO PRADO	Jaú - SP	17208-010

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO	Bariri - SP	17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Referente 1ª medição do Aditivo da reforma do Pronto Socorro Parte I.

CNO No. 90.025.32952/75
Valor Material aplicado - R$ 30.678,40
Valor MDO - R$ 37.578,28
Base de Cálculo do INSS conforme Artigo 117 da IN RFB 2.110/2022

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 68.256,68	-	R$ 30.674,55	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 37.582,13	4,00%	Retido pelo Tomador	R$ 1.503,29

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	R$ 1.315,24	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 443,67	R$ 2.047,70	Não Retido	R$ 3806,61

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 68.256,68	R$	R$	R$ 1.503,29
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 1.315,24	-		R$ 65.438,15

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
8,65 %	0,00 %	2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 90.025.32952/75 | NBS: 101029000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:46:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090377015200100003139177813510000339204
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.938
NOSSO NUMERO	37701520000003139
CONVENIO	03770152
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.392,04
VALOR COBRADO	3.392,04

==========

NR.AUTENTICACAO D.315.AC1.078.3C7.052

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03770.152001 00003.139177 8 13510000339204** Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento
08/02/2026	3081 -3 / 7738-0	LOC049165	37701520000003139
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
3.392,04			

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Baneficiário IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177 -
- SP - 13690000 - ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03770.152001 00003.139177 8 13510000339204**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					08/02/2026
Beneficiario					**Agência/Código do Beneficiario**
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177					3081 -3 / 7738-0
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
02/02/2026	LOC049165	DM	N	02/02/2026	37701520000003139
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**(X) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			3.392,04

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

* * * Valores Expressos em Reais. * * *

Cobrar juros diários de R$ 11,31 (após Vencimento: 08/02/2026).
Envio automático para cartório 6 dias (Corridos) após Vecimento.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ 44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

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

X

049165

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
285.034.723.116

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (007037/01)

C.N.P.J. / C.P.F.
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO
02/02/2026

ENDEREÇO
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409

BAIRRO
CENTRO

CEP
17.250-182

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
BARIRI

FONE / FAX
(14) 9910-9566

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
049165	08/02/2026	3.392,04	AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - CENTRO CEP 17.250-182 - BARIRI - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0023	VCC 2000	PC	1,00	2.826,6957	2.826,70
TAN0032	CENTRAL DE OXIGENIO 5X5	PC	1,00	565,3392	565,34

VALOR TOTAL LOCADO
3.392,04

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:110852
LOCACOES
Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
*** Referente ao mês de**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCACAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCACAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	049165

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:46:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090377015200100003140175113510000094334
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.939
NOSSO NUMERO	37701520000003140
CONVENIO	03770152
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	943,34
VALOR COBRADO	943,34

NR.AUTENTICACAO C.5F3.4E8.F08.AF0.0B0

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03770.152001 00003.140175 1 13510000094334** Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento
08/02/2026	3081 -3 / 7738-0	SER025768	37701520000003140
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
943,34			

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Baneficiário IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177 -
- SP - 13690000 - ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03770.152001 00003.140175 1 13510000094334**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					08/02/2026
Beneficiario					**Agência/Código do Beneficiario**
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - 74481011000177					3081 -3 / 7738-0
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
02/02/2026	SER025768	DM	N	02/02/2026	37701520000003140
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**(X) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			943,34

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

* * * Valores Expressos em Reais. * * *

Cobrar juros diários de R$ 3,14 (após Vencimento: 08/02/2026).
Envio automático para cartório 6 dias (Corridos) após Vecimento.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CNPJ 44690238000161
CEP: 17250182 BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DESCALVADO / SP - DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
(19)3583-9300
tributacao@descalvado.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35137022274481011000177000000000008726023599970336

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
87	02/02/2026	02/02/2026 08:56:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
173	900	02/02/2026 08:56:52

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
74.481.011/0001-77	-	(11) 2136-8505

Nome / Nome Empresarial
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

E-mail
IBG@IBG.COM.BR

Endereço	Município	CEP
VITO GAIA PUOLI, S/N, ZONA RURAL	Descalvado - SP	13690-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO	Bariri - SP	17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Descalvado - SP	-

Descrição do Serviço
01 Assistência Tecnica

Vencimento: 08/02/2026
Boleto: 025768

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Descalvado - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 989,34	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 989,34	2,00%	Não Retido	R$ 19,79

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	R$ 9,89	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 6,43	R$ 29,68	Retido	R$ 46,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 989,34	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 9,89	R$ 36,11		R$ 943,34

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,90 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120018900

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:46:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094624408519062770800001113510000099694
BENEFICIARIO:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
NOME FANTASIA:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.940
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	996,94
VALOR COBRADO	996,94

==========

NR.AUTENTICACAO 5.401.7C6.978.362.C37

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46244.085190 62770.800001 1 13510000099694

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		08/02/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA ,Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90462440-8	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
09/01/2026	2793	ADCLI	N	10/01/2026	996,94

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46244.085190 62770.800001 1 13510000099694

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 08/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.	03.124.977/0001-09	5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
09/01/2026	2793	ADCLI	N	10/01/2026	109/90462440-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			996,94

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

Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO - 409 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2793

Código de Verificação de Autenticidade
OFT8FCBTX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 15:53:37

Chave de Acesso
LXR7552Y862J3398S6SS5SOYN2PQFK6E

Para certificação da autenticidade acesse https://nfsteresopolis.oppcloud.com.br/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TERESOPOLIS-RJ**	**TERESOPOLIS - RJ**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
2813	**2**	**RPS**	**09/01/2026**	**09/01/2026**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.124.977/0001-09	**000086383136**	**001156501**	**0001156501**	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALICE QUINTELA MAURICIO REGADAS, 66	**SALAS 06 E 07**	**VARZEA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
25953240	**TERESÓPOLIS-RJ**		**faturamento@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61		**103**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida ANTONIO J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**		**0036626522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	LOCACAO DA SOLUCAO VIVACE Brasil-SP-2024-00086274 - SUBSCRICAO VIVACE	R$ 1065,75	1065.75	R$ 1.065,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **010701**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**2,00%**	**000001.0700001**	**6209100**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.065,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.065,75**	**R$ 21,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.065,75 x 0,00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 6,93	**R$ 31,97**	**R$ 0,00**	**R$ 19,25**	**R$ 10,66**	**R$ 0,00**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 10,66	R$ 95,92

Valor Líquido da NFS-e: R$ 996,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2793** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OFT8FCBTX**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:46:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070425331020721113990002713520001998929
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
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.941
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	19.989,29
VALOR COBRADO	19.989,29

==========

NR.AUTENTICACAO 2.1EB.B91.6A2.87C.2E2

==========

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

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04253.310207 21113.990002 7 13520001998929**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **09/02/2026**
Beneficiário **M. E. MARINS JUNIOR ME** **CNPJ/CPF:** 23.756.295/0001-26 R DR JOSE AUGUSTO ARRUDA BOTEL, 17203030 - JARDIM MARIA LU - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0202/11139-9
Data do documento 02/02/2026	Núm. do documento NF87		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/02/2026	Nosso Número 157 / 00042533 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **19.989,29**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 AVENIDA CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409, 17250182 - JD PARAISO - BARIRI - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04253.310207 21113.990002 7 13520001998929**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **09/02/2026**
Beneficiário **M. E. MARINS JUNIOR ME** **CNPJ/CPF:** 23.756.295/0001-26 R DR JOSE AUGUSTO ARRUDA BOTEL, 17203030 - JARDIM MARIA LU - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0202/11139-9
Data do documento 02/02/2026	Núm. do documento NF87		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/02/2026	Nosso Número 157 / 00042533 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **19.989,29**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 AVENIDA CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409, 17250182 - JD PARAISO - BARIRI - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JAHU
(14)3602-1810
nfse@jau.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35253002223756295000126000000000008726025444951867

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
87	01/02/2026	03/02/2026 11:51:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
177	900	03/02/2026 11:51:46

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.756.295/0001-26	-	-

Nome / Nome Empresarial
M. E. MARINS JUNIOR LTDA

E-mail
-

Endereço
DOUTOR JOSE AUGUSTO DE ARRUDA BOTELHO, 320, JARDIM MARIA LUIZA II

Município
Jaú - SP

CEP
17203-030

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
11.02.01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS DE PORTARIA/ORIENTADOR DE PUBLICO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025 - 04 COLABORADORES ESCALA 12X36, DIURNO E NOTURNO - VALOR DO CONTRATO R$ 21.374,00 - VALOR PROPORCIONAL DIA 31/12/2025 - (01) DIA VALOR DO SERVIÇO R$ 712,47
SERVIÇOS DE PORTARIA/ORIENTADOR DE PUBLICO MÊS DE JANEIRO DE 2026 - 04 COLABORADORES ESCALA 12X36, DIURNO E NOTURNO - VALOR R$ 22.709,88
7ª - PREMIO BOA PERMANENCIA R$ 140,00, PARA CADA COLABORADOR, VALOR R$ 560,00
VALOR DA NOTA R$ 23.982,35
VALOR ALTERADO POR CONTA DO DISSIDIO DE 01/01/2026 DE 6,25% E ART 7º PREMIO BOA PERMANENCIA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 23.982,35	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 23.982,35	2,00%	Não Retido	R$ 479,65

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 239,82	R$ 2.638,06	R$ 239,82	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 155,89	R$ 719,47	Retido	R$ 3993,06

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 23.982,35	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 3.117,70	R$ 875,36		**R$ 19.989,29**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	5,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Tec: IBS 0,10% R$ 23,98 E CBS 0,90% R$ 215,84

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091937236231885 87
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.161,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/02/2026 - 16:37:37

PAGO PARA: Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 16:37:38

==========

DOCUMENTO: 020942
AUTENTICACAO SISBB: 9.CEC.4B4.743.F8D.6C5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
559

Código de Verificação de Autenticidade
RTZBNGH8D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2026 às 13:41:13

Chave de Acesso
14985910MATLRPOVZESN8MRBWAK9IHOS

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIRETORIA TÉCNICA REFERENTE AO MÊS DE janeiro de 2026	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040101**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 5,50	**R$ 49,50**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **559** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RTZBNGH8D**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091938389829922622
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.031,52
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/02/2026 - 16:39:06

PAGO PARA: Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 16:39:07

==========

DOCUMENTO: 020943
AUTENTICACAO SISBB: C.4F7.39D.794.077.8C3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
560

Código de Verificação de Autenticidade
M6B8X8CQ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2026 às 13:41:55

Chave de Acesso
149859224N8NFF7LD2VEAGJMSD8N8B9Z

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS 03(três) DIAS COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO (INTERINO) CONFORME DECRETO Nº 6.297/2026 de 26/01/2026	1.099,11	R$ 1.099,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040101**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.099,11	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.099,11**	**R$ 21,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.099,11 x 0,65%)	COFINS (1.099,11 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.099,11 x 1,50%)	CSLL (1.099,11 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,14	**R$ 32,97**	**R$ 0,00**	**R$ 16,49**	**R$ 10,99**	**R$ 0,00**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 1,10	**R$ 9,89**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.031,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M6B8X8CQ1**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602091940350533817 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$614,60
TARIFA: R$6,08
DATA: 09/02/2026 - 16:41:02

PAGO PARA: Manzutti Utilidades Domesticas e Dec
CNPJ: 12.188.505/0001-00
CHAVE PIX: +5514981099091
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000076441500
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 16:41:04

==========

DOCUMENTO: 020944
AUTENTICACAO SISBB: 5.3F1.BB0.1C8.CD1.6EA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002787 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORACOES LTDA - EPP

RUA TIRADENTES, 315 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL: (14)3662-6583

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002787 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0112 1885 0500 0100 5500 0000 0027 8717 3981 5887

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260244038621 20/01/2026 09:30:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201000497118		12.188.505/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	20/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	20/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		09:30:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	201,10	614,60
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	614,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898955019139	GARRAFA TERMICA DE MESA SIENA 1 LITRO PRETA REF 82001	96170010	0102	5102	PC	14,000	43,9000	614,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Conferido

09/02/26

DADOS ADICIONAIS 2155

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG.: 0198-8 - C/C.: 140951-4 CHAVE PIX: 14981099091 (CELULAR) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI 123 Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 90,47 de tributos federais, R$ 110,63 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)1C2537	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2155 - MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00

SANTA CASA BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 19-01-2026 10:16:27

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L			UNIT	14	R$43,90	R$614,60

TOTAL: R$614,60

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2155

PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L - QTD: 14 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10	750ML EUREKA	R$21,98	14	R$307,72		
MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00	GARRAFA TÉRMICA PRETA DA UNITERMI DE 1 LITRO MODELO JÁ FORNECIDO ANTERIORMENTE	R$43,90	14	R$614,60	X	ESCOLHIDO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS A GARRAFA ORÇADA FOI A PRETA UNITERMI (MODELO ATUAL JA USADO NO HOSPITAL), PRIMEIRO FORNECEDOR PEGORIN NÃO ORÇOU DESSA MARCA.ORÇOU MARCA EUREKA.
VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49	garrafa de rosca tramontina 1l	R$79,90	14	R$1.118,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2155

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 20-01-2026 09:35:03

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

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.PASTRELLI - 14/01/2026 10:04:31 - **FINALIZADA EM:** 19/01/2026 10:04:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L - COLOCAR FORMA DE PAGAMENTO E PRAZO

PRODUTO: GARRAFA TÉRMICA PRETA UNITERMI 1L - QTD: 14 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMERCADO PEGORIN - 01.906.360/0001-10	750ML EUREKA	R$21,98	14	R$307,72		
MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA - 12.188.505/0001-00	GARRAFA TÉRMICA PRETA DA UNITERMI DE 1 LITRO MODELO JÁ FORNECIDO ANTERIORMENTE	R$43,90	14	R$614,60	X	ESCOLHIDO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS A GARRAFA ORÇADA FOI A PRETA UNITERMI (MODELO ATUAL JA USADO NO HOSPITAL), PRIMEIRO FORNECEDOR PEGORIN NÃO ORÇOU DESSA MARCA.ORÇOU MARCA EUREKA.
VALERIA BERTANHA PERONDI - 07.362.449/0001-49	garrafa de rosca tramontina 1l	R$79,90	14	R$1.118,60		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	3
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$614,60

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
SUPERMERCADO PEGORIN		
MANZUTTI UTILIDADES DOMESTICAS E DECORAÇÕES LTDA		
VALERIA BERTANHA PERONDI		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501437100259177913820003000000
BENEFICIARIO:
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
BENEFICIARIO FINAL:
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP
CNPJ: 51.174.001/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.001
NOSSO NUMERO	28365850137100259
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	30.000,00
VALOR COBRADO	30.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.5C0.D21.CE4.7C3.512

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO

GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: ISABELA FERNANDA DE LIMA RODRI

Réu: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Bariri Foro De Bariri - Cartório Da 1ª Vara E 2ª

Processo: 00006797620218260062 - ID 081020000188708835

GUIA C/ NúM. CONTA JUDICIAL DISPONíVEL NO DIA SEGUINTE AO PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

Texto de Responsabilidade do Depositante: Fevereiro 2026

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 37100.259177 9 13820003000000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00006797620218260062 - 51174001000193 Bariri Foro De Bariri - Cartório Da 1ª Vara E 2ª

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850137100259	81020000188708835	11/03/2026	30.000,00	30.000,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 37100.259177 9 13820003000000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
11/03/2026	81020000188708835	ND	N	09/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000188708835	17	R$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000188708835
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

Data de Vencimento
11/03/2026

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Nosso-Número
28365850137100259

(=) Valor do Documento
30.000,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
30.000,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00006797620218260062 - 51174001000193 Bariri Foro De Bariri - Cartório Da 1ª Vara E 2ª

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501437100776170413820000015703
BENEFICIARIO:
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
BENEFICIARIO FINAL:
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP
CNPJ: 51.174.001/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.002
NOSSO NUMERO	28365850137100776
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	157,03
VALOR COBRADO	157,03

NR.AUTENTICACAO E.BAF.EBB.5C3.892.AE6

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO

GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: WILSON DE ROSSI JUNIOR

Réu: DANILO FERNANDO DA SILVA MAIA

Bauru Foro De Bauru - Unidade De Processamento

Processo: 00140383220228260071 - ID 081020000188710392

GUIA C/ NúM. CONTA JUDICIAL DISPONíVEL NO DIA SEGUINTE AO PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente para efetivação do depósito.

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 37100.776170 4 13820000015703**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00140383220228260071 - 51174001000193 Bauru Foro De Bauru - Unidade De Processamento

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850137100776	81020000188710392	11/03/2026	157,03	157,03

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 37100.776170 4 13820000015703**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
11/03/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
11/03/2026	81020000188710392	ND	N	09/02/2026

Nosso-Número
28365850137100776

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000188710392	17	R$		

(=) Valor do Documento
157,03

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000188710392
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
157,03

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ: 44.690.238/0001-61
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00140383220228260071 - 51174001000193 Bauru Foro De Bauru - Unidade De Processamento

Código de Baixa

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126100001833022512547941042313530000110000
BENEFICIARIO:
LDZ E PARA L INDUSTRIAL LTDA
NOME FANTASIA:
LDZ E PARA L INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 23.458.975/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
LDZ E PARA L INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 23.458.975/0001-63
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA B
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.003
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.29B.EB1.943.F77.220

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/02/2026**
Beneficiário: **LDZ E PARA L INDUSTRIAL LTDA**				CNPJ/CPF: **23458975000163**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.12.54794**
Data do Documento: **15/01/2026**	Nº do Documento: **0003**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **15/01/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100018-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.100,00**

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,08%.

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

Pagador **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI - 44690238000161**
BARIRI SP 17250182
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12610 00018.330225 12547.941042 3 13530000110000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/02/2026**
Beneficiário: **LDZ E PARA L INDUSTRIAL LTDA**				CNPJ/CPF: **23458975000163**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.12.54794**
Data do Documento: **15/01/2026**	Nº do Documento: **0003**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **15/01/2026**	Nosso Número: **26/100018-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.100,00**

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,08%.

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

Pagador **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI - 44690238000161**
BARIRI SP 17250182
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JAHU
(14)3602-1810
nfse@jau.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35253002223458975000163000000000000326010946318735

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	15/01/2026	15/01/2026 08:41:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	15/01/2026 08:41:33

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.458.975/0001-63	-	(14) 3621-1264

Nome / Nome Empresarial
LDZ EQUIPAMENTOS PARA LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA

E-mail
ATENDIMENTO@ASSISTENCIAEMLAVANDERIA.COM.BR

Endereço
RODOLPHO ALEXANDRE MARTINELLI, 190, DISTRITO INDUSTRIAL

Município
Jaú - SP

CEP
17212-747

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Jaú - SP	-

Descrição do Serviço
Retirada do motor e da polia intermediaria para troca dos rolamentos, e retifica do canal da polia intermediaria e da polia do motor elétrico e soldagem no suporte da polia intermediaria, limpeza nas secadoras (parte de baixo)
Valor R$ 1.100
Vencimento 10/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Jaú - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Lançado

PEDIDO Nº 2161 - LDZ EQUIPAMENTOS PRA LAVANDERIA INDUSTRIAL LTDA ME - 23.458.975/0001-63

SANTA CASA BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 19-01-2026 11:39:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MANUTENÇÃO DA MAQUINA DA LAVANDERIA				1	R$1.100,00	R$1.100,00

TOTAL: R$1.100,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL PARA MANUTENÇÃO FEITA COM URGÊNCIA NA MÁQUINA DE LAVAR E LIMPEZA NA PARTE DE BAIXO DA SECADORA DO SETOR DA LAVANDERIA E TAMBÉM A EMPRESA SER ESPECIALIZADA. NF 3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860139252930956803820010913530000009990
BENEFICIARIO:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA
NOME FANTASIA:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACAO MUL
CNPJ: 14.654.481/0001-63
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.004
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	99,90
VALOR COBRADO	99,90

==========

NR.AUTENTICACAO 0.0B6.EB4.A63.693.18A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | **75691.31886 01392.529309 56803.820010 9 13530000009990**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Biplink	**3188/3925293**	**R$**		**0568038-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
265740	**14654481000163**	**10/02/2026**	**99,90**

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

Demonstrativo
REFERENTE A REF_09_2025, BIP_F50MB

Informações importantes

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

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | **75691.31886 01392.529309 56803.820010 9 13530000009990**

Local de Pagamento	Vencimento
Qualquer agência bancária	**10/02/2026**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
Biplink	**3188/3925293**

Data do documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/11/2025	**265740**	**DM**	**A**	**19/11/2025**	**0568038-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento
	1	**R$**			**99,90**

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

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

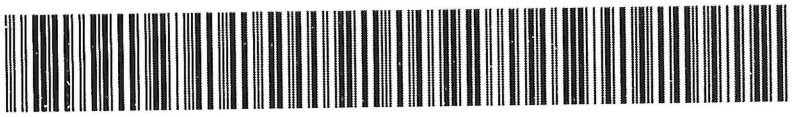
Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
CENTRO - BARIRI - SP - CEP: 17250-071

Contrato: 4869
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

Biplink Servico de Comunicacao Multimidia
CNPJ: 14.654.481/0001-63
IE: 201028123110
AV. ANTONIO JOSE DA SILVA, 653 - - VILA SANTA TEREZINHA
Bariri - SP - 17250166

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

ENDEREÇO:
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - - CENTRO
Bariri / SP - 17250071

INFORMAÇÕES:
Cod. Assinante: 432 Contrato: 4869
Telefone: 1436629393
Período: 11/01/2026 à 10/02/2026

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000005264
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 02/02/2026 às 10:10:42

CHAVE DE ACESSO:
3526 0214 6544 8100 0163 6200 1000 0052 6410 6247 7134

Protocolo de Autorização: 3352600094894648
02/02/2026 às 10:10:43-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=35260214654481000163620010000052641062477134&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 02/2026
VENCIMENTO: 10/02/2026
TOTAL A PAGAR: R$ 99,90

ÁREA DO CONTRIBUINTE:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,00 E JUROS DE R$ 0,33 AO DIA,

COD.	ITENS	UN	QTD	V. UNIT.	TOTAL	PIS/COFINS	BC. ICMS	ALIQ	V. ICMS
0100201	Provimento de acesso a Internet	UN	1.0000	R$ 99,90	R$ 99,90	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00%	R$ 0,00

VALOR NFF	R$ 99,90
TOTAL BASE DE CÁLCULO	R$ 0,00
VALOR ICMS	R$ 0,00
VALOR ISENTO	R$ 0,00
VALOR OUTROS	R$ 0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS	
TRIBUTO	VALOR
PIS	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00
FUST	R$ 0,00
FUNTTEL	R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO

CÓDIGO DE BARRAS

75691.31886 01392.529309 56803.820010 9 13530000009990

PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602101327060232172 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$450,00
TARIFA: R$4,45
DATA: 10/02/2026 - 10:27:28

PAGO PARA: O2 Saude Comercio e Transportes Ltda
CNPJ: 9.592.977/0001-10
CHAVE PIX: 09592977000110
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000932279
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: 10/02/2026 - 10:27:29

==========

DOCUMENTO: 021005
AUTENTICACAO SISBB: 3.31B.89C.261.045.93C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 09.592.977/0001-10 IM: 41755

RUA: Joaquim Ferraz de Almeida Prado Nº 1914, - Jardim Olímpia

Jaú - SP - CEP 17208-720

Telefone: 14-36266600

Recido de Serviço nº 509

Emissão: 03/02/2026

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61

Endereço: Avenida ANTONIO J CARVALHO, 409

Cidade: BARIRI / SP **CEP:** 17250000

Complemento: **Bairro:** CENTRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.	Valor Total
LOCAÇÃO CILINDROS PAT	1	450,00	0,00	450,00
			Valor Total	**450,00**

DADOS FINANCEIROS

Vencimento: 10/02/2026

Forma de Pagamento: TED - TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

OBSERVAÇÕES

LOCAÇÃO FEVEREIRO/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

O2 SAÚDE COMÉRCIO E TRANSPORTE LTDA
Av.Joaquim Ferraz Almeida Prado, 1914 Jardim Sanzovo
Jaú - S.P. CEP: 17208-720
CNPJ: 09.592.977/0001-10 IE: 401.203.130.110
Fone: 14-36266600 / 996596000
e-mail: contato.o2@uol.com.br

DECLARO, para os devido fins que a empresa O2 Saúde Comércio e Transporte Ltda procedeu entrega dos cilindros de gases em regime locação de comodato para entidade Irmandade Santa Casa de Bariri cnpj 44.690.238/0001-61 através da nota fiscal de remessa abaixo relacionada.

CILINDROS LOCADOS PARA IRMANDADE STA CASA BARIRI				
GÁS	CLIENTE	CAPACIDADE CILINDRO	QUANTIDADE	Nr NF
Oxigênio medicinal	Irmandade Sta Casa Bariri	7 lts / 1 m³	6	3884
CO2 Gás Carbônico Usp	Irmandade Sta Casa Bariri	7 lts / 4,0 kg	1	3884
CO2 Gás Carbônico Usp	Irmandade Sta Casa Bariri	50 lts / 33 kg	1	3884
Nitrogênio	Irmandade Sta Casa Bariri	40 lts / 9,0 m³	1	3884

Jaú, 10/02/2026

O2 Saúde Comércio e Transporte Ltda
Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 1914 - Jaú /SP
Fone: +55 14 3626 6600 / 99659 6000
asturio@uol.com.br / contato.o2@uol.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602101332490337839O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$120,00
TARIFA: R$1,18
DATA: 10/02/2026 - 10:33:15

PAGO PARA: Fpv Engenharia
CNPJ: 37.950.853/0001-02
CHAVE PIX: 37950853000102
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000109947916
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: 10/02/2026 - 10:33:17

==========

DOCUMENTO: 021006
AUTENTICACAO SISBB: C.FF5.E55.990.9D8.E77

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

FPV Engenharia

FPV ENGENHARIA LTDA

Locação de Andaimes, Equipamentos e Ferramentas para Construção civil.

Nota Locação

Nº. 00631

pag. 1 de 1

RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 829 – JARDIM MARIA LUIZA – BARIRI - E-mail: fernanda@fpvengenharia.com.br

(14) 98182-4710
Whatsapp (14) 98109-5808

CNPJ 37.950.853/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.061.798.118

Serie LOC

Natureza da operação: **Locação Bens Moveis**

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	30/01/2026

Endereço	Bairro	CEP
AV. CORONEL ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, Nº409	CENTRO	17.250-071

Cidade			Inscrição Estadual	E-mail:
BARIRI	SP			

Fatura/Duplicatas

Cento e vinte reais

Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento	Nº.	Valor	Vencimento
	120,00	30/01/2026						

Dados dos Equipamentos

Contrato	Descrição	Qtde	Período	De	Até	Vl.Unitário	Vl.Total
03271-01	MARTELETE 10KG	1	1 DIA	19/01/2026	19/01/2026	120,00	120,00

Cálculos

Vl. Instalação	Vl. Seguro	Vl. Outras despesas acessórias	Vl.Fatura	Vl.NF
0,00	0,00		120,00	120,00

Dados adicionais.

PIX CNPJ
37.950.853/0001-02

Jesc 10/2

Lançado

Outras Observações

Operação não tributada pelo ISS conforme lei Nº. 116 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003.
Empresa dispensada a emitir Notas Fiscais para a Locação de Bens Móveis (Lei Nº. 116 de 31/07/2003).

Valor Aproximado dos Impostos: R$ 7,20 – 6%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FPV Eng. João Venturini
visto por último hoje às 07:22

01/08/2025

As mensagens e ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta. Somente as pessoas que fazem parte da conversa podem ler, ouvir e compartilhar o conteúdo dessas conversas. Clique para saber mais.

Boa tarde..tudo bem? 14:21

É a Cris do setor de compras da Santa Casa de Bariri 14:21

Queria saber qual o valor da diária do aluguel do martelete? 14:21

o martelete é pra arrancar piso e quebrar tijolinho. 14:21

Boa tarde Cris . Se for o de 6 kgs sai 100,00 a diária
10 kgs sai 120,00 a diária.
Ambos 220v 14:23

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CASA DO CONSTRUTOR - Aluguel de Equipamentos

LUIZ JAU ALUGUEL DE EQUIP. LTDA ME

AVENIDA ZEZINHO MAGALHAES, 632 JD. ESTADIO - Cep 17.203-380

CNPJ: 14.381.330/0001-89 JAU-SP Telefone: (14)9416-9009 Inscrição Estadual: 401.105.510.117

ta do Orçamento: 04/08/2025 16:35:51 Página 1

ORÇAMENTO - nº 2209

lidade do Orçamento: 3 dia(s) 04/08/2025 16:38:47

ıborado LUCIANE

- CLIENTE

me: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61 IE: ISENTO

dereço: AV CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALH 409 CENTRO BARIRI SP Telefone: ( ) -

nail: Solicitado por: CRIS

- OBRA

me: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 Telefone: (14)99898-1657 Outros:

dereço: AV CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI SP

evisão de Utilização de 04/08/2025 à 04/08/2025

I - CONDIÇÕES COMERCIAIS

digo do Produto	Descrição do Produto	Valor Equipamento Unitário	Quantidade	Valor Locação Unitário	Total
65.03.96.01.03	ROMPEDOR SATOOLS SA9424 220V	1.125,00	1	120,00	120,00

ríodo de Locação: DIARIO

rma de Pagamento: A VISTA

SubTotal Locação:	120,00
Total Locação:	120,00
Total Partes Móveis:	0,00
Deslocamento entrega:	50,00
Deslocamento retirada:	50,00
Total Geral:	220,00

/ - OFERTA DE EQUIPAMENTOS ADICIONAIS OU CORRELATOS

- OBSERVAÇÕES

- Havendo alteração no período de locação poderá ocorrer diferenciação, para menor ou maior conforme caso, nos preços e condições de agamento.
- O contrato será prorrogado automaticamente, por igual período caso não haja comunicação (protocolada) por parte do **LOCATÁRIO** ou a efetiva evolução do(s) bem(ns) locado(s).
- Este orçamento não obriga as partes até que ocorra cumulativamente:
  a) aprovação cadastral;
  b) confirmação do pedido ou contrato pelo efetivo locatário ou preposto por ele devidamente constituído;
  c) disponibilidade do bem na **LOCADORA.**
- A conferência e guarda dos Equipamentos fica a cargo do **LOCATÁRIO/PREPOSTO**, com conferente próprio no local da entrega.
- É de responsabilidade do **LOCATÁRIO** a movimentação horizontal e/ou vertical de equipamentos no local de entrega/retirada, bem como, sponibilizar o equipamento em local acessível ao veículo que fará a retirada do mesmo.
- O(s) equipamento(s) será(ão) retirado(s) e devolvido(s) no endereço da **LOCADORA.** Todas as despesas de transporte do(s) equipamento(s) são e responsabilidade do **LOCATÁRIO.**
- Havendo interesse que o(s) bem(ns) locado(s) seja(m) entregue(s) e/ou retirado(s) no local/obra citado no **CONTRATO**, o **LOCATÁRIO** embolsará à **LOCADORA** as despesas disso decorrentes.
- Sendo o **LOCATÁRIO** Pessoa Jurídica, fica desde já, o seu **PREPOSTO** nomeado com poderes para proceder a inspeção de retirada e devolução o(s) equipamento(s) e firmar documentos, os quais serão tidos como válidos entre as partes.
- RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA:
  a) É dever do **LOCATÁRIO** capacitar o operador, de acordo com o item 18.22.1* da NR/18(*18.22.1 - A operação de máquinas e equipamentos ue exponham o operador ou terceiros a riscos só pode ser feita por trabalhador qualificado e identificado por crachá.)
  b) Orientamos que sejam utilizados todos os itens de segurança - EPIs – pertinentes ao uso de todo e qualquer equipamento locado ou utilizado obra, de acordo ainda com o constante no manual de instruções de uso e segurança entregue no ato da efetiva locação.
  c) Na locação de partes de andaimes, além dos painéis metálicos orientamos que sejam utilizados itens considerados de segurança como: guarda rpo, sapatas, escadas e acessos conforme NR-18.
  d) Nossos equipamentos seguem todas as normas de segurança.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ata: ___/___/_____ Hora: ____:____

Representante do Locador
Nome:
RG:

Representante da Locatária
Nome:
RG:

MARCELO
serralheria
& locações
www.marceloserralheria.com

ORÇAMENTO

NOME :SANTA CASA BARIRI

LOCACAO DE MARETELETE MEDIO 16K

VALOR DIARIA 130,00

Bariri,11 DE AGOSTO de 2025

MARCELO JOSE BUDIN
AV:PERIMETRAL DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO,1155
VIVA MAIS- BARIRI - SP
CNPJ. 17.189.933/0001-71 14 98102-7782 (DAÍSA)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2204 - FPVENG ENGENHARIA LTDA - 37.950.853/0001-02

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 - 30-01-2026 09:02:08

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LOCAÇÃO DE MARTELETE 10 KG				1	R$120,00	R$120,00

TOTAL: R$120,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 631

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602101335580889163 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.080,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/02/2026 - 10:36:21

PAGO PARA: Wagner Donizete Vendrametto
CNPJ: 53.410.995/0001-25
CHAVE PIX: 53410995000125
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000269387
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: 10/02/2026 - 10:36:21

==========

DOCUMENTO: 021007
AUTENTICACAO SISBB: B.31D.5B4.1FD.9DA.D0C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
PDAGFF8FI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2026 às 10:33:09

Chave de Acesso
14974930R2CSZLGBFZZYFSQ4XX2NEW09

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/02/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.410.995/0001-25		**14469**	**000052486**	53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 287		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	Serviços de reforma em espaços diversos, de acordo com a demanda da entidade, incluindo alvenaria, demolição, pintura, hidráulica, eletrica e limpeza durante e pós obra nos dias 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 sendo 16 dias no valor de 380,00 reais o dia	6.080,00	R$ 6.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **070201**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras o...	**2,01%**	**0000070200001**	**4399103**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.080,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.080,00**	**R$ 122,21**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 6,08	**R$ 54,72**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **53.410.995 WAGNER DONIZETE VENDRAMETTO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PDAGFF8FI**.

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Janeiro 2026

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

Wagner D. Sendrametto.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602101337238387533398
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.692,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/02/2026 - 10:37:53

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

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

Notificacao enviada em: 10/02/2026 - 10:37:55

==========

DOCUMENTO: 021008
AUTENTICACAO SISBB: 5.BA3.E51.281.39B.173

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Bauru
(14) 3235-1000
plantaofiscal@bauru.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35060031225231624000140000000000772260205166784 25

Número da NFS-e
772

Competência da NFS-e
01/02/2026

Data da emissão da NFS-e
02/02/2026

A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da DPS
772

Série da DPS
49999

Data da emissão da DPS
02/02/2026

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
25.231.624/0001-40

Inscrição Municipal
559300

Telefone
14 3313-8870

Nome / Nome Empresarial
TESSAROLI SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
CONTATO@ISCONTABILIDADE.COM.BR

Endereço
17018-520 - AVENIDA AFFONSO JOSE AIELLO, 10115

Município
BAURU - SP

CEP
17018-520

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
AV ANTONIO J DE CARVALHO, nº 409 - CENTRO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17.250-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
040101 Medicina....

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Bariri - SP

País da Prestação
BRASIL

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO/2026. DR ANTONIO DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: BANCO UNIPRIME AGÊNCIA: 0020 CONTA CORRENTE: 94635-4 CNPJ: 25.231.624/0001-40 TESSAROLI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Bauru - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

N??mero Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 5.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 5.000,00

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não retido

ISSQN Apurado
R$ 100,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 75,00

CP
-

CSLL
R$ 50,00

PIS
R$ 32,50

COFINS
R$ 150,00

Retenção do PIS/COFINS
PIS e COFINS Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 5.000,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R$ 125,00

PIS/COFINS Retidos
R$ 182,50

Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.692,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 307,50	-	R$ 100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

TERMO DE [illegible] ENTO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602101350589144188 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$43,94
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/02/2026 - 10:51:10

PAGO PARA: Fabretti Refrigeracoes
CNPJ: 5.303.658/0001-96
CHAVE PIX: 05303658000196
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0896 - CONTA: 00000000000001064630
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: 10/02/2026 - 10:51:10

==========

DOCUMENTO: 021009
AUTENTICACAO SISBB: C.872.E1A.6B8.950.51F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de FABRETTI REFRIGERACAO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes na NF-e ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.004.129 SÉRIE: 1

FABRETTI REFRIGERACAO LTDA ME

RUA 13 DE MAIO, 739
SANTO ANTONIO
JAU SP
CEP: 17.202-180
Fone: (14) 3626-2211

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº: 000.004.129
SÉRIE: 1
FOLHA: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E:
3526 0105 3036 5800 0196 5500 1000 0041 2919 0003 6754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135260319171874 - 26/01/2026 07:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
401161010118		05.303.658/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	26/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO			17.250-000	26/01/2026
COMPLEMENTO	**MUNICIPIO**	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
	BARIRI	SP	(14) 3662-6522		07:37:17

FATURA

001 11/02/2026 43,94											

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS D.ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**43,94**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
30001127	GAS MACARICO LATA	29012200	0102	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90					
00003005	VARETA FOSCOPER C/ BANHO	74032900	0102	5102	UN	4,0000	3,5100	14,04					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	BASE DE CALC. ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. aprox. R$ 5,91 Federal R$ 3,72 Estadual Fonte: IBPT I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II - Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI., Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Desenvolvido por Bitrace Tecnologia - www.bitrace.com.br

PEDIDO Nº 2179 - FABRETTI REFRIGERAÇÃO LTDA - 05.303.658/0001-96

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 26-01-2026 10:50:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
GAS MAÇARICO LATA				1	R$29,90	R$29,90
VARETA DE SOLDA FOSCOPER C/BANHO				4	R$3,51	R$14,04
				TOTAL: R$43,94		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL FEITA COM URGÊNCIA PARA A MANUTENÇÃO DO CANO NO SETOR DA AUTOCLAVE E NA ANTIGA MATERNIDADE. NF 4129

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126280207763022212397831046713550000081250

BENEFICIARIO:
LEOVALDO PRETO DE GODOI
NOME FANTASIA:
LEOVALDO PRETO DE GODOI
CNPJ: 37.244.060/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
LEOVALDO PRETO DE GODOI
CNPJ: 37.244.060/0001-60
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.010
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	812,50
VALOR COBRADO	812,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.F72.050.6F7.1CD.1D7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SICREDI **748-X** Comprovante de Entrega

Beneficiário DULIMP LTDA - CNPJ: 37.244.060/0001-60		Agencia / Codigo Beneficiário 3022.12.39783	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**		Nosso Número 26/202077-6	
Vencimento **12/02/2026**	Número do Documento **14398/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **812,50**

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Data do Processamento
15/01/2026

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento
12/02/2026

Beneficiário DULIMP LTDA - CNPJ: 37.244.060/0001-60
RUA SARGENTO JOSE MATIAS, JD IBIRAPUERA, JAÚ/SP/ 17.208-361 Fone:

Agência / Código Beneficiário
3022.12.39783

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/01/2026	14398/1	DM	N	15/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número
26/202077-6

(=) Valor do Documento
812,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do Vencimento
Cobrar juros de R$ 0,49 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/02/2026.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1181)
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17.250-000

CPF / CNPJ
44.690.238/0001-61

Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

MP-SISTEMAS Desenvolvimento - Jaú/SP (14) 99799-2664

SICREDI **748-X** 74891.12628 02077.630222 12397.831046 7 13550000081250

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento
12/02/2026

Beneficiário DULIMP LTDA - CNPJ: 37.244.060/0001-60
RUA SARGENTO JOSE MATIAS, JD IBIRAPUERA, JAÚ/SP/ 17.208-361 Fone:

Agência / Código Beneficiário
3022.12.39783

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/01/2026	14398/1	DM	N	15/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número
26/202077-6

(=) Valor do Documento
812,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do Vencimento
Cobrar juros de R$ 0,49 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/02/2026.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1181)
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI / SP - 17.250-000

CPF / CNPJ
44.690.238/0001-61

Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DULIMP LTDA

RUA SARGENTO JOSE MATIAS, 800 - JD IBIRAPUERA - CEP:17208-361 - JAÚ - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.398 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0137 2440 6000 0160 5500 1000 0143 9810 2217 3108

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135260181956819 15/01/2026 09:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401296281116		37.244.060/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		09:42:30

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	14398	812,50	0,00	812,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2026	812,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	188,09	812,50
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	812,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R	JAÚ			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
485	COPO COPOSUL TRANP. 180ML TIRA C100 UNIDADES	39235000	0102	5102	UNID	250,0000	3,250000	812,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LEI DE TRANSPARENCIA DE IMPOSTOS 12. 741/2012 FONTE IBPT PEDIDO 2153	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

lançado

PEDIDO Nº 2153 - 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 - 13-01-2026 10:27:07

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	250	R$3,25	R$812,50

TOTAL: R$812,50

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2153

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 15-01-2026 14:37:10

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 - 09/01/2026 12:56:27 - **FINALIZADA EM:** 13/01/2026 12:56:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DESCARTÁVEIS

PRODUTO: BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 40X60 9KG (GRANDE) - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA/QTDE DE SACOS - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$33,50	10	R$335,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS - 04.895.476/0001-99	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$38,00	10	R$380,00		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$58,90	10	R$589,00		

PRODUTO: COLHER PLASTICA SOBREMESA 1000 UNID - QTD: 5 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$49,90	5	R$249,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$52,00	5	R$260,00		
MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS - 04.895.476/0001-99	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$56,00	5	R$280,00		

PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 - QTD: 250 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$3,25	250	R$812,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$3,55	250	R$887,50		
MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS - 04.895.476/0001-99	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$3,60	250	R$900,00		

PRODUTO: CUMBUCA ISOPOR 500ML C/ 100 UN (COM TAMPA) CRISTALCOPO - QTD: 20 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS - 04.895.476/0001-99	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$34,69	20	R$693,80		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$35,90	20	R$718,00	X	Compra por Não Realização de Entrega da Marta Regina ser da cidade de Jau

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: CUMBUCA ISOPOR 750ML C/ 100 UN (COM TAMPA) CRISTALCOPO - QTD: 15 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS - 04.895.476/0001-99	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$37,10	15	R$556,50		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$37,90	15	R$568,50	X	Compra por Não Realização de Entrega da Marta Regina ser da cidade de Jau

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	5
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	10
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,60
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.683,50

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CATARINENSE EMBALAGENS LTDA
FORNECEDOR	Everton Marcio Rodrigo Botti
FORNECEDOR	REYNALDO CAMARGO FURLAN LTDA
FORNECEDOR	BARBIERI & CIA. DISTRIBUIDORA LTDA.
FORNECEDOR	CP DISTRIDUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
FORNECEDOR	Sete Azul Comercio de Embalagens e Descartáveis Ltda
FORNECEDOR	WALDEMIR APARECIDO SANCHES ME - MULTPREÇOS JAHU

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS		
MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000007145010129135700001250 00
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.011
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.805.4FC.8FF.9BF.8E2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188	0062 / 7357729	28/01/2026	14/02/2026

Endereço Beneficiário
AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	00007145	FA740-1/1	1.250,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.73570 72900.000000 00714.501012 9 13570000125000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 14/02/2026

Beneficiário: Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188

Agência/Cód. Cedente: 0062/ 7357729

Endereço Beneficiário: AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP

Nosso Número: 00007145

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
28/01/2026	FA740-1/1	DM	N	28/01/2026

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(=) Valor do Documento: 1.250,00

(-)

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Caso não haja o pagamento, o título será PROTESTADO em cartório após 20 dias, com inclusão do CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito.

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI - SP - CEP.: 17250000

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVÊNIO
N° 02/2024
SUS

Fcmed Tecnologia Medica Eireli

FONE/FAX: 1532343490

AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957 -
JARDIM MORUMBI
SOROCABA-SP
E-MAIL: financeiro@medsystem.eng.br
SITE:

Fatura de Locação de Bens Móveis - Nº 740

AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI
SOROCABA-SP
CNPJ: 22716553000188 INSCR. MUNICIPAL: 339574

DATA DA EMISSÃO: 15/01/2026 08:56:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
MUNICÍPIO: BARIRI - CENTRO ESTADO: SP CEP: 17250000
C.N.P.J/C.P.F: 44690238000161 FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS
REFERENTE AO(S) CONTRATO(S) N°: 5
DATA INÍCIO: 5 - 12/05/2021
DATA TÉRMINO: 5 - 21/04/2026
VENCIMENTO: FA740-1/1 - 14/02/2026 - R$ 1250,00

DISCRIMINAÇÃO

EQUIP: LOCAÇÃO DE SIMULADORES E ANALISADORES (50% BARIRI) - QTD: 1 - R$ LOCAÇÃO: 1.250,00 - R$ VENAL: 10.000,00
DT. LOCAÇÃO: 01/12/2025 - DT. RETORNO: 01/01/2026
ACESSÓRIOS:

----------//----------

Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar nº116 de 31/07/2003 - DOU de 01/06/2003 e pela SF nº074/2003 da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM-SP de 21/10/2003

VALOR TOTAL R$ 1.250,00

OBS./OBRA:

TOTAL: UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Fatura de Locação de Bens Móveis 740	RECEBEMOS DE Fcmed Tecnologia Medica Eireli OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS INDICADA AO LADO	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:08:12
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399686799280000000900171601016113570000203500
BENEFICIARIO:
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 20.242.496/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 20.242.496/0001-17
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.012
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.035,00
VALOR COBRADO 2.035,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.143.9D9.2D6.5FD.DB3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA CNPJ: 20242496000117	3327 / 6867928	15/01/2026	14/02/2026

Endereço Beneficiário
RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 130 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	00001716	NF5659-1/1	2.035,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.68679 92800.000009 00171.601016 1 13570000203500

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 14/02/202

Beneficiário: RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA CNPJ: 20242496000117

Agência/Cód. Cedente: 3327/ 6867928

Endereço Beneficiário: RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 130 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Nosso Número: 00001716

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
15/01/2026	NF5659-1/1	DM	N	15/01/2026

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(=) Valor do Documento: 2.035,0

(-)

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI - SP - CEP.: 17250000

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhac

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.035,00	NF-e Nº: 000.005.659 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 130
VILA ADELIA
SOROCABA
SP
CEP: 18080141
TELEFONE: 1532343490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.659
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0120 2424 9600 0117 5500 1000 0056 5910 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135260185552528 - 15/01/2026 13:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669832604111		20.242.496/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	15/01/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 9989-4920	SP		13:53:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/02/2026	2.035,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.035,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			2,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
121225	PCI PAINEL Ref: 121225	85312000	0 102	5102	UN	1,00	1.850,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121225	MANGA IRIS Ref: 121225	90189099	0 102	5102	UN	1,00	185,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 5170 / Cod.Cli.:620 / AT - F2ORCAMENTO N 88815 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

ORÇAMENTO MANUTENÇÃO | OS 88.815

De Medsystem Giovana <at12@medsystem.eng.br>
Para <cotacoes.stcasa@gmail.com>, <enfermagem@santacasabariri.com.br>, <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>, <compras@santacasabariri.com.br>
Cópia <ec.sistema@medsystem.eng.br>, <comercial2@medsystem.eng.br>, <servicos@medsystem.eng.br>, <at@medsystem.eng.br>, <at2@medsystem.eng.br>, <at8@medsystem.eng.br>, <at11@medsystem.eng.br>
Data 2025-11-28 07:06

88815 INCUBADORA.pdf (~117 KB)

Prezado (a),

Em atendimento à sua solicitação, encaminhamos em anexo o orçamento referente a manutenção do equipamento INCUBADORA nº 88.815.
Este orçamento contempla toda intervenção necessária para garantir o pleno funcionamento e a confiabilidade do equipamento.
Para darmos continuidade ao processo, pedimos a gentileza de confirmar sua concordância com o orçamento, respondendo a este e-mail. Ressaltamos a importância de verificar os dados cadastrais informados no orçamento, pois eles serão utilizados no faturamento, garantindo a conformidade fiscal e documental do serviço.
Caso exista a necessidade de Autorização de Fornecimento, Ordem de Compra, retenções fiscais ou outras instruções específicas, pedimos que nos informem no ato da aprovação para procedermos conforme os requisitos internos da sua instituição.
Estamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.
Agradecemos pela confiança e permanecemos no aguardo de seu retorno.

Sem mais,
obrigado pela atenção!

Atenciosamente,



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 20.242.496/0001-17 I.E.: 669832604111
RUA JOANA MARIA PEREIRA ,130 - VILA ADÉLIA SOROCABA -SP
Fone: 153234-3490

O.S. Nº 88.815
Emissão: 27/10/2025
Previsão: 02/12/2025
Entrega: 14/01/2026

Cliente: 620 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ:44690238000161 Insc. Est.: ISENTO
Endereço AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409: - CENTRO
Cidade: BARIRI - SP Cep:17250000

Contato: TESTE
Fone: (14) 9989-4920

Máq./Equip: 7.176 - INCUBADORA **Modelo**: 1186A
Fabricante/Marca: FANEM **Nº Série**: AAS099553 **Patrimônio**: 001533

Grupo: PRODUTO

Código	Un.	Descrição das Mercadorias	Qtd.	ICMS %	IPI %	Unit. R$	Total R$
11.568	UN	PCI PAINEL	1,00	18,00	0,00	1.850,00	1.850,00
11.568	UN	MANGA IRIS	1,00	18,00	0,00	185,00	185,00

Condições de Pagamento:
30 DIAS

Defeitos Mencionados:
EQUIPAMENTO NAO PERMITE MODIFICACOES NO PARAMETRO PELO PAINEL

Acessórios:
CABO AC, SENSOR DE TEMPERATURA

Total Produto:	**2.035,00**
Total Serviço:	**0,00**
Perc Desc.: % **Desconto:**	**0,00**
Vr. IPI:	**0,00**
Outras Despesas:	**0,00**
Vr. Seguro:	**0,00**
Base ST:	**0,00**
Valor ST:	**0,00**
Base ICMS:	**2.035,00**
Valor ICMS:	**366,30**
Acréscimo:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Valor Total da O. S.:	**2.035,00**

Observações:
MATERNIDADE

MED-030740 CLIENTE SOLICITOU URGENCIA NA MANUTENCAO

ADÃO BONIEK PRATES ALVES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Re: ORÇAMENTO MANUTENÇÃO | OS 88.815

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para Medsystem Giovana <at12@medsystem.eng.br>
Cópia <cotacoes.stcasa@gmail.com>, <enfermagem@santacasabariri.com.br>, <coordenaenfermagem@santacasabariri.com.br>, <ec.sistema@medsystem.eng.br>, <comercial2@medsystem.eng.br>, <servicos@medsystem.eng.br>, <at@medsystem.eng.br>, <at2@medsystem.eng.br>, <at8@medsystem.eng.br>, <at11@medsystem.eng.br>
Data 2025-12-02 16:16

BOA TARDE!!!

ORÇAMENTO APROVADO

ATT. CRIS

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Tele14-3662-6522

Encarregada de Compras

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Endereço Av. Antônio José de Carvalho, 409 - Centro - Bariri/SP - CEP:17250-071

Em 2025-11-28 07:06, Medsystem Giovana escreveu:

Prezado (a),

Em atendimento à sua solicitação, encaminhamos em anexo o orçamento referente a manutenção do equipamento INCUBADORA nº 88.815.

Este orçamento contempla toda intervenção necessária para garantir o pleno funcionamento e a confiabilidade do equipamento.
Para darmos continuidade ao processo, pedimos a gentileza de confirmar sua concordância com o orçamento, respondendo a este e-mail. Ressaltamos a importância de verificar os dados cadastrais informados no orçamento, pois eles serão utilizados no faturamento, garantindo a conformidade fiscal e documental do serviço.

Caso exista a necessidade de Autorização de Fornecimento, Ordem de Compra, retenções fiscais ou outras instruções específicas, pedimos que nos informem no ato da aprovação para procedermos conforme os requisitos internos da sua instituição.

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Agradecemos pela confiança e permanecemos no aguardo de seu retorno.

Sem mais,
obrigado pela atenção!

Atenciosamente,



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2191 - RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 20.242.496/0001-17

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 26-01-2026 15:27:44

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇOS PRESTADOS INCUBADORA - PCI PAINEL				1	R$1.850,00	R$1.850,00
SERVIÇOS PRESTADOS INCUBADORA - MANGA IRIS				1	R$185,00	R$185,00
				TOTAL: R$2.035,00		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA CONFORME ORÇAMENTO Nº 88815. O SERVIÇO FOI DESTINADO A CONSERTO DA INCUBADORA E A EMPRESA SER ESPECIALIZADA. NF 5659

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602111317161621902 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.274,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/02/2026 - 10:17:27

PAGO PARA: Eletro Jordao Zago
CNPJ: 54.757.117/0001-43
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 00000000000000083569
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: 11/02/2026 - 10:17:27

==========

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 8.107.660.2E4.80A.1A7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
Emissão: 11/02/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 1.274,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.062.070
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.062.070
Série 001
Folha 1/1

ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA
R QUINTINO BOCAIUVA, 865 - VILA NOVA - JAU - SP - CEP: 17202-120
Fone: (14)3602-5000

CHAVE DE ACESSO
3526 0254 7571 1700 0143 5500 1000 0620 7016 4768 3687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260554599221 11/02/2026 10:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
401033537112		54.757.117/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-6522		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	194,26 (15,24 %)	1.274,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,70

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
010104	ROLO CABO FLEX. 6,0 MM2 PRETO (100MTS)	85444900	060	5405	RL	2,00	637,35	0,00	1.274,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R$ 194,26 (15,24%) Fonte:IBPT
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ARTIGOS 313-S E 313-Q DO RICMS-SP.
CODIGO DO CLIENTE: 11351
BASE DE CALCULO DO IBS/CBS: 1156.79 | VALOR DO IBS: 1.16 | VALOR DO CBS: 10.41

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL AG 6932-9 / CC 8356-9

CHAVE PIX CNPJ:
54.757.117/0001-43

Lançado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ELETRO ZAGO
RUA QUINTINO BOCAIUVA, 865 - JAU - SP
FONE: (14) 3602-5000
E-mail: vendas@eletrozago.com.br
Whatsapp: (14) 99735-4679

ORÇAMENTO DE VENDA

Código: 133589 Emissão: 09/02/2026 **Vendedor:** 324 - VITOR (14) 36025005
Cliente: 11351 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI -
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP
Cond. Pagto: A VISTA
Observ.:

Produto	Descrição	Quantidade		Valor Unit.	Valor Total
10104	ROLO CABO FLEX. 6,0 MM2 PRETO (100MTS)	2,00	RL	637,3500	1.274,70

Total de Itens: 1
Desconto: 0,00
Total dos Produtos: 1.274,70
Total do Orçamento: 1.274,70

NÃO ACEITAMOS TROCA OU DEVOLUÇÃO DE MATERIAL CORTADO/EMBALAGEM VIOLADA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PRESERVAR O MEIO AMBIENTE É DEVER DE TODOS - PAPEL RECICLADO

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

ORÇAMENTO DE VENDA 37706

EMISSÃO: 09/02/26	**VALIDADE:** 16/02/26	**CONDIÇÃO:** 7 DIAS	**STATUS:** Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 230 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO.: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-071 **FONE.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 32 - LUCIANO MATEUS FRIZZON

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Interno	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
1408	CABO FLEXIVEL 6,0 MM²	200,000	MT	7,0000	1.400,00	0,00	1.400,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	16/02/2026	1.400,00

Assinatura

Produtos (R$):	1.400,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	1.400,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CASA
SÃO PAULO

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Dt.Cadastro: 10/02/2026 10:38:18

Orçamento Nº 87125

Vendedor: 47 - MARCOS FELIPE MACORIN
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99188-2059 / (14) 98154-0383

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
43252	CABO FLEXIVEL 06.00MM	SIL/MEGATRON/BR		200	7,30	1.460,00
					Total:	1.460,00

Validade: Orçamento válido até 25/02/2026 (15 dias).

Observação

Dt.Emissão: 10/02/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

JAU ILUMINAÇÃO

RUA HUMAITA, 1485 CENTRO
JAÚ/SP CEP: 17201-320 F:(14) 3418-7717 / (14)98130-0117

Data: 10/02/2026
Hora: 09:26

Vendedor: ÚNICO

ORÇAMENTO

Nº: 13609

Nome: (527) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (**CNPJ:** 44.690.238/0001-61 **Nº Externo:**
End.: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, nº 409 **Fone:** (14) 3662-1000
CEP: 17250-000 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** BARIRI/SP

Cód.	Descrição	Un.	Qtde.	Val. Unit.	Total
113	CABO FLEX 6,0MM PRETO	MT	200	7,40	1.480,00

TOTAL PROD: 1.480,00 **DESC: 0,00** **FRETE: 0,00** **ACRESC: 0,00** **TOTAL: 1.480,00**

A VISTA -

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

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

ORÇAMENTO DE VENDA 14425

EMISSÃO: 09/02/26	VALIDADE: 09/02/26	CONDIÇÃO: 15 DIAS	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 526 - IRMANDADE STA.CASA MISER.DE BARIRI
ENDEREÇO.: ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-000 **FONE.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 7 - MARCO AURELIO QUEIROZ

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total Item (R$)
6808	CABO FLEXIVEL SIL 6MM /CPR	200,000	MT	7,50	1.500,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	24/02/2026	1.500,00

Assinatura

Produtos (R$):	1.500,00
Serviços (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	1.500,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2225 - ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA - 54.757.117/0001-43

SANTA CASA
BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 11-02-2026 10:36:07

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CABO FLEXIVEL 6MM				200	R$6,37	R$1.274,70

TOTAL: R$1.274,70

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 62070

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.10
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602111131853044284969
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.224,60
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/02/2026 - 10:19:04

PAGO PARA: Eletro Jordao Zago
CNPJ: 54.757.117/0001-43
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 00000000000000083569
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: 11/02/2026 - 10:19:04

==========

DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C6.C48.7CF.F96.BCB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
Emissão: 11/02/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total: 1.224,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.062.069
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.062.069
Série 001
Folha 1/1

ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA
R QUINTINO BOCAIUVA, 865 - VILA NOVA - JAU - SP - CEP: 17202-120
Fone: (14)3602-5000

CHAVE DE ACESSO
3526 0254 7571 1700 0143 5500 1000 0620 6913 6877 7455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135260554580775 11/02/2026 10:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
401033537112		54.757.117/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-6522		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	213,69 (17,45 %)	1.224,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.224,60

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
011319	PLAFON LED EMB. QUADR. 24W 6500K	94051190	060	5405	UN	10,00	29,36	0,00	293,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000079	PLAFON LED EMB. QUADR. 40W 40X40 6000K	94051190	060	5405	UN	10,00	93,10	0,00	931,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 213,69 (17,45%) Fonte:IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ARTIGOS 313-S E 313-Q DO RICMS-SP. CODIGO DO CLIENTE: 11351 BASE DE CALCULO DO IBS/CBS: 1111.33 | VALOR DO IBS: 1.11 | VALOR DO CBS: 10.00 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 6932-9 / CC 8356-9 CHAVE PIX CNPJ: 54.757.117/0001-43 Lançado	TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/02/2026 10:00:57

ELETRO ZAGO
RUA QUINTINO BOCAIUVA, 865 - JAU - SP
FONE: (14) 3602-5000
E-mail: vendas@eletrozago.com.br
Whatsapp: (14) 99735-4679

ORÇAMENTO DE VENDA

Código: 132986 Emissão: 19/01/2026 **Vendedor:** 324 - VITOR (14) 36025005
Cliente: 11351 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - (14) 36626522
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP
Cond. Pagto: A VISTA
Observ.:

Produto	Descrição	Quantidade		Valor Unit.	Valor Total
11319	PLAFON LED EMB. QUADR. 24W 6500K	10,00	UN	29,3600	293,60
79	PLAFON LED EMB. QUADR. 40W 40X40 6000K	10,00	UN	93,1000	931,00

Total de Itens: 2
Desconto: 0,00
Total dos Produtos: 1.224,60
Total do Orçamento: 1.224,60

NÃO ACEITAMOS TROCA OU DEVOLUÇÃO DE MATERIAL CORTADO/EMBALAGEM VIOLADA

PRESERVAR O MEIO AMBIENTE É DEVER DE TODOS - PAPEL RECICLADO

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

CASA SÃO PAULO

Vinicius Ferrari Materiais p/ Construção Ltda
CNPJ: 44.688.059/0001-90 - IE: 201.000.691.117
Endereço: Rua José Bonifácio, 406 - Centro - Bariri / SP
E-mail: casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br - Fone: (14) 3662-9292

Dt.Cadastro: 03/02/2026 13:30:44

Orçamento Nº 87063

Vendedor: 47 - MARCOS FELIPE MACORIN
Consumidor: 16899 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA CORONEL ANToNIO JOSe DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP
Telefone: (14) 99188-2059 / (14) 98154-0383

Código	Produto	Fabricante	Embalagem	Qtde	Vlr.Venda	Vlr.Total
63183	PAINEL LED EMBUTIR QUADRADO 36W 6500K BRANCO 40CM LL-1349-LB-PB	LEDBEE		10	120,00	1.200,00
62524	PAINEL LED EMBUTIR QUADRADO 24W 6500K 30CM LL-1159-LB	LEDBEE		10	38,17	381,70
					Total:	1.581,70

Validade: Orçamento válido até 18/02/2026 (15 dias).

Observação

Dt.Emissão: 03/02/2026

TERM... ...NVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

ORÇAMENTO DE VENDA 37504

EMISSÃO: 14/01/26	VALIDADE: 20/01/26	CONDIÇÃO: 30 DIAS	STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE..: 230 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
ENDEREÇO.: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 **CNPJ.:** 44.690.238/0001-61
CIDADE...: BARIRI **UF..:** SP **IE...:**
BAIRRO...: CENTRO **CEP.:** 17.250-071 **FONE.:** (14) 3662-6522

VENDEDOR.: 32 - LUCIANO MATEUS FRIZZON

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Interno	Produto	Qtde	UN	Unit. (R$)	Total (R$)	Desc.(R$)	Total Item (R$)
13194	LED - PLAFON QUADRADO EMBUTIR 24W BF TASCHIBRA	10,000	PC	50,0000	500,00	0,00	500,00
14905	LED - PLAFON QUADRADO EMBUTIR 36W 6500K TASCHIBRA	10,000	PC	150,0000	1.500,00	0,00	1.500,00

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	13/02/2026	2.000,00

OBSERVAÇÕES

GARANTIA 1 ANO

Assinatura

Produtos (R$):	2.000,00
Serviços (R$):	0,00
Descontos (R$):	0,00
Total do Orçamento (R$):	2.000,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

ELETROSAMPA - COM. INST. MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA - ME
CNPJ: 02.370.264/0001-62 IE: 201.023.200.114

ELETROSAMPA
Tel. (14) 3662-3511

..:: ORÇAMENTO ::..

Número	Data	Validade	Atendente
E009088	16/01/2026	21/01/2026	CLAYTON

Cliente	Nome / Razão Social	RG / IE	CPF / CNPJ
1200	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV. COR. ANTONIO JOSE DE CARVALHO	409		CENTRO

Cidade	Estado	CEP	Telefone	E_Mail
BARIRI	SP	17250-000	(014)3662-6522/ (014) 9989	

Código	Descrição	Grade	Qtde	Unid	Pr.Unit.	Pr. Total
3869	PAINEL LED INFINITO QUADRADO 24W 6500K		10	PC	50,00	500,00
3868	PAINEL LED INFINITO QUADRADO 36W 6500K		10	PC	157,98	1.579,80

Parcela	Vencimento	Valor
-	A VISTA	2.079,80

Subtotal:	**2.079,80**
Desconto:	**0,00**
Total:	**2.079,80**

Obs
PAINEL EMBUTIR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2224 - ELETRO JORDAO ZAGO COM REPR MAT ELETRICOS LTDA - 54.757.117/0001-43

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 - 11-02-2026 10:32:01

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PLAFON LED EMB. QUADR. 24W 30X30 6500K				10	R$29,36	R$293,60
PLAFON LED EMB. QUADR. 40W 40X40 6000K				10	R$93,10	R$931,00
				TOTAL: R$1.224,60		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 62069

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602111906295660751 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/02/2026 - 16:06:39

PAGO PARA: Control Med
CNPJ: 4.639.914/0001-58
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013006 0603
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: 11/02/2026 - 16:06:40

==========

DOCUMENTO: 021104
AUTENTICACAO SISBB: 5.19C.C03.3EA.605.68A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JAHU
(14)3602-1810
nfse@jau.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35253002204639914000158000000000031260202719846 49

Número da NFS-e 31	Competência da NFS-e 10/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 10/02/2026 16:43:10	
Número da DPS 4	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 10/02/2026 16:43:10	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

	CNPJ / CPF / NIF 04.639.914/0001-58	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3602-3535
Nome / Nome Empresarial REIS & MUSETTI S/S LTDA		E-mail CONTATO@JCPOLONIO.COM.BR	
Endereço DONA VIRGINIA FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 211, JARDIM SAO FRANCISCO		Município Jaú - SP	CEP 17209-290
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		E-mail -	
Endereço AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, JARDIM PARAISO		Município Bariri - SP	CEP 17250-182

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bariri - SP	País da Prestação -

Descrição do Serviço
DRA BRIGIDA R DOS REIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/01/2026 À 31/01/2026.
BANCO SANTANDER
AG.: 0030
C.C: 13006060-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Jaú - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R$ 3.000,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R$ 90,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 45,00	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R$ 139,50	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 19,50	COFINS - Débito Apuração Própria R$ 90,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R$ 184,50	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R$ 109,50		Valor Líquido da NFS-e **R$ 2.815,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114011800

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602111908233659613 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.548,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/02/2026 - 16:08:54

PAGO PARA: Cr2 Paper Box
CNPJ: 31.575.259/0001-94
CHAVE PIX: 31575259000194
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0215 - CONTA: 000000000000003097838
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: 11/02/2026 - 16:08:55

==========

DOCUMENTO: 021105
AUTENTICACAO SISBB: E.226.C29.3CC.435.513

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
(19)3812-8035
nfse@cosmopolis.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35128032231575259000275000000000181260277188657 72

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
181	03/02/2026	03/02/2026 18:38:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
361	900	03/02/2026 18:38:16

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.575.259/0002-75	-	(19) 3113-9000

Nome / Nome Empresarial
CR2 PAPER BOX LTDA

E-mail
A.ROSALEN@GRUPOCR2.COM.BR

Endereço
SP 133,0, S/N, SITIO SAO DOMINGOS

Município
Cosmópolis - SP

CEP
13159-899

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
R RIO BRANCO, 409, CENTRO

Município
Americana - SP

CEP
13465-030

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
11.04.01 - Armazenamento, depósito, guarda de bens de qualquer espécie.	-	Cosmópolis - SP	-

Descrição do Serviço
GUARDA FÍSICA E GESTÃO DE DOCUMENTOS - PERÍODO JANEIRO/2026 - REFERENTE A FATURA: 5514
Dados Bancários:
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cosmópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.548,75	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.548,75	3,00%	Não Retido	R$ 46,46

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 10,07	R$ 46,46	Não Retido	R$ 56,53

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.548,75	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.548,75**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 117052000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:14:02
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000002472090001538900313580000021475
BENEFICIARIO:
ACIB
NOME FANTASIA:
ACIB
CNPJ: 51.495.919/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
ACIB
CNPJ: 51.495.919/0001-34
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.106
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	214,75
VALOR COBRADO	214,75

==========

NR.AUTENTICACAO 0.DA1.108.C2C.C21.109

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

FILIADA A FACESP

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI
RUA CAMPOS SALLES, 582 - CENTRO - BARIRI - SP
CNPJ: 51.495.919/0001-34

- Demonstrativo de Serviços -

Descrição		Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
00999	(M) ENTIDADE SEM FINS LUCRATI	1	34,75000	34,75
00032	(A) PLANO VIVO MOVEL 20 04/05	1	60,00000	60,00
00006	(A) PLANO DE TEL. MOVEL 05/21	2	60,00000	120,00
	SUB-TOTAL	4		214,75
	VALOR A PAGAR	4		214,75

TRANSAÇÕES REFERENTES A : 01/01/2026 A 31/01/2026

23790.06105 90000.024720 90001.538900 3 13580000021475

Bradesco — *Recibo do Sacado*

Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI		Agência/Cód. Beneficiário 061-2/00015389-3	Espécie R$	Quantidade	Nosso número 09/00000247290-5
Número do Documento 247290	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 51.495.919/0001-34	Vencimento 15/02/2026		Valor Documento 214,75
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado 214,75
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA /SANTA CASA DE BARIRI			Código do Cliente 3.712		CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

Bradesco | 237 - 2 | 23790.06105 90000.024720 90001.538900 3 13580000021475

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/02/2026
Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI - CNPJ: 51.495.919/0001-34					Agência/Cód. Beneficiário 061-2/00015389-3
Data do Documento 09/02/2026	N Documento 247290	Espécie Doc. REC	Aceite N	Data processamento 05/02/2026	Nosso Número 09/00000247290-5
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento 214,75
Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENC. MULTA DE 02% R$ 4,30 MORA (POR DIA DE ATRASO) R$ 0,06					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA /SANTA CASA DE BARIRI AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI /SP - 17250-071					CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61 Código do Cliente 3.712

TERMO DE CONVÊNIO
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação
Nº: 002/2024
SUS

FILIADA A FACESP
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI
RUA CAMPOS SALLES, 582 - CENTRO - BARIRI - SP
CNPJ: 51.495.919/0001-34

Recibo Número: 247290

Descrição	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
ENTIDADE SEM FINS LUCRATI	1	34,75	34,75
PLANO VIVO MOVEL 20 04/05	1	60,00	60,00
PLANO DE TEL. MOVEL 05/21	2	60,00	120,00
SUB-TOTAL	4		214,75
VALOR A PAGAR	4		214,75

TRANSAÇÕES REFERENTES A : 01/01/2026 À31/01/2026

Cedente
ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI - CNPJ: 51.495.919/0001-34

Número do Recibo	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
247290	51.495.919/0001-34	15/02/02026	R$ 214,75

Sacado
3712 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA /SANTA CASA DE BARIRI
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409 - CENTRO
BARIRI/SP - CEP: 17250-071 CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.02
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602111911442487267 18
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.881,28
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/02/2026 - 16:12:15

PAGO PARA: Mp-Bios Representacao e Servicos Ltd
CNPJ: 7.369.213/0001-34
CHAVE PIX: 07369213000134
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1431 - CONTA: 00000000000000452106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/02/2026 - 16:12:16

==========

DOCUMENTO: 021107
AUTENTICACAO SISBB: 1.62E.0FC.828.221.AF7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10091 Série A, emitido em 16/01/2026

20260116u07369213000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010091	16/01/2026 15:14:33	1VJ6-LFLB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.369.213/0001-34** Inscrição Municipal: **3.405.244-5**
Nome/Razão Social: **MP-BIOS REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA**
Endereço: **R FORTUNATO FERRAZ 1074 - VILA ANASTACIO - CEP: 05093-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Código: HSMPM
SERVICO MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL
Quantidade: 1,00
Valor Unitário: R$ 1973,02
Valor Total do Item R$ 1973,02
PIS (0,65%) R$12,82
COFINS (3,00%) R$59,19
CSLL (1,00%) R$19,73
VALOR LIQUIDO DA NF R$ 1.881,28
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM: UMA AUTOCLAVES BAUMER MODELO HI SPEED II B300P SÉRIE 2223165710 COM GERADOR DE VAPOR BG52KW SÉRIE 2223165720 E OSMOSE H060 SÉRIE 2218164650

CONFORME CONTRATO 45/2022 REFERENTE DEZEMBRO/25

PARCELA 05/12 VENCIMENTO: 15/02/2026

OBS. CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO FAVOR EFETUAR O DEPÓSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE:BANCO:BRADESCO - AGENCIA: 1431-1 - CONTA CORRENTE: 45210-6 MP-BIOS REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS. ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.973,02

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	19,73	59,19	12,82	0,00

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	1.973,02	5,00%	98,65	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10091 Série A, emitido em 16/01/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 002/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602121348450176380 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$45,47
TARIFA: R$1,00
DATA: 12/02/2026 - 10:49:08

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

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

Notificacao enviada em: 12/02/2026 - 10:49:09

==========

DOCUMENTO: 021201
AUTENTICACAO SISBB: F.C82.A1F.FAA.256.46E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.067
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 962
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436622780

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.001.067
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3526 0244 4960 8100 0138 5500 1000 0010 6710 0124 2433

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135260559064864 11/02/2026 15:02:18

Inscrição Estadual: 201005355119

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF: 44690238000161

Data da Emissão: 11/02/2026

Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE

Bairro/Distrito: JARDIM PARAISO

CEP: 17250182

Data da Entrada / Saída: 11/02/2026

Município: BARIRI

Fone/Fax: 1436626522

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 15:02:18

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	12/02/2026	69,90									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	69,90

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,90

Transportador/Volume Transportados:

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

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

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

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
10910	APTAMIL PREMIUM 2 PO 800G	19011010	0500	5929	UN	1,00	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00		0,00	

Em 12/02/2026 realizado pgto parcial R$ 24,43 TCV Sus Paulista

Em 12/12/2026 realizado pgto restante R$ 45,47 TCV Sus

Lançado

Cálculo do ISSQN:

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

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006).
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: ;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (11/02/2026, 65, 1) NF: 5795

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2228 - TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38

SANTA CASA
BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 12-02-2026 09:48:14

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
LEITE APTAMIL 2 PÓ 800G				1	R$69,90	R$69,90

TOTAL: R$69,90

OBSERVAÇÕES: COMPRA DE LEITE APTAMIL 2 A PEDIDO MEDICO PARA CRIANÇA INTERNADA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2228

PRODUTO: LEITE APTAMIL 2 PÓ 800G - QTD: 1 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2228

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 12-02-2026 09:54:47

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 - 12/02/2026 09:48:14 - **FINALIZADA EM:** 11/02/2026 00:00:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

PRODUTO: LEITE APTAMIL 2 PÓ 800G - QTD: 1 - UND:

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

RESUMO

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

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
TROVARELLI E TROVARELLI

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

12/02/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.53.24

0198800198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M CONVENIO SUS

AGENCIA: 198-8 CONTA: 23.679-9

EFETUADO POR: MARINA PREARO

==========

Convenio	PREF MUN BARIRI IPTU	
Codigo de Barras	81770000002-6	87280447202-7
	60216020120-1	00450742001-8
Data do pagamento		12/02/2026
Valor Total		287,28

==========

DOCUMENTO: 021202

AUTENTICACAO SISBB:

F.489.6AC.54A.39D.5F1

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO

46.181.376/0001-40

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2026

Cadastro	Módulo		
000005382	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Logradouro		Número	Complemento
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO		409	
CEP	Bairro	Cidade	
17250-071	JARDIM PARAISO	BARIRI-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 3
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 7.182,00	1	16/02/2026	1/2026	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-450742-1-1	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 287,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 287,28

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/02/2026 09:08:47 por: IRMANDADE DA SANTA C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

46.181.376/0001-40

Exercício: 2026

Contribuinte	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61

Logradouro	Número	Complemento
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO	409	

CEP	Bairro	Cidade
17250-071	JARDIM PARAISO	BARIRI-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
16/02/2026	2-450742-1-1	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 287,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 287,28

Após o vencimento cobrar multa e juros:
Multa: 1 à 30 dias 2%, 31 à 60 dias 5%
E ACIMA DE 60 DIAS 20%
JUROS: 1% AO MÊS.

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 3
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Autenticação Mecânica

81770000002-6 87280447202-7 60216020120-1 00450742001-8



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP	33.898.240/0001-04	3	R$ 7.182,00	4,00 %	R$ 287,28
Total de notas: 1					**R$ 287,28**

TERMO DE CONVENI
Nº 02/2024
SUS

Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.58
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602121358052192831 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$596,78
TARIFA: R$5,90
DATA: 12/02/2026 - 10:58:28

PAGO PARA: L . P . Moretti Bauru
CNPJ: 3.013.365/0001-49
CHAVE PIX: 03013365000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0013 - CONTA: 00000000000004276566
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: 12/02/2026 - 10:58:29

==========

DOCUMENTO: 021203
AUTENTICACAO SISBB: E.F58.78C.EB9.B4A.557

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Bauru
(14) 3235-1000
plantaofiscal@bauru.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35060031203013365000149000000002068626020518623238

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	
20686	01/02/2026	06/02/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
23206	900	06/02/2026	

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	03.013.365/0001-49	65129	(14) 3227-7337
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
. . P . MORETTI BAURU		roseli@lpmoretti.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA 15 DE NOVEMBRO		BAURU - SP	17015-042
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	44690238000161	-	1436629393
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
RMAN DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		financeiro@santacasabariri.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO. 409, 0, CENTRO		Bariri - SP	17250000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
140101 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e...	-	Bauru - SP	Brasil

Descrição do Serviço
SERVICOS REFERENTE A MENSALIDADE DE USO SISTEMA FEVEREIRO 26- PAGTO VIA DEPOSITO VENC. 27/02/26 - BRADESCO-AG:0013 C/C:427656-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bauru - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**N??mero Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 596,78	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 596,78	3,43%	Não retido	R$ 20,47

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	PIS e COFINS Não Retido	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 596,78	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 596,78

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 20,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: - | NBS: 1.2002.90.00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602121418050692655OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$480,00
TARIFA: R$4,75
DATA: 12/02/2026 - 11:19:20

PAGO PARA: Helptec Computadores e Redes Ltda
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000018694
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: 12/02/2026 - 11:19:21

==========

DOCUMENTO: 021204
AUTENTICACAO SISBB: 5.8B5.BB0.ED3.84A.0E6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

23790.06105 90000.001041 31000.186903 3 13530000048000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	IRMANDADE DA SANTA	10/02/2026

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

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010431-3	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/01/2026	825-1/1	DM	N	21/01/2026	480,00

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

Após vencimento cobrar R$ 1,58 de juros ao dia e multa de R$ 10,03

Discriminação

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

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

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

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001041 31000.186903 3 13530000048000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO

Vencimento: **10/02/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/01/2026	825-1/1	DM	N	21/01/2026	09/00000010431-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			480,00

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

Após vencimento cobrar R$ 1,58 de juros ao dia e multa de R$ 10,03

Boleto não registrado, realizado pgto via Pix dia 12/02

• avisado financeiro Biplink

• tentei várias vezes porém sem sucesso.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 2/2024 SUS

RECEBI(EMOS) DE **HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA** SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO **641** - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2HSN17PVX**		
Data	CPF/RG	Assinatura

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

Número da NFS-e
641

Código de Verificação de Autenticidade
2HSN17PVX
Data da Emissão da NFS-e
21/01/2026 15:58:30
Chave de Acesso
14864453AMGLVOEP07KN5E971NNL5Q9J

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
		BARIRI-SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Competência	Tipo ISS
660	**1**	**1 - RPS**	**21/01/2026**	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		
1 - Sim	**2 - Não**	**6 - ME EPP-Simples Nacional**		

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Intermediário

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Un.Medida	Qtde	Pr.Unit.	Total
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MONITOR	**H**	**1,000**	**R$ 480,00**	**R$ 480,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
140201	**2,62 %**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base C. ISS	Base de Cálculo ISS	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 480,00**	**R$ 12,56**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R$ 480,00

Faturas

10/02/2026 : R$ 480,00					

Informações Complementares

Lançado

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2171 - HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA - 10.222.448/0001-03

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 22-01-2026 13:43:52

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MONITOR				1	R$480,00	R$480,00
				TOTAL:		**R$480,00**

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA VIA CONTRATO. MANUTENÇÃO EM MONITOR LG. NF 641

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602121419573072816 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.285,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/02/2026 - 11:20:30

PAGO PARA: Helptec Computadores e Redes Ltda
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000018694
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: 12/02/2026 - 11:20:31

==========

DOCUMENTO: 021205
AUTENTICACAO SISBB: 1.64A.5BA.5CB.346.CC4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

23790.06105 90000.001041 30000.186905 9 13550000128500

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	IRMANDADE DA SANTA	12/02/2026

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

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010430-5	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2026	534-1/1	DM	N	13/01/2026	1.285,00

Demonstrativo

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

Após vencimento cobrar R$ 4,24 de juros ao dia e multa de R$ 26,86

Discriminação

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

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

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

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.001041 30000.186905 9 13550000128500

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO	12/02/2026

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2026	534-1/1	DM	N	13/01/2026	09/00000010430-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			1.285,00

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

Após vencimento cobrar R$ 4,24 de juros ao dia e multa de R$ 26,86

Realizado pgto via pix 12/02 pois o boleto não estava registrado. Avisado financeiro Bipolink, tentei várias vezes fazer o pgto por boleto porém sem sucesso.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Endereço Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409, -

JARDIM PARAISO

17250071 - BARIRI / SP

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024 SUS

Recebemos de HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 13/01/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Valor Total:1.285,00 (SANTA CASA DE BARIRI)

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME POR EXTENSO + CPF)

DANFe
Nº: 000.000.534
Série: 0001

HELPTEC

HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA

R FLORIANO PEIXOTO, N°873
JARDIM UMUARAMA - BARIRI/SP - CEP: 17250-000
(14) 3662-4151

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.534
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-26/01-10.222.448/0001-03-55-001-000.000.534-120.260.113-3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135260156104168 13/01/2026 16:07:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
201095629111		10.222.448/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	13/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho,409	JARDIM PARAISO	17250-071	13/01/2026

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 99824-9200		

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
44.690.238/0001-61	Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409 - JARDIM PARAISO - BARIRI-SP-17250071

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
534	1285.00	0.00	1285.00

PARCELAS

534-1/1	12/02/2026	R$1.285,00

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	1.285,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
26	PLACA-MAE LGA 1150	84733041	0102	5405	UN	1	170,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	COOLER PARA CPU INTEL/AMD	84145910	0102	5405	UN	1	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	FONTE ATX 200W	85044021	0102	5102	UN	1	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000	85176234	0102	5405	UN	2	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 408	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Lançado

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:13/01/2026 16:07:03 - 10

PEDIDO Nº 2169 - HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA - 10.222.448/0001-03

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 21-01-2026 15:03:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PLACA MÃE LGA 1150				1	R$170,00	R$170,00
COOLER CPU INTEL/AMD				1	R$26,00	R$26,00
FONTE ATX 200W				1	R$89,00	R$89,00
SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000				2	R$500,00	R$1.000,00
				TOTAL: R$1.285,00		

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL DEVIDO A DESCARGA ELÉTRICA CAUSADA POR CHUVA(RAIO) E TAMBÉM A EMPRESA SER ESPECIALIZADA. NF 534

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000104134000186907813580000250000
BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.301
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO 9.41D.D79.35C.85E.F5C

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

23790.06105 90000.001041 34000.186907 8 13580000250000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	IRMANDADE DA SANTA	**15/02/2026**

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

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010434-8	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/01/2026	644/1	DM	N	31/01/2026	**2.500,00**

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

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

Discriminação

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

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

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

Recebemos através do cheque número do banco | Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

Bradesco | **237-2** | 23790.06105 90000.001041 34000.186907 8 13580000250000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO

Vencimento: **15/02/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2026	644/1	DM	N	31/01/2026	09/00000010434-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**2.500,00**

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

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

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

TERMO DE CONVÊNIO

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUS

RECEBI(EMOS) DE **HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA** SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO **644** - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CVMDGL0MC**

Data	CPF/RG	Assinatura

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

Número da NFS-e
644
Código de Verificação de Autenticidade
CVMDGL0MC
Data da Emissão da NFS-e
03/02/2026 15:26:22
Chave de Acesso
14976916R7Q4P7QCVWB7XGIU4OFGZHDA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
1 - Exigível		**BARIRI-SP**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Competência**	**Tipo ISS**
663	**1**	**1 - RPS**	**03/02/2026**	
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		
1 - Sim	**2 - Não**	**6 - ME EPP-Simples Nacional**		

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Intermediário

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Un.Medida	Qtde	Pr.Unit.	Total
MANUTENÇÃO DE SERVIDOR E REDE	**H**	**1,000**	**R$ 2.500,00**	**R$ 2.500,00**

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
140101	**2,64 %**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base C. ISS	Base de Cálculo ISS	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 65,88**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços **R$ 2.500,00**

Faturas

15/02/2026 : R$ 2.500,00				

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 002/2024
SUS

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080137423042141619660008713580000130000
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.302
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.0C7.FEC.0CE.EA0.DD6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
15/02/2026

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

Agência /Código Beneficiário
0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2026	18415/1	DM	N	05/02/2026

Nosso Número
109/00013742-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
1.300,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 4,29 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 1,99% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes /Abatimento

(+) Mora /Multa /Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JDE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI/SP - 17250000

CPF /CNPJ
44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01374.230421 41619.660008 7 13580000130000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
15/02/2026

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

Agência /Código Beneficiário
0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2026	18415/1	DM	N	05/02/2026

Nosso Número
109/00013742-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
1.300,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 4,29 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 1,99% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes /Abatimento

(+) Mora /Multa /Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JDE CARVALHO 409 - CENTRO, BARIRI/SP - 17250000

CPF /CNPJ
44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16651

Código de Verificação de Autenticidade
F1AR0M8OC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2026 às 14:29:23

Chave de Acesso
1498118LQJ4XJ3KK2TIO85DI6WKLO792

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
18625	UNICA	RPS	04/02/2026	02/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 974	CASA A	CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MENSALIDADE PGR - R$ 1.300,00	R$ 1300,00	R$ 1300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **170901**
170901

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
3,6883%	0000170900001	4642702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1300,00	R$ 47,95	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liq. NFSe: R$ 1300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$174,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal

Informações Complementares

Fatura: 1 - 15/02/2026 - R$ 1.300,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 16651 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: F1AR0M8OC

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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080132408042141619660008613580000143000
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.303
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.430,00
VALOR COBRADO	1.430,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.B19.632.029.C2F.9B2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

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

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência /Código Beneficiário: 0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2025	17449/3	DM	N	01/12/2025

Nosso Número: 109/00013240-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Vabr
	109	R$		

(=) Vabr do Documento: 1.430,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 4,72 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 1,99% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes /Abatimento
(+) Mora /Multa /Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Vabr Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI
AVENIDA ANTONIO JDE CARVALHO 409 - CENTRO, BARRI/SP - 17250000

CPF /CNPJ: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01324.080421 41619.660008 6 13580000143000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: 15/02/2026

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

Agência /Código Beneficiário: 0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2025	17449/3	DM	N	01/12/2025

Nosso Número: 109/00013240-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Vabr
	109	R$		

(=) Vabr do Documento: 1.430,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 4,72 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 1,99% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes /Abatimento
(+) Mora /Multa /Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Vabr Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI
AVENIDA ANTONIO JDE CARVALHO 409 - CENTRO, BARRI/SP - 17250000

CPF /CNPJ: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONTRATO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16183

Código de Verificação de Autenticidade
CEZC07D7F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 14:19:27

Chave de Acesso
1421578NQ0S5EPKNFYPOXPQ7O3LENSPC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
18150	UNICA	RPS	01/12/2025	12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

protec way

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974	CASA A	CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS DIAGNOSTICO DE RISCOS PSICOSSOCIAIS - R$ 5.720,00	R$ 5720,00	R$ 5720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
,632%	0000170000008	4642702

Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
$ 5720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5720,00	R$ 207,75	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liq. NFSe: R$ 5720,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$769,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal

Informações Complementares

Parcelado em 4x

Boleto 03 de 04

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 16183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CEZC07D7F

Data
/ /

CPF/RG

Assinatura

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600000111179613590000130385
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.304
NOSSO NUMERO	28016750000000111
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,85
VALOR COBRADO	1.303,85

==========

NR.AUTENTICACAO A.219.E6C.49D.B4A.753

==========

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

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

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

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

TERMO De
Nº 02/2024
SUS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário PREVENT - ASSESSORIA E ASSISTENCIA EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA.		Agência / Código Beneficiário 0198-8/00004170-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		Nosso Número 28016750000000111	
Vencimento 16/02/2026	Número do Documento 23458	Espécie R$	Valor do Documento 1.303,85
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			Data do processamento 10/02/2026

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Beneficiário PREVENT - ASSESSORIA E ASSISTENCIA EM	CNPJ / CPF 01.261.818/0001-20	Sacado / Avalista			Vencimento 16/02/2026
Endereço Beneficiário RUI BARBOSA, NO159, 159 - CENTRO - BARIRI/SP 17250150					
Nosso Número 28016750000000111	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0198-8/00004170-X
Data do Documento 10/02/2026	Número do Documento 23458	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026	(=) Valor do Documento 1.303,85

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

Cobrar juros de R$ 0,43 por dia, a partir de 17/02/2026.
Cobrar Multa de R$ 13,04 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CPF / CNPJ: 44690238000161**
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409**
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00000.111179 6 13590000130385

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 16/02/2026
Beneficiário PREVENT - ASSESSORIA E ASSISTENCIA EM MEDICINA DO TRABALHO S/C RUI BARBOSA, NO159, 159 - CENTRO - BARIRI/SP 17250150		CNPJ / CPF 01.261.818/0001-20			Agência / Código Beneficiário 0198-8/00004170-X
Data do Documento 10/02/2026	Número do Documento 23458	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2026	Nosso Número 28016750000000111
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.303,85

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

Cobrar juros de R$ 0,43 por dia, a partir de 17/02/2026.
Cobrar Multa de R$ 13,04 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CPF / CNPJ: 44690238000161**
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409**
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

Sacador/Avalista: Sacado."Avalista" CPF / CNPJ: Sacado."CNPJ_Avalista"

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23458

Código de Verificação de Autenticidade
PYDY6DE8N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2026 às 14:18:22

Chave de Acesso
14999206ZARABOMLWGQFHG0HWFW69ZHF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI - SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
23204	**1**	**RPS**	**10/02/2026**	**10/02/2026**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.261.818/0001-20			**5856**	**PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUI BARBOSA, 159		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-065	**BARIRI - SP**	**(14) 3662-3731**	**prevent.bariri@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI - SP**	**3505203**	**(00) 3662-6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br;rh@santacasal**

Discriminação dos Serviços

REF. A TAXA DE ADESAO (1 EMPREGADOS), QTD. 1 UNIT. R$ 10,00 TOTAL R$ 10,00; MENSALIDADE PCMSO REF. A 01/2026, QTD. 1 UNIT. R$ 553,85 TOTAL R$ 553,85; MENSALIDADE CONSULTA REF. A 01/2026, QTD. 1 UNIT. R$ 300,00 TOTAL R$ 300,00; EXAME CLINICO (11 EMPREGADO(S)) EM 01/2026, QTD. 11 UNIT. R$ 40,00 TOTAL R$ 440,00;

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **040101**				Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101				**3,77%**	**0000040100001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1303,85	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1303,85**	**R$ 49,16**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R$ 1303,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

RECEBI(EMOS) DE PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23458 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PYDY6DE8N.

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

TERMO DE CO... Nº 02/2024 SUS

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162283865020223592610002113590000214025

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

NR. DOCUMENTO	21.305
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.140,25
VALOR COBRADO	2.140,25

==========

NR.AUTENTICACAO 0.0F6.8F1.351.FCB.327

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Itaú Banco Itaú S.A.

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84 Rua: RUA SANTO ANTÔNIO - 1699 - DISTRITO INDUSTRIAL - ITAPUÍ/SP - 17232-232

Parcela/Total	Vencimento
-	16/02/2026

Agência/Código do Cendente
0202/35926-1

(=) Valor do Documento
R$ 2.140,25

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número
109/01228386-5

Número do documento
01 008919233

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09016 22838.650202 23592.610002 1 13590000214025

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
16/02/2026

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84 Rua: RUA SANTO ANTÔNIO - 1699 - DISTRITO INDUSTRIAL - ITAPUÍ/SP - 17232-232

Agência / Código do Beneficiário
0202/35926-1

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
04/02/2026	01 008919233	DM	N	04/02/2026

Carteira / Nosso número
109/01228386-5

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

(=) Valor documento
R$ 2.140,25

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Proceda os ajustes de valores pertinentes
Multa de R$ R$ 42,81 mais mora dia de R$ R$ 7,13
Título sujeito a Inclusão Serasa: 26/02/2026
"(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE TÍTULO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)"

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Beneficiário Final: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Recebemos de REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/02/2026,Valor Total: R$2.140,25, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 008.919.233
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 008.919.233
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0252 4341 5600 0184 5500 1008 9192 3319 1401 5756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135260450098270 04/02/2026 04:07:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
377.002.180.114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		04:05:00

FATURA/DUPLICATA

001 14/02/26	R$ 2.140,25	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.140,25	385,25	0,00	0,00	547,58	2.140,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-Emitente		SUR0A63	SP	52.434.156/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI			SP	377.002.180.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME		26/0094942D	140,890	140,880

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
040319	ARQUIVO MOVEL LARGO C/FURACAO S/PASTAS PT UNIDADE 70122 - ORDENE	39261000	000	5102	UN	3	37,50	112,50	112,50	20,25	0,00	18	0	28,78
052826	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL MEDIA PRETA CX.C/50 00871PT - COMPACTOR	96081000	500	5102	CX	1	29,90	29,90	29,90	5,38	0,00	18	0	7,65
083696	CANETA ESFEROGRAFICA KILOMETRICA 100 POP AZUL CX.C/60 2077847 - PAPER MATE	96081000	200	5102	CX	1	35,90	35,90	35,90	6,46	0,00	18	0	9,19
113569	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH ROSA FLUORESCENTE CX.C/12 CA2202 - BRW	96082000	200	5102	CX	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18	0	3,33
124414	CANETA MARCA TEXTO JOCAR UNI AMARELO CX.C/12 10547 - LEONORA	96082000	200	5102	CX	2	8,45	16,90	16,90	3,05	0,00	18	0	4,32
114609	CANETA PARA CD 2.0MM RETRO PONTA DUPLA 2.0/0.4MM PT CX.C/12 CA5011 - BRW	96082000	200	5102	CX	1	24,50	24,50	24,50	4,41	0,00	18	0	6,27
027887	CHAVEIRO C/100 + 100 ETIQUETAS CORES CX.C/100 10180004 - MAXCRIL	39261000	000	5102	CX	1	45,90	45,90	45,90	8,26	0,00	18	0	11,74
056351	CLIPE GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE C/720 UN. CAIXA 214 - WIREPLAST	83059000	000	5102	CX	3	9,75	29,25	29,25	5,26	0,00	18	0	7,48
086238	LACRE PARA MALOTE VERMELHO ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160045 - TYKHEPLAS	39235000	000	5102	PE	2	13,90	27,80	27,80	5,01	0,00	18	0	7,11
002997	LIVRO ATA CAPA DURA OFICIO 50 FOLHAS VERTICAL PCT.C/10 12.058-8 - TILIBRA	48201000	000	5102	PE	1	94,50	94,50	94,50	17,01	0,00	18	0	24,18
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX075CA4 - CHAMEX	48025610	500	5102	CX	5	244,30	1.221,50	1.221,50	219,87	0,00	18	0	312,52
039453	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA HASTE PLASTICA C/CAMADA VERNI CX.C/50	48209000	000	5102	CX	2	105,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18	0	53,73

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Tel.:(14)3662-9393 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] [XML/NFE - LC214/25 C/ IBS E CBS] (1R)(1F)(8M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 547.58 (25.58%). Fonte: IBPT. Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 008.919.233
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0252 4341 5600 0184 5500 1008 9192 3319 1401 5756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDAS		135260450098270 04/02/2026 04:07:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
377.002.180.114		52.434.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
	340-59 - FRAMA													
045061	PILHA ALCALINA MEDIA-C 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82156 - ELGIN	85061011	700	5102	CX	1	114,00	114,00	114,00	20,52	0,00	18	0	29,17
040588	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNIDS. CAIXA 82153 - ELGIN	85061019	200	5102	CX	2	62,50	125,00	125,00	22,50	0,00	18	0	31,98
063938	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR RECARREGAVEL VERMELHO CX.C/12 96066 - LEONORA	96082000	200	5102	CX	1	25,10	25,10	25,10	4,52	0,00	18	0	6,42
109486	REGUA DE POLIESTIRENO CRISTAL 30CM PCT.C/10 3102.H.0120 - DELLO	39261000	000	5102	PE	1	14,50	14,50	14,50	2,61	0,00	18	0	3,71

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2157 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 02-02-2026 15:17:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
Arquivo móvel Largo c/Furacao S/Pastas Pt	COLOCAR A MARCA		UNIT	3	R$37,50	R$112,50
CANETA BIC ESFEROGRAFICA PRETA	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	50	R$0,60	R$30,00
CANETA MARCA TEXTO AMARELO	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	24	R$0,70	R$16,80
CANETA MARCA TEXTO ROSA	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	12	R$0,54	R$6,48
CANETA PARA QUADRO BRANCO VERMELHO	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	12	R$2,09	R$25,08
CANETA RETROPROJETOR PRETA	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	12	R$2,04	R$24,48
CLIPS 2/0 CX	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	CX	3	R$9,75	R$29,25
Caneta esferografica Kilometrica 100 Pop Azul - Paper Mate	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	60	R$0,60	R$36,00
Chaveiro com 100 + 100 Etiquetas Cores Sortidas	COLOCAR A MARCA		PCT	1	R$45,90	R$45,90
FITA ADESIVA COLORIDA AMARELO	COLOCAR A MARCA		UNIT	6	R$1,09	R$6,54
LACRE P/ MALOTE 16CM PCTE C/ 100UNI VERMELHO	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	PCT	2	R$13,90	R$27,80
LIVRO ATAS 50 FOLHAS	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	10	R$9,45	R$94,50
Lapiseira 0.7mm Plástica Clip Transparente Pastel Sortida - Brw	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	12	R$1,46	R$17,52
PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr - CHAMEX	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	50	R$24,43	R$1.221,50
PASTA SUSPENSA PLASTIFICADA COM CAMADA DE VERNIZ (REFORÇADA)	COLOCAR A MARCA		UNIT	100	R$2,10	R$210,00
PILHA AA (MEDIA)	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	80	R$1,56	R$124,80
PILHA C	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	20	R$5,70	R$114,00
REGUA PLASTICA 30 CM	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	UNIT	10	R$1,45	R$14,50
Suporte para Monitor 3 gavetas MDF 39 cm x 26 cm x 16 cm Black Piano	COLOCAR A MARCA		UNIT	1	R$89,90	R$89,90

TOTAL: R$2.247,55

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 42/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2157

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 05-02-2026 13:41:39

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 - 14/01/2026 15:39:17 - **FINALIZADA EM:** 30/01/2026 15:39:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO PAPELARIA

DETALHES: PAPELARIA

PRODUTO: Arquivo móvel Largo c/Furacao S/Pastas Pt - QTD: 3 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	ordene	R$37,50	3	R$112,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	ORDENE	R$48,90	3	R$146,70		

PRODUTO: CANETA BIC ESFEROGRAFICA PRETA - QTD: 50 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,60	50	R$30,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,74	50	R$37,00		
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,98	50	R$49,00		

PRODUTO: CANETA MARCA TEXTO AMARELO - QTD: 24 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,70	24	R$16,80	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,85	24	R$20,40		
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,90	24	R$21,60		

PRODUTO: CANETA MARCA TEXTO ROSA - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,54	12	R$6,48	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,90	12	R$10,80		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$1,79	12	R$21,48		

PRODUTO: CANETA PARA QUADRO BRANCO VERMELHO - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,09	12	R$25,08	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO

TERMO DE ADESÃO
2/2024
SUS

PRODUTO: CANETA PARA QUADRO BRANCO VERMELHO - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,85	12	R$34,20		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$3,50	12	R$42,00		

PRODUTO: CANETA RETROPROJETOR PRETA - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,04	12	R$24,48	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,50	12	R$30,00		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$3,39	12	R$40,68		

PRODUTO: CLIPS 2/0 CX - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$9,50	3	R$28,50		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$9,75	3	R$29,25	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$14,60	3	R$43,80		

PRODUTO: Caneta esferografica Kilometrica 100 Pop Azul - Paper Mate - QTD: 60 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,60	60	R$36,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,88	60	R$52,80		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,56	60	R$153,60		

PRODUTO: Chaveiro com 100 + 100 Etiquetas Cores Sortidas - QTD: 1 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	CX C/25	R$16,10	1	R$16,10		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	maxcril	R$45,90	1	R$45,90	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	MAXCRIL	R$64,50	1	R$64,50		

PRODUTO: FITA ADESIVA COLORIDA AMARELO - QTD: 6 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	EUROCEL	R$0,92	6	R$5,52		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	adelbras	R$1,09	6	R$6,54	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	ADELBRAS	R$14,00	6	R$84,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 2004
SUS

PRODUTO: LACRE P/ MALOTE 16CM PCTE C/ 100UNI VERMELHO - QTD: 2 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$13,90	2	R$27,80	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO

PRODUTO: LACRE P/ MALOTE 16CM PCTE C/ 100UNI VERMELHO - QTD: 2 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$15,00	2	R$30,00		
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$18,00	2	R$36,00		

PRODUTO: LIVRO ATAS 50 FOLHAS - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$8,60	10	R$86,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$9,45	10	R$94,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$11,50	10	R$115,00		

PRODUTO: Lapiseira 0.7mm Plástica Clip Transparente Pastel Sortida - Brw - QTD: 12 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$1,46	12	R$17,52	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,20	12	R$26,40		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$3,50	12	R$42,00		

PRODUTO: PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 75gr - CHAMEX - QTD: 100 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$24,43	100	R$2.443,00		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$24,50	100	R$2.450,00		
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$30,00	100	R$3.000,00		

PRODUTO: PASTA SUSPENSA PLASTIFICADA COM CAMADA DE VERNIZ (REFORÇADA) - QTD: 50 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	frama	R$2,10	50	R$105,00		
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	FRAMA	R$3,20	50	R$160,00		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	DELLO	R$3,39	50	R$169,50		

PRODUTO: PILHA AA (MEDIA) - QTD: 80 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$1,56	80	R$124,80	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$1,89	80	R$151,20		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$7,15	80	R$572,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PRODUTO: PILHA C - QTD: 20 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$5,70	20	R$114,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$7,30	20	R$146,00		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$13,50	20	R$270,00		

PRODUTO: REGUA PLASTICA 30 CM - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$0,89	10	R$8,90		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$1,45	10	R$14,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FORMA DE PAGAMENTO/FRETE	R$2,40	10	R$24,00		

PRODUTO: Suporte para Monitor 3 gavetas MDF 39 cm x 26 cm x 16 cm Black Piano - QTD: 1 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	souza	R$89,90	1	R$89,90	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. - 51.920.700/0001-35	SOUZA	R$93,00	1	R$93,00		
EMERSON CANO - 09.424.131/0001-70	SOUZA	R$117,00	1	R$117,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	19
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,95
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$816,05

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	GRÁFICA JORMAG LTDA-ME
FORNECEDOR	KALUNGA SA
FORNECEDOR	VINICIUS JOSE EUGENIO
FORNECEDOR	VERSATIL COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS
FORNECEDOR	LUIZ FERNANDO MELGAR (FERNANDO PAPELARIA)
FORNECEDOR	SANDOCUMENT SERVICOS DE SOFTWARE LTDA
FORNECEDOR	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA
FORNECEDOR	JOSE DANIEL MOCO

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		
EMERSON CANO		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.	DEP ANTECIPADO	400

TERMO DE CO... Nº .../2024
SUS

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162316996020223592610002813590000074620

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

NR. DOCUMENTO	21.306
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	746,20
VALOR COBRADO	746,20

==========

NR.AUTENTICACAO C.259.C11.036.94B.7E0

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

Banco Itaú S.A.

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84 Rua: RUA SANTO ANTÔNIO - 1699 - DISTRITO INDUSTRIAL - ITAPUÍ/SP - 17232-232

Parcela/Total	Vencimento
	16/02/2026

Agência/Código do Cendente
0202/35926-1

(=) Valor do Documento
R$ 746,20

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número
109/01231699-6

Número do documento
01 008923258

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09016 23169.960202 23592.610002 8 13590000074620

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
16/02/2026

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84 Rua: RUA SANTO ANTÔNIO - 1699 - DISTRITO INDUSTRIAL - ITAPUÍ/SP - 17232-232

Agência / Código do Beneficiário
0202/35926-1

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/02/2026	01 008923258	DM	N	05/02/2026	109/01231699-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$			R$ 746,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Proceda os ajustes de valores pertinentes
Multa de R$ R$ 14,92 mais mora dia de R$ R$ 2,49
Título sujeito a Inclusão Serasa: 26/02/2026
"(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE TÍTULO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)"

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Beneficiário Final: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

Recebemos de REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/02/2026,Valor Total: R$746,20, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 008.923.258
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - ITAPUI - SP
CEP: 17232-232 Fone: (014)3664-9811

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 008.923.258
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0252 4341 5600 0184 5500 1008 9232 5819 8692 0850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135260466438570 05/02/2026 05:23:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
377.002.180.114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	05/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-9393	SP		05:20:00

FATURA/DUPLICATA

001 15/02/26	R$ 746,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
746,20	134,32	0,00	0,00	190,92	746,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		0-Emitente		TIV1J46	SP	52.434.156/0001-84
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SANTO ANTONIO, 1699		ITAPUI			SP	377.002.180.114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4	VOLUME		26/0098799D	13,780		13,780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
002024	ENVELOPE OFICIO 114X229 63GRS. S/RPC BRANCO CX.C/1000 COF020 - SCRITY	48171000	000	5102	CX	1	77,90	77,90	77,90	14,02	0,00	18	0	19,93
041637	ETIQUETA PARA PREÇO 39X20MM C/2500 ETIQUETAS PCT.C/05 MULT06 - FITACREL	48211000	000	5102	PE	10	21,90	219,00	219,00	39,42	0,00	18	0	56,03
014768	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.AMARELO PCT.C/10 0803090005 - ADELBRAS	39191010	200	5102	PE	1	10,90	10,90	10,90	1,96	0,00	18	0	2,79
013833	FITA PARA EMPACOTAMENTO QUALITAPE 48MMX45M. TRANSPAREN PCT.C/04 0811000019 - ADELBRAS	39191010	400	5102	PE	2	15,20	30,40	30,40	5,48	0,00	18	0	7,78
039810	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 20MM CRISTAL PCT.C/10 1022CR - ACP	42021210	000	5102	PE	2	23,90	47,80	47,80	8,60	0,00	18	0	12,23
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT.C/10 160217 - POLIBRAS	42021210	000	5102	PE	2	16,90	33,80	33,80	6,08	0,00	18	0	8,65
043787	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. CT.C/05 FX-CR2032 - FLEX	85065010	200	5102	CT	10	5,75	57,50	57,50	10,35	0,00	18	0	14,71
043410	PILHA BATERIA BOTAO LR44 1.5V. CT.C/10 82194 - ELGIN	85061039	200	5102	CT	2	3,95	7,90	7,90	1,43	0,00	18	0	2,02
025498	RIBBON 110MMX74M CERA PRETO UNIDADE 24213 - REGISPEL	96121000	000	5102	UN	30	8,70	261,00	261,00	46,98	0,00	18	0	66,78

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: [072761] - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Tel.:(14)3662-9393 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] [XML/NFE - LC214/25 C/ IBS E CBS] (2F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 190.92 (25.59%). Fonte: IBPT. Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 04-02-2026 07:43:41

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BATERIA CR2032	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	10	R$5,75	R$57,50
CERA RIBBON 110X74M	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	30	R$8,70	R$261,00
ENVELOPE OFICIO 114X229 BRANCO - CAIXA COM 1000 UNID	COLOCAR A MARCA/PREÇO POR UNIDADE	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	1000	R$0,08	R$77,90
ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	50	R$4,38	R$219,00
FITA ADESIVA COLORIDA AMARELO	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	10	R$1,09	R$10,91
FITA ADESIVA TRANSP 48 MM X 45 M	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	8	R$3,80	R$30,40
PASTA ABA ELASTICA(PLASTICA) OFICIO CRISTAL SOFT	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	20	R$1,69	R$33,80
PASTA ABA PLASTICA (PLASTICA) OFICIO 20MM CRISTAL	COLOCAR A MARCA	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	UNIT	20	R$2,39	R$47,80

TOTAL: R$738,31

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2217

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 05-02-2026 14:06:47

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 - 03/02/2026 12:02:27 **- FINALIZADA EM:** 04/02/2026 12:02:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO PAPELARIA

DETALHES: PAPELARIA

PRODUTO: BATERIA CR2032 - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$5,75	10	R$57,50	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

PRODUTO: CERA RIBBON 110X74M - QTD: 30 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
VERSATIL COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS - 15.311.330/0001-75	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$7,60	30	R$228,00		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$8,70	30	R$261,00	X	COMPRA PELO VALOR MINIMO DE COMPRA

PRODUTO: ENVELOPE OFICIO 114X229 BRANCO - CAIXA COM 1000 UNID - QTD: 1000 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA/PREÇO POR UNIDADE - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$0,08	1000	R$77,90	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

PRODUTO: ETIQUETA PRECO 39X20MM 10 METROS Nº6 - QTD: 50 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$4,38	50	R$219,00	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

PRODUTO: FITA ADESIVA COLORIDA AMARELO - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$1,09	10	R$10,91	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

PRODUTO: FITA ADESIVA TRANSP 48 MM X 45 M - QTD: 8 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$3,80	8	R$30,40	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024

PRODUTO: PASTA ABA ELASTICA(PLASTICA) OFICIO CRISTAL SOFT - QTD: 20 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$1,69	20	R$33,80	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

PRODUTO: PASTA ABA PLASTICA (PLASTICA) OFICIO 20MM CRISTAL - QTD: 20 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA - 52.434.156/0001-84	VALOR MINIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/CONDIÇOES DE PAGAMENTO	R$2,39	20	R$47,80	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	8
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	9
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,13
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$738,31

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	KALUNGA SA
FORNECEDOR	VINICIUS JOSE EUGENIO
FORNECEDOR	LUIZ FERNANDO MELGAR (FERNANDO PAPELARIA)
FORNECEDOR	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
FORNECEDOR	EMERSON CANO
FORNECEDOR	POPSTYL PAPELARIA GRAFICA E INFORMATICA
FORNECEDOR	JOSE DANIEL MOCO

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		
VERSATIL COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS		800

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:33
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399280042920000000789515601014413590000050625
BENEFICIARIO:
MILAZZO-VEICULOS, PECAS E SERV
NOME FANTASIA:
MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS L
CNPJ: 08.547.329/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MILAZZO-VEICULOS, PECAS E SERVICOS
CNPJ: 08.547.329/0001-89
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.307
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	506,25
VALOR COBRADO	506,25

NR.AUTENTICACAO 4.0EA.A7D.072.EF9.B2F

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

Santander | 033-7

Beneficiário
MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA, CNPJ:08.547.329/0001-89
AVENIDA ANNA CLAUDINA 741, BAIRRO:JARDIM ESTADIO, JAU - SP, CEP:17203-381

RECIBO DO PAGADOR

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/2	DM	N	17/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		X

Instruções: (Todas informações deste bloqueio são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

MORA DIÁRIA DE 0.17 EM REAIS
MULTA APÓS VENCIMENTO DE 2.00%
COBRAR MULTA DE 2% A.M APÓS VENCIMENTO
MORA DIARIA DE 0,033% AO DIA
PROTESTAR APÓS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
VEDADO O PAGAMENTO DIRETAMENTE NA CONCESSIONÁRIA
(Lanc:3086720)NF: 36620/S NFSe: 36665 NF: 155033/2 NFe: 35251208547329000189550020001550331156 9

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Beneficiário Final

Vencimento	16/02/2026
Agência/Código Beneficiário	3423/2800292
Nosso Número	000000089515-6
(=) Valor do Documento	506,25
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimo	
(=) Valor Cobrado	

CNPJ/CPF - 44.690.238/0001-61

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.28004 29200.000007 89515.601014 4 13590000050625

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER

Beneficiário
MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA
AVENIDA ANNA CLAUDINA 741, BAIRRO:JARDIM ESTADIO, JAU - SP, CEP:17203-381
CNPJ 08.547.329/0001-89

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/2	DM	N	17/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

MORA DIÁRIA DE 0.17 EM REAIS
MULTA APÓS VENCIMENTO DE 2.00%
COBRAR MULTA DE 2% A.M APÓS VENCIMENTO
MORA DIARIA DE 0,033% AO DIA
PROTESTAR APÓS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
VEDADO O PAGAMENTO DIRETAMENTE NA CONCESSIONÁRIA
(Lanc:3086720)NF: 36620/S NFSe: 36665 NF: 155033/2 NFe: 35251208547329000189550020001550331156 90

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Beneficiário Final

Vencimento	16/02/2026
Agência/Código Beneficiário	3423/2800292
Nosso Número	000000089515-6
(=) Valor do Documento	506,25
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimo	
(=) Valor Cobrado	

CNPJ/CPF - 44.690.238/0001-61

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de JAU

Secretaria de Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

RPS N. 36620 Série S Emitido em: 17/12/2025 11:49

Número da Nota	36665
Data da emissão	17/12/2025 11:49
Código de Verificação:	GOZOZJQLQ

Prestador de Serviços

CNPJ: 08547329000189 Inscrição Municipal: 003972900

Nome / Razão Social: MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA

Endereço e CEP: AVENIDA ANNA CLAUDINA 17203-381, Nº 741

Município: JAU UF:SP

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA

C.N.P.J 44690238000161

Endereço: AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO CEP:17250000, Nº 409 - CENTRO

Município: BARIRI UF:SP E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Item	Quantidade	Valor unitário	Valor total
M004 - ALINH E BALANC VEICULOS LEVES	1,0000	200,00	200,00
S012 - HIGIENIZACAO	1,0000	50,00	50,00
0010F46 - 10 A. REV. FLEX/5A. REV.	1,0000	494,00	494,00
MU322S - LIMPEZA INTERNA DO MOTOR FLUSHING	1,0000	43,13	43,13
MU500S - CONDICIONADOR DE METAIS	1,0000	120,65	120,65
MU201S - ANTI CHIO	1,0000	53,47	53,47
MU501S - LUBRIFICACAO DAS PARTES MOVEIS	1,0000	61,94	61,94
MUN502S - KIT LIMPEZA CAIXA EVAPORADORA	1,0000	152,15	152,15
MU503S - PROTETOR DE POLO DE BATERIA	1,0000	44,14	44,14
MU511S - LIMPEZA DO FREIO TRASEIRO	1,0000	66,40	66,40
MU514S - LIMPEZA DO CORPO DE BORBOLETA	1,0000	81,08	81,08
REC - PACOTE RECOMENDADO	1,0000	0,01	0,01
Trib aprox R$: 183,86 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/SP 1C2537			

Chassi: 9BD341ACZPY839243 Placa: FPX2D73- KM: 103397 Num.Os.: 101311Data OS:27/11/2025 Forma de Pagamento: BOLETO 30 / 60 / 90 / 120 NS:2292452 Dados Prop. Veículo: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO BARIRI SP CEP:17250000 CNPJ:44690238000161 Vlr. PIS R$ 0,00 Vlr. COFINS R$ 0,00 Vlr. CSLL R$ 0,00 Vlr. IRRF R$ 0,00

Prop.; IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA. - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - ICMS ST CONFORME ART 313 DO RICMS/00 SP -PROTOCOLO 49/2008 VENDA INTERNA, OPERAÇÃO PRESENCIAL CONF ARTIGO 52 §3° DO RICMS/SP. - Peças adquiridas no balcão da concessionaria possuem garantia legal de 90 (noventa) dias. Peças adquiridas na concessionaria e instaladas em nossa oficina possuem garantia de 1 ano (já incluso a garantia legal de 90 dias). Em ambas as situações a garantia passa a vigorar a partir da data da emissão da nota fiscal. CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES PARA VENDAS PRESENCIAIS. PARA VENDAS NÃO PRESENCIAIS O PRAZO DE DEVOLUÇÃO É DE 7

VALOR TOTAL DA NOTA =R$ 1366,97

Código do Serviço

14.01 AUTOMÓVEIS - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA

Valor total de deduções:	Base de cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	Crédito (R$)
R$ 0,00	R$ 1366,97	3,00%	R$ 41,01	

Outras Informações

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005.

Esta NFS-e não gera crédito.

Esta NFS-e substitui o RPS N. 36620 Série S , emitido em 17/12/2025 11:49

Data de vencimento do ISS desta NFS-e :

TERMO DE CONVÊNIO Nº [illegible]/2024 SMS

Lançado

VEND. : EDUARDO PRADO MEDEIROS DEPTO :

PEDIDO Nº 2138 - MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVIÇOS LTDA - 08.547.329/0001-89

SANTA CASA BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 19-12-2025 15:58:31

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MANUTENÇÃO EM VEICULOS				1	R$1.366,97	R$1.366,97

TOTAL: R$1.366,97

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

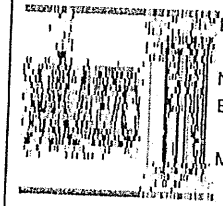
OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA DEVIDO A EMPRESA SER AUTORIZADA FIAT. NF 36665

TERMO DE CONVENIO
Nº [illegible] 2024
SUS

RECEBEMOS DE MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 155033 SÉRIE 2

MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA

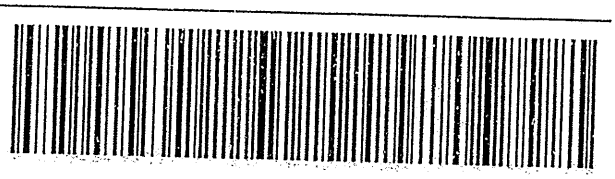


ENDEREÇO: AVENIDA ANNA CLAUDINA
Nº741
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ESTADIO
MUNICÍPIO: JAU SP
CEP: 17203-381
FONE: (14)2104-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 155033
SÉRIE: 2



CHAVE DE ACESSO
3525 1208 5473 2900 0189 5500 2000 1550 3311 5690 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		135253973120524 17/12/25 11:48:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401190001112		08.547.329/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA (20486)			44.690.238/0001-61	17/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, Nº 409	CENTRO	17250-000		17/12/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)3662-2616	SP		11:48:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,05	16,02	0,00	0,00	707,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	49,78	0,00	0,00	658,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46751179	FILTRO OLEO S IAP0100046751179 000000000000 Trib aproxR$: 13.75 Fed, R$: 11.97 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	84212300	5 60	5405	UNIDAD	1,00	74,5900	74,59	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51854598	ELEMENTO FILTRA IAP0100051854598 000000000000 Trib aproxR$: 11.50 Fed, R$: 13.96 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	84219999	0 60	5405	UNIDAD	1,00	87,0100	87,01	9,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52162685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000 Trib aproxR$: 6.75 Fed, R$: 5.88 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	84212300	5 60	5405	UNIDAD	1,00	36,6100	36,61	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MU501	KIT LUBRIFICACAO IAP01000000MU501 000000000000 Trib aproxR$: 1.17 Fed, R$: 2.17 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	38249941	0 00	5102	UNIDAD	1,00	8,6800	8,68	0,00	8,68	1,56	0,00	18,00	0,00
MU514	KIT DESCARBONIZACAO (TBI) IAP01000000MU514 000000000000 Trib aproxR$: 1.75 Fed, R$: 3.25 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	38249941	0 00	5102	UNIDAD	1,00	13,0000	13,00	0,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
MU500	CONDICIONADOR DE METAIS IAP01000000MU500 000000000000 Trib aproxR$: 2.74 Fed, R$: 4.84 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	38119090	0 00	5102	PECA	1,00	19,3500	19,35	0,00	19,35	3,48	0,00	18,00	0,00
MU511	LIMPA FREIO M4 IAP01000000MU511 000000000000 Trib aproxR$: 1.34 Fed, R$: 1.60 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	34029039	0 00	5102	UNIDAD	1,00	8,9000	8,90	0,00	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
MU201	ANTI CHIO M-4 PRO IAP01000000MU201 000000000000 Trib aproxR$:	38101010	0 00	5102	UNIDAD	1,00	8,5400	8,54	0,00	8,54	1,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

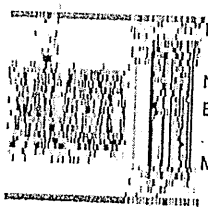
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:EDUARDO PRADO MEDEIROS - Codigo Nota:2202453 - COND.PAGTO BOLETO 30 / 60 / 90 / 120 - Prop.:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA;;- Num OS:101311; - Data Abertura:27/ 11/ 2025; - Veiculo:FIAT/MOBI LIKE 05 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO COD. RENAVAM:102652 NUM. MOTOR:46353170479O749 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:FPX2D73 - KM:103397 - Chassi:0BD341ACZPY830243; - Renavam:102652 - Num Motor Externo:46353170479O749; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - ICMS ST CONFORME ART 313 DO RICMS/00 SP -PROTOCOLO 49/2008 VENDA INTERNA, OPERACAO PRESENCIAL CONF ARTIGO 52 §3 DO RICMS/SP. - Pecas adquiridas no balcao da concessionaria possuem garantia legal de 90 (noventa) dias. Pecas adquiridas na concessionaria e instaladas em nossa oficina possuem garantia de 1 ano (ja incluso a garantia legal de 90 dias). Em ambas as situacoes a garantia passa a vigorar a partir da data da emissao da nota fiscal. CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES PARA VENDAS PRESENCIAIS. PARA VENDAS NAO PRESENCIAIS O PRAZO DE

RESERVADO AO FISCO

Nº 2024
SUS
Lançado

MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA



ENDEREÇO:AVENIDA ANNA CLAUDINA
Nº741
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ESTADIO
MUNICÍPIO: JAU SP
CEP: 17203-381
FONE: (14)2104-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 155033
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
3525 1208 5473 2900 0189 5500 2000 1550 3311 5690 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		135253973120524 17/12/25 11:48:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401190001112		08.547.329/0001-89

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MU322	1.15 Fed, R$: 2.14 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537. FLUSH M4 PRO - LIMPA CARTER IAP01000000MU322 000000000000 Trib aproxR$: 0.99 Fed, R$: 1.72 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	38140090	0 00	5102	UNIDAD	1,00	6,8800	6,88	0,00	6,88	1,24	0,00	18,00	0,00
MU503	POLO BATERIA IAP01000000MU503 000000000000 Trib aproxR$: 0.79 Fed, R$: 0.23 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	29163110	0 00	5102	UNIDAD	1,00	5,8500	5,85	0,00	5,85	1,05	0,00	18,00	0,00
MUN502	KIT LIMP.CX EVAPORADORA IAP0100000MUN502 000000000000 Trib aproxR$: 4.33 Fed, R$: 3.21 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	34029031	5 00	5102	UNIDAD	1,00	17,8500	17,85	0,00	17,85	3,21	0,00	18,00	0,00
MU513	KIT HIGIENIZACAO FIAT ARGO/CRONOS/PULSE/MOBI/N.UNO IAP01000000MU513 000000000000 Trib aproxR$: 21.52 Fed, R$: 28.80 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	84213990	0 60	5405	PECA	1,00	160,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
K68218921LA	MOPAR MAXPRO 5W-30 FLEX TAMBOR IAP01K68218921LA 000000000000 Trib aproxR$: 30.25 Fed, R$: 46.74 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	27101932	8 60	5656	UNIDAD	3,00	69,9000	209,70	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55267121	VELA IGNICAO NGK IAP01000055267121 000000000000 Trib aproxR$: 10.05 Fed, R$: 8.16 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	85111000	5 60	5405	UNIDAD	1,00	50,8500	50,85	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 02.2024
SUS

PEDIDO Nº 2137 - MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVIÇOS LTDA - 08.547.329/0001-89

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 19-12-2025 15:56:09

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MANUTENÇÃO EM VEICULOS				1	R$658,03	R$658,03

TOTAL: R$658,03

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA DEVIDO A EMPRESA SER AUTORIZADA FIAT. NF 155033

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:01:26
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096106571591293080429060009110360000068073
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.801
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	680,73
VALOR COBRADO	680,73

==========

NR.AUTENTICACAO F.33C.FA5.2E8.35C.99F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.09610 65715.912930 80429.060009 1 10360000068073**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
CIA ULTRAGAZ S/A - ARARAQUARA AV. CAIBAR SCHUTEL		2938 / 4290-6	()Mudou-se	()Ausente	()Nro. indicado inexistente
Pagador		Nosso Numero	()Recusado	()Não procurado	()Endereço Insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		109/61657159-1	()Falecido	()Desconhecido	()Outros(Anotar verso)
Vencimento	Número do Documento	Mora Diária	Valor do Documento		
18/02/2026	12445	R$ 0,79	R$ 680,73		

Recebi(emos) o bloqueto / titulo com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.09610 65715.912930 80429.060009 1 10360000068073**

Local de pagamento

Pagamento Aceito em qualquer Instituição Bancária.

Vencimento: 18/02/2026

Beneficiário

CIA ULTRAGAZ S/A - ARARAQUARA AV. CAIBAR SCHUTEL 359 - JARDIM ARCO IRIS - ARARAQUARA - SP CNPJ: 61.602.199/0267-

Agência / Código do Beneficiário: 2938 / 4290-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
06/02/2026	12445	DM	A	10/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Nosso Número: 109/61657159-1

(=) Valor Documento: R$ 680,73

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **
Após 18/02/26, cobrar juros de R$0,79 por dia de atraso
Após 18/02/26, cobrar multa de R$13,61

Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao

Telefones das unidades de apoio ao cliente: 4003-1616 / 0800-886-1616

(-) Desconto / Abatimento: R$ 0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa: R$ 0,00

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
CEP: 17250000 - BRASIL

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.09610 65715.912930 80429.060009 1 10360000068073**

Local de pagamento

Pagamento Aceito em qualquer Instituição Bancária.

Vencimento: 18/02/2026

Beneficiário

CIA ULTRAGAZ S/A - ARARAQUARA AV. CAIBAR SCHUTEL 359 - JARDIM ARCO IRIS - ARARAQUARA - SP CNPJ: 61.602.199/0267-

Agência / Código do Beneficiário: 2938 / 4290-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
06/02/2026	12445	DM	A	10/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Nosso Número: 109/61657159-1

(=) Valor Documento: R$ 680,73

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **
Após 18/02/26, cobrar juros de R$0,79 por dia de atraso
Após 18/02/26, cobrar multa de R$13,61

Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao

Telefones das unidades de apoio ao cliente: 4003-1616 / 0800-886-1616

Pague com o Pix

(-) Desconto / Abatimento: R$ 0,00

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa: R$ 0,00

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
CEP: 17250000 - BRASIL

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica – Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 06/02/2026 - DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - END.: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - 17250-000 BARIRI - SP - QUANT.: 103 - VALOR TOTAL: 680.73

DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.445
Série 15

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
AV CAIBAR SCHUTEL, 359
JARDIM ARCO IRIS
14808-362 ARARAQUARA - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.445
Série 15
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0261 6021 9902 6774 5501 5000 0124 4515 3692 1959

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135260489038159 - 06/02/2026 13:44:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
181290609119		61.602.199/0267-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	06/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI		SP		1:44:12 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	16/02/2026
Valor:	680,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**680,73**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ S A	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0267-74

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CAIBAR SCHUTEL	ARARAQUARA	SP	181290609119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
103	QUILOGRAMA		1	103,00	103,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL 2507286186.01	27111910	061	5656	KG	103	6,609	680,73	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 223335/99
Coletor:cd7cd60286e7dcdb
Cod.Cliente:03.3321692.8717698
CONDICAO: 10 DD
BOLETO(S):[61657159]
NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Base ICMS em KG:103.00/Valor ICMS Monofasico:151,41. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.
36,2805% GN
5,7341% GNI
57,9854% GLP
Email destinatário: controladoria@santacasabariri.com.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.26
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAE BARIRI - SAEMBA COD B	
Codigo de Barras	82680000000-0	37951072202-6
	60218030120-5	00243715001-0
Data do pagamento		18/02/2026
Valor em Dinheiro		37,95
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		37,95

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: D.CB1.900.DAC.FDD.983

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 1043 - CENTRO - CEP: 17250-089 - FONE: (14) 3662-9413

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
000010173	2-243715-1-1	Y05N526209	1/2026	18/02/2026

Proprietário: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Compromissário/Inquilino: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Endereço da Ligação:
24-ANTONIO JOSE SILVA, 0
14-CENTRO
CEP: 17250073 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Endereço de Correspondência:
26-ANTONIO J. CARVALHO, 409
14-CENTRO
CEP:17250071 Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº Economia	Dias	Próxima Leitura	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32			19/01/2026	2386	2393		7	10

Categoria: RESIDENCIAL

Ocorrência: CASA FECHADA

Refer	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
12/2025	7	2386	30	18/12/2025
11/2025	7	2379	32	18/11/2025
10/2025	7	2372	29	17/10/2025
9/2025	7	2365	31	18/09/2025
8/2025	7	2358	32	18/08/2025
7/2025	7	2351	34	17/07/2025
6/2025	6	2344	25	13/06/2025
5/2025	7	2338	33	19/05/2025
4/2025	8	2331	28	16/04/2025
3/2025	9	2323	30	19/03/2025
2/2025	5	2314	28	17/02/2025

Discriminação das Receitas

AGUA	25,30
ESGOTO	12,65

Tabela de Qualidade da Água - Data

Parâmetros	Resultados	Padrão	Unidade
Cloro	1,00	0,2 a 2	mg/l
Cor	2,50	0 a 15	uH
Flúor	0,65	0,6 a 0,8	mg/l
PH	7,26	5 a 9,5	mg/l
Turbidez	2,10	0 a 5	uT
Col. Totais	0,00	0	NMP/100m
Col.	0,00	0	NMP/100m

TOTAL DA CONTA: 37,95

OBRIGADO PELA SUA PONTUALIDADE

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA

SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO DE BARIRI - SAEMBA CNPJ: 02310729000190

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

Compromissário/Inquilino: SANTA CASA DE MISERICORDIA BARIRI

24-ANTONIO JOSE SILVA, 0 CEP: 17250073
14-CENTRO Compl:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Referência	Vencimento
1/2026	18/02/2026
Nº do Hidrômetro	**Instalação**
Y05N526209	000010173
Emissão	**Código de Baixa**
22/01/2026	2-243715-1-1
Total da Conta:	37,95

82680000000-0 37951072202-6 60218030120-5 00243715001-0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:01:26
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790093079000000041594036344300613630000050865
BENEFICIARIO:
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H
NOME FANTASIA:
FEHOSP
CNPJ: 62.655.428/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPIT
CNPJ: 62.655.428/0001-20
PAGADOR:
IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.803
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	508,65
VALOR COBRADO	508,65

==========

NR.AUTENTICACAO 0.AA2.F00.DDC.357.7DD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo

Bradesco | **237-2** | **23790.09307 90000.000415 94036.344300 6 13630000050865**

Loca de Pagmento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/02/2026
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Código Beneficiário 0093/363443-4
Data do Documento 27/01/2026	Número do Documento 174474		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2026	Nosso Número 09 00000004194-P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento

Pagador: IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI 44.690.238/0001-61
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARV 409
17250-182 Bariri SP
Beneficiário final:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23790.09307 90000.000415 94036.344300 6 13630000050865**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/02/2026
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Cod Cedente 0093/363443-4
Data do Documento 27/01/2026	Número do Documento 174474		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2026	Nosso Número 09 00000004194-P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 508,65
Informações de responsabilidade do beneficiário Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco Mensalidade Associativa Fevereiro 2026						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador
IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 17250-182 Bariri SP

CNPJ/CPF
44.690.238/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:01:26
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080139106042141619660008713630000025000
BENEFICIARIO:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
NOME FANTASIA:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT
CNPJ: 12.027.798/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.804
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 6.232.9DB.F05.F5B.E5B

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
20/02/2026

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

Agência /Código Beneficiário
0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/02/2026	19070/1	DM	N	11/02/2026

Nosso Número
109/00013910-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
250,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 0,82 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 1,99% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes /Abatimento

(+) Mora /Multa /Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI
AVENIDA ANTONIO JDE CARVALHO 409 - CENTRO, BARRI/SP - 17250000

CPF /CNPJ
44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01391.060421 41619.660008 7 13630000025000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
20/02/2026

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

Agência /Código Beneficiário
0424/16196-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/02/2026	19070/1	DM	N	11/02/2026

Nosso Número
109/00013910-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
250,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO.
Cobrar juros de R$ 0,82 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 1,99% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes /Abatimento

(+) Mora /Multa /Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI
AVENIDA ANTONIO JDE CARVALHO 409 - CENTRO, BARRI/SP - 17250000

CPF /CNPJ
44.690.238/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16823

Código de Verificação de Autenticidade
BOPIPS1CR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2026 às 09:47:51

Chave de Acesso
150017052F6MI53E5RPCREJOFTMQ1ED3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
18792	UNICA	RPS	11/02/2026	02/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

protec way

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 974	CASA A	CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	INTEGRACAO - R$ 250,00	R$ 250,00	R$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: **170901**
170901

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
3,6883%	0000170900001	4642702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00	R$ 9,22	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liq. NFSe: R$ 250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%)

Informações Complementares

TERMO DE CO[illegible]
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE: AST SEGURANCA DO TRABALHO E COMEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 16823 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BOPIPS1CR

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

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:01:26
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000041567000885409113500000118953
BENEFICIARIO:
OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFOR
NOME FANTASIA:
OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES L
CNPJ: 47.152.779/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES L
CNPJ: 47.152.779/0001-24
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.805
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.189,53
VALOR COBRADO	1.189,53

==========

NR.AUTENTICACAO E.1B1.34F.B27.C19.4FC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 22/2024
SUS

bradesco |237-2| 23790.06105 90000.000415 67000.885409 1 13500000118953

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA -** **CNPJ/CPF:047.152.779/0001-24** **AV JOSE JORGE RESEGUE , 696 - SL C - JARDIM PANORAMA** **17250-230 - BARIRI - SP**					Agência/Código Beneficiário **061/8854-4**
Data do doc. **09/12/2025**	Nº do documento **NF 2127-2**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **09/12/2025**	Nosso Número **09/00/000004167-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.189,53**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 - CENTRO
17250-071 - BARIRI - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco |237-2| 23790.06105 90000.000415 67000.885409 1 13500000118953

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA -** **CNPJ/CPF:047.152.779/0001-24** **AV JOSE JORGE RESEGUE , 696 SL C - JARDIM PANORAMA** **17250-230 - BARIRI - SP**					Agência/Código Beneficiário **061/8854-4**
Data do doc. **09/12/2025**	Nº do documento **NF 2127-2**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **09/12/2025**	Nosso Número **09/00/000004167-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.189,53**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,93** **APOS 20.02.2026 MULTA .....23,79** **COBRAR JUROS DE R$ 3,93 POR DIA DE ATRASO** **COBRAR MULTA DE R$ 23,79 AP S O VENCIMENTO** **PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO**	(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 044.690.238/0001-61**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 - CENTRO
17250-071 - BARIRI - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]/2024
SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA

RUA 7 SETE DE SETEMBRO, 351 - JD BELA VISTA -
CEP:17258-220 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.127 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1247 1527 7900 0124 5500 1000 0021 2711 0810 2900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135253849981340 09/12/2025 10:18:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201074143110		47.152.779/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	09/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-071	09/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP			10:16:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 2127	3.568,60	0,00	3.568,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/01/2026	1.189,53	002	07/02/2026	1.189,53	003	09/03/2026	1.189,54			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,32	3.568,60
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	3.568,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FARDO(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
609 - 1112637	CAMISA SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: P Cor: LONDON ROYAL 1429	62059090	0102	5101	UN	1,0000	77,20000	77,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610 - 1096332	CAMISA SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: P Cor: LONDON ROYAL 1429	62059090	0102	5101	UN	1,0000	92,00000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611 - 724850	CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: M Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	8,0000	69,00000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611 - 724851	CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: G Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	4,0000	69,00000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611 - 724852	CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: GG Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	2,0000	69,00000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611 - 724853	CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: EXG Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	1,0000	69,00000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611 - 724854	CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: ESP Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	3,0000	69,00000	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611 - 724855	CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA Tamanho: SMB Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	5,0000	69,00000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612 - 858600	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: P Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	1,0000	78,80000	78,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612 - 858601	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: M Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	9,0000	78,80000	709,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." Trib. Aprox. R$: 479,97 Federal e 642,35 Estadual Fonte IBPT 5FF712 Lançado	

TERMO DE CONTRATO
Nº 02/2024
SUS

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA

RUA 7 SETE DE SETEMBRO, 351 - JD BELA VISTA -
CEP:17258-220 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.127 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1247 1527 7900 0124 5500 1000 0021 2711 0810 2900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253849981340 09/12/2025 10:18:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201074143110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
47.152.779/0001-24

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
612 - 858602	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: G Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	1,0000	78,80000	78,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612 - 858603	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: GG Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	3,0000	78,80000	236,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612 - 858604	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: EXG Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	2,0000	78,80000	157,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612 - 858605	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: ESP Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	2,0000	78,80000	157,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612 - 858606	CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA Tamanho: SMB Cor: LONDON ROYAL 1429	62069000	0102	5101	UN	5,0000	78,80000	394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

CAMISETAS KEZO
(14) 3662-2294

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

Á *SANTA CASA DE BARIRI,*

Atendendo vossa solicitação, passamos a informar:

CAMISETE MANGA CURTA BASICA
TECIDO LONDON ROYAL
BORDADO FRENTE
Valor Un. R$ 69,00

CAMISETE MANGA LONGA BASICA
TECIDO LONDON ROYAL
BORDADO FRENTE
Valor Un. R$ 78,80

CAMISETAS KEZO
(14) 3662-2294

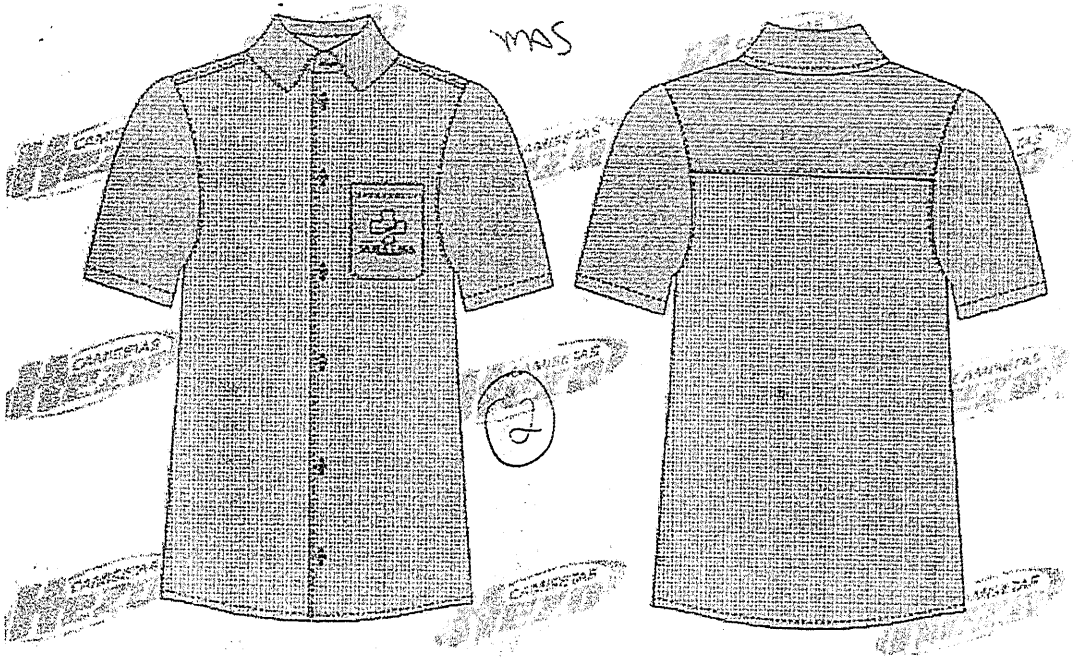
Frete: *CIF;*
Cond. De Pagamento: *30 dias*
Prazo de Fabricação: *média de 30 a 40 dias;*
Validade da proposta: 7 dias;

Bariri, 12 de Setembro de 2025

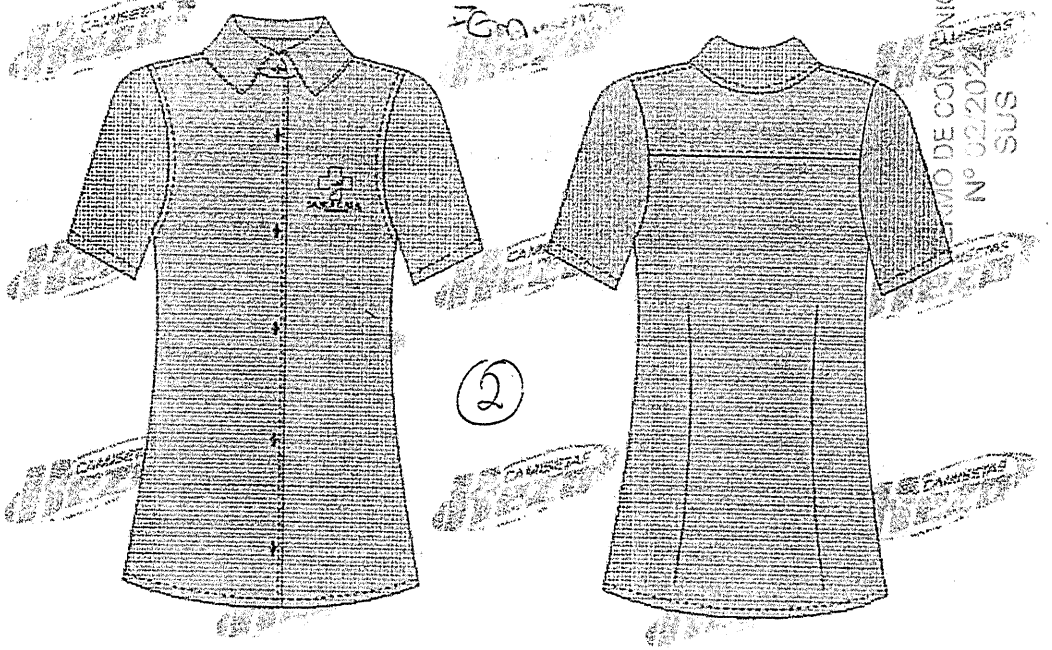
.....
CAMISETAS KEZO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

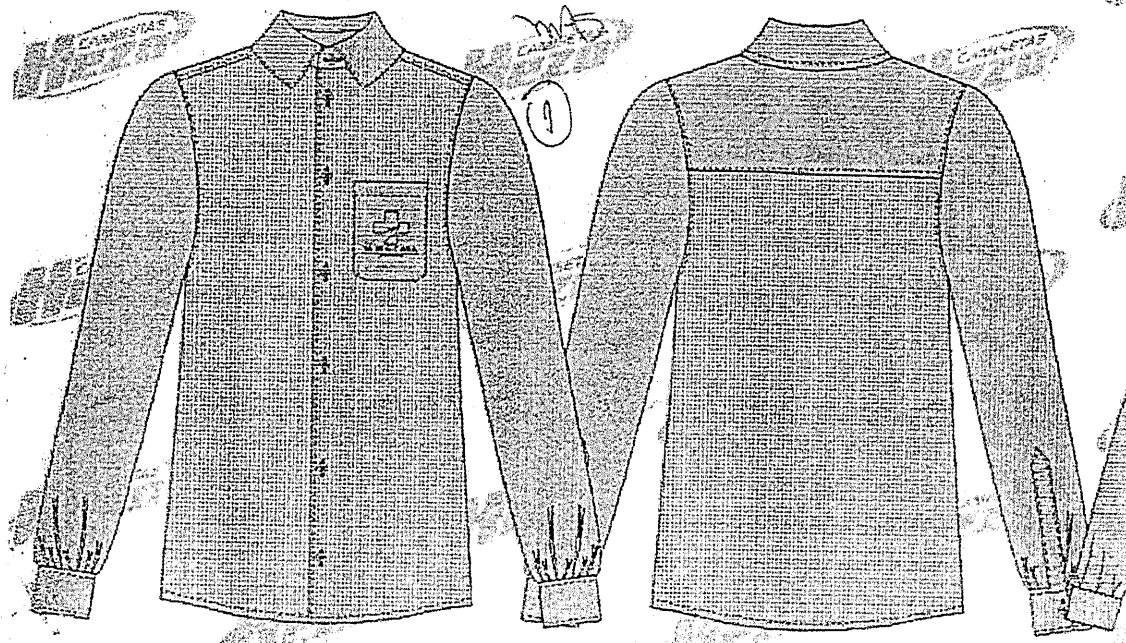
CAMISA SOCIAL LONDON ROYAL
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 77,20



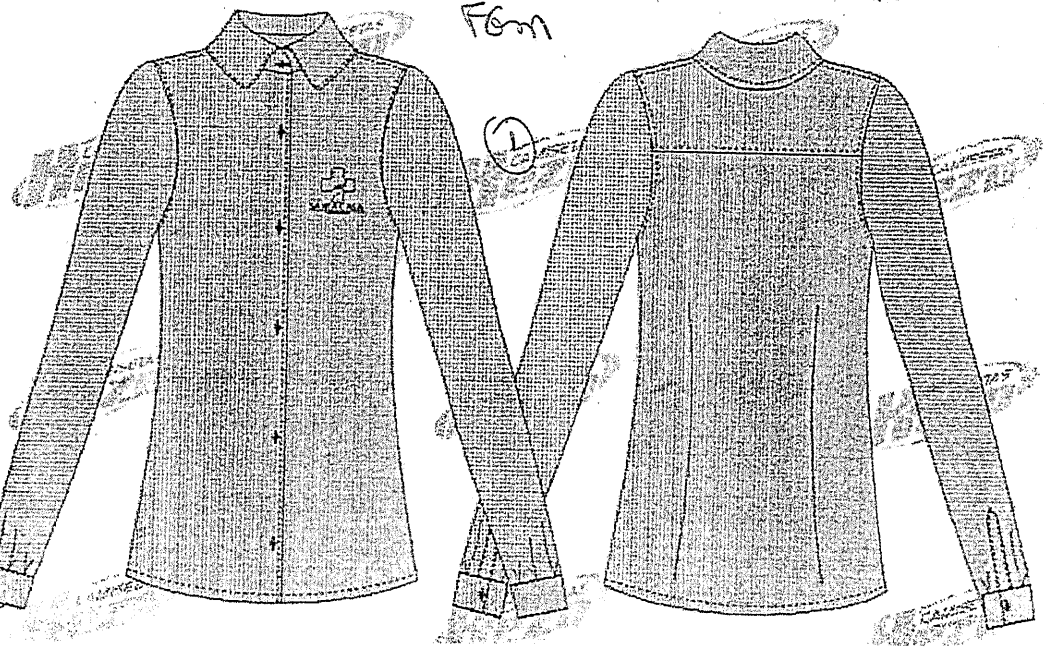
CAMISETE SOCIAL LONDON ROYAL
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 69,00



CAMISA SOCIAL ML LONDON ROYAL
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 92,00



CAMISETE SOCIAL ML LONDON ROYAL
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 78,80



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 32/2024
SUS

Cantinho da Costura

Roupas sob medida - Uniformes para Empresas – Clinicas e Hospitais
Pessoto & Pessoto Confecções Ltda.
Rua: Marechal Bittencourt Nº 1522 – Centro – Fone (14) 3626-4960 – CEP 17202080 – Jaú–SP
IE: 401 156 197 110 / CNPJ: 04 705 538/0001-52

Jaú, 07 de novembro de 2024.

À
Santa Casa – Bariri

Conforme solicitação, estamos enviando o orçamento para o fornecimento dos uniformes:

Descrição	V. unitário
Camisete feminina, sem manga, gola padre, fechamento em botões, com 01 bordado	74,00
Camisete feminina, manga longa, colarinho, fechamento em botões, com detalhes e 01 bordado	80,00
Camisete feminina, manga curta, colarinho, fechamento em botões, com detalhes e 01 bordado	74,00
Camisete feminina, manga curta, sem gola, fechamento até o busto com botões, com 01 bordado	74,00
Jaleco manga longa, masculino ou feminino, gola esperte, fechamento em botões, com 01 bordado	92,00
Camisola (modelo layout enviado) em tecido Percal Supertoni 100% algodão (liso ou listrado), com 01 silk logo hospital	84,00
Conjunto (scrub) em too way, calça meio elástico e zíper e bolsos na frente. Blusa manga curta, fechada na frente, com 01 bordado no bolso	150,00

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

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

Bauru, 25 de Novembro de 2.024.

A SANTA CASA DE BARIRI
A/C - MARIA EUGÊNIA

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Características	Marca
01	V	CAMISETE GOLA PADRE SEM MANGA TWO WAY MARINHO, FECHAMENTO COM BOTÕES (MODELO CONSTRUMARQUES (1 BORDADO) 79,90	VIDA
02	V	CAMISETE GOLA PADRE SEM MANGA MICROFIBRA FABARDINE MARINHO, FECHAMENTO COM BOTÕES (MODELO CONSTRUMARQUES (1 BORDADO) 74,90	VIDA
03	V	CAMISA FEMININA COM COLARINHO MANGA LONGA EM LONDON COMFORT, FECHAMENTO COM BOTÕES (1 BORDADO) 89,90	VIDA
04	V	CAMISA FEMININA COM COLARINHO MANGA CURTA EM LONDON COMFORT, FECHAMENTO COM BOTÕES (1 BORDADO) 85,90	VIDA
05		CALÇA TWO WAY DE ½ CÓZ ½ ELÁSTICO, COM BOLSOS FRONTAIS 79,90	VIDA
06		BLUSA MANGA CURTA DECOTE REDONDO TWO WAY, 2 BOLSOS + 1 BORDADO 74,90	VIDA
07		**CAMISETE FEMININO MANGA CURTA, SEM GOLA FECHADO COM APENAS 2 BOTÕES, LONDON COMFORT** BOTÕES (1 BORDADO) 89,90	VIDA
08		JALECO (GUARDA PÓ) MICROFIBRA GABARDINE BRANCO MANGA LONGA 89,90 COM 1 BORDADO	VIDA
09		**CAMISOLA EM PERCAL 100% ALGODÃO COM 1 LOGO EM SILK LOGO DO HOSPITAL**	VIDA

PRAZO DE PAGAMENTO: 30/60/90 DIAS BOLETO
PRAZO DE ENTREGA: 45 DIAS CORRIDOS
VALIDADE: 30 DIAS CORRIDOS

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Cassiane Aline Carvalho da Paz
Sócia-Administradora

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Cliente: SANTA CASA DE BARIRI
End.: AV ANTONIO JOSE CARVALHO Nº 409 Compl.:
Bairro: CENTRO Cidade: BARIRI
Email: financeiro@santacasabariri.com.br Fone: (14)3662-6522
Vendedor: BRUNO

CNPJ: 44.690.238/0001-61 Insc. Est.: ISENTO
UF: SP CEP: 17250-071
Celular: 14998961657
Emissão: 30/10/2025 Prev. Entr.: 05/12/2025

Pedido: 02218

Produto: 609 CAMISA SOCIAL LONDON M/CURTA

Cores	P	Qtde.	Vlr. Un.	To
LONDON ROYAL 1429	1	1	77,20	77

Produto: 610 CAMISA SOCIAL LONDON M/LONGA

Cores	P	Qtde.	Vlr. Un.	To
LONDON ROYAL 1429	1	1	92,00	92,

Produto: 611 CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA

Cores	M	G	GG	EXG	ESP	SMB	Qtde.	Vlr. Un.	Tot
LONDON ROYAL 1429	8	4	2	1	3	5	23	69,00	1.587,(

Produto: 612 CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA

Cores	P	M	G	GG	EXG	ESP	SMB	Qtde.	Vlr. Un.	Tot
LONDON ROYAL 1429	1	9	1	3	2	2	5	23	78,80	1.812,4

Forma(s) de Pagamento:

Forma	Emissão	Vencimento	Núm. Doc.	Valor	Portador	Documento
ATURA	09/12/2025	08/01/2026		1.189,53	BANCO	BOLETO BANCÁRIO
ATURA	09/12/2025	07/02/2026		1.189,53	BANCO	BOLETO BANCÁRIO
ATURA	09/12/2025	09/03/2026		1.189,54	BANCO	BOLETO BANCÁRIO

Observação:

Qtde Itens	48
Valor	3.568,60
Desconto	0,00
Total	3.568,60

2/2025 09:48:07

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

PEDIDO Nº 2096 - OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA - 47.152.779/0001-24

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 - 15-12-2025 10:10:18

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
UNIFORME CAMISA SOCIAL LONDON M/CURTA				1	R$77,20	R$77,20
UNIFORME CAMISA SOCIAL LONDON M/LONGA				1	R$92,00	R$92,00
UNIFORME CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA				23	R$69,00	R$1.587,00
UNIFORME CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA				23	R$78,80	R$1.812,40
			TOTAL: R$3.568,60			

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 2127

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:01:26
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399686799280000000900213501018113630000066623
BENEFICIARIO:
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
RMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 20.242.496/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 20.242.496/0001-17
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.806
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	666,23
VALOR COBRADO	666,23

==========

NR.AUTENTICACAO 9.164.D35.BDD.8CC.154

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024
SUS

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA CNPJ: 20242496000117	3327 / 6867928	21/01/2026	20/02/2026

Endereço Beneficiário
RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 130 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	00002135	NF5702-1/1	666,23

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.68679 92800.000009 00213.501018 1 13630000066622

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 20/02/202

Beneficiário: RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA CNPJ: 20242496000117

Agência/Cód. Cedente: 3327/ 6867928

Endereço Beneficiário: RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 130 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Nosso Número: 00002135

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
21/01/2026	NF5702-1/1	DM	N	21/01/2026

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(=) Valor do Documento: 666,2

(-)

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI - SP - CEP.: 17250000

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhac

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 666,23	NF-e Nº: 000.005.702 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 130
VILA ADELIA
SOROCABA
SP
CEP: 18080141
TELEFONE: 1532343490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.702
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0120 2424 9600 0117 5500 1000 0057 0210 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135260261993495 - 21/01/2026 11:55:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669832604111		20.242.496/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	21/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	21/01/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 9989-4920	SP		11:57:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2026	666,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	666,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			2,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
MKEPA01	ELETRODO REUTILIZAVEL PRECORDIAL ADULTO Ref: MKEPA01	90181980	0 102	5102	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
BI310B-09	CABO DE ECG 10 VIAS - TIPO BANANA - PHILIPS Lote: SN2025B21110006 Ref: BI310B-09	85444200	0 102	5102	UN	1,00	486,23	486,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 5184 / Cod.Cli.:620 / F2 END. ENTREGA: AV ANTONIO J DE CARVALHO, BAIRRO: CENTRO CIDADE: BARIRI/SP - CEP: 17250000 REFERENCIA: COMPLEMENTO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Lançado TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2205 - RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA - 20.242.496/0001-17

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 30-01-2026 12:50:58

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ELETRODO REUTILIZAVEL PRECORDIAL ADULTO				1	R$180,00	R$180,00
CABO DE ECG 10 VIAS - TIPO BANANA				1	R$486,23	R$486,23

TOTAL: R$666,23

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL EM RAZÃO DA NECESSIDADE IMEDIATA E TAMBÉM A EMPRESA SER ESPECIALIZADA. NF 5702

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602181859530608318 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$370,00
TARIFA: R$3,66
DATA: 18/02/2026 - 16:00:06

PAGO PARA: 43.169.054 Jean Carlos da Silva
CNPJ: 43.169.054/0001-98
CHAVE PIX: 43169054000198
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 000000000120473883
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: 18/02/2026 - 16:00:07

==========

DOCUMENTO: 021807
AUTENTICACAO SISBB: D.9CC.46D.427.660.A04

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE BARIRI
(14)3662-9204
fiscaliza@bariri.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35052032243169054000198000000000010926023170375655

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
109	06/02/2026	13/02/2026 08:42:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	13/02/2026 08:42:49

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.169.054/0001-98	13455	(14) 99667-9266

Nome / Nome Empresarial
43.169.054 JEAN CARLOS DA SILVA

E-mail
jeancachoeira1@gmail.com

Endereço	Município	CEP
FABIO BARBIERI, 27, JARDIM PRIMAVERA II	Bariri - SP	17253-208

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO	Bariri - SP	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Divisória em drywall.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bariri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 370,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 370,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 370,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101072000

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024 SUS

Lançado

PEDIDO Nº 2230 - 43.169.054 JEAN CARLOS DA SILVA - 43.169.054/0001-98

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 13-02-2026 11:42:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
SERVIÇO DE GESSO - DIVISORIA EM DRYWALL				1	R$370,00	R$370,00

TOTAL: R$370,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 109

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SANTA CASA
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
109	Fornecedor JEAN CARLOS DA SILVA Realizado cotações com 2 fornecedores, outros ficaram de vir no locar para verificar o serviço e não apareceram. Realizado compra com este fornecedor por ter o melhor valor e rapidez para instalação .

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Luis aparecido da Silva
35.298.030/0001-00

Dados do Cliente

Santa casa de Bariri

Data: 18/12/2025

ORDEM DE SERVIÇO Nº 0006-25

Produtos

Nome	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
Parede drywall	1	un	R$ 370,00	R$ 370,00

Total Produtos	R$ 370,00
Subtotal	R$ 370,00
Total	**R$ 370,00**

Luis aparecido da Silva

Santa casa de Bariri

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

Gesso luis roberto borges borges

visto por último hoje às 05:53

visto por último hoje às 05:53

0:17 11:32

0:42 12:26

0:06 12:30

Boa tarde tudo bem!!

Segue orçamento

Sala administrativo

Divisórias de drywall $1.200.00

Ok

Obrigado 16:11

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 07/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.05
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000001-0 62980385260-2
51071626044-0 55953513705-4
Data do pagamento 19/02/2026
Numero do Documento 07.16.26044.5595351-3
Valor Total 162,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 6.0C0.D96.AC9.246.B6D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26044.5595351-3

Pagar este documento até: **20/02/2026**

Valor Total do Documento: **162,98**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000441503781

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026 CNPJ Prestador:12.919.644/0001-67	162,98			162,98
	Totais	**162,98**			**162,98**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/02/2026 08:23:45

85850000001 0 62980385260 2 51071626044 0 55953513705 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SUS Adenção 3 Acast

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 62980385260 2 | 51071626044 0 | 55953513705 4

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.26044.5595351-3
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 162,98

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.55
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000002-9 54240385260-6
51071626044-0 57826497004-5
Data do pagamento 19/02/2026
Numero do Documento 07.16.26044.5782649-7
Valor Total 254,24

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: A.E55.0BB.C66.855.409

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26044.5782649-7	20/02/2026

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000441503781

Valor Total do Documento: **254,24**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026 CNPJ Prestador:33.898.240/0001-04	254,24			254,24
	Totais	**254,24**			**254,24**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/02/2026 08:57:07

85850000002 9 54240385260 6 51071626044 0 57826497004 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INSS Retenção NF 7 SLCorreia

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 54240385260 6 | 51071626044 0 | 57826497004 5

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.26044.5782649-7
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 254,24

Pague com o PIX

TERMO DE CO
Nº 02/2024
SUS

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:18:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000104133000186909313660000035000
BENEFICIARIO:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
NOME FANTASIA:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO MARCOS BUDIN - ME
CNPJ: 10.222.448/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.903
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.DEA.CAD.F5C.D22.8EB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bradesco | **237-2** | 23790.06105 90000.001041 33000.186909 3 13660000035000

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	IRMANDADE DA SANTA	**23/02/2026**

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

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000010433-P	09	R$			0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/01/2026	643/1	DM	N	31/01/2026	**350,00**

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

Após vencimento cobrar R$ 1,16 de juros ao dia e multa de R$ 7,32

Discriminação

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

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

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

Recebemos através do cheque número do banco | Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

Bradesco | **237-2** | 23790.06105 90000.001041 33000.186909 3 13660000035000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO

Vencimento: **23/02/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA	10.222.448/0001-03	0061-0/0001869-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2026	643/1	DM	N	31/01/2026	09/00000010433-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**350,00**

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

Após vencimento cobrar R$ 1,16 de juros ao dia e multa de R$ 7,32

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBI(EMOS) DE **HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA** SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e NÚMERO **643** - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AW9YTK0H8**

Data	CPF/RG	Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e
643

Código de Verificação de Autenticidade
AW9YTK0H8

Data da Emissão da NFS-e
03/02/2026 15:26:09

Chave de Acesso
14976908CKQ8PCHQWCWN5VWSEVIPE80N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
1 - Exigível		**BARIRI-SP**		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Competência	Tipo ISS
662	**1**	**1 - RPS**	**03/02/2026**	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		
1 - Sim	**2 - Não**	**6 - ME EPP-Simples Nacional**		

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.222.448/0001-03	**201095629111**	**8622**	**HELPTEC COMPUTADORES E REDES LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Antonio Jose da Silva, 653	**SALAS 1 E 5**	**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade/UF	Telefone	e-mail
17250-166	**BARIRI-SP**	**(14) 3662-4151**	**ronaldo@biplink.com.br**

Tomador de Serviços

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Coronel Antonio Jose de Carvalho, 409		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade/UF	Telefone	e-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		**financeiro@santacasabariri.com.br**

Intermediário

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

Discriminação dos Serviços

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE
140201	**2,64 %**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base C. ISS	Base de Cálculo ISS	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 9,22**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços **R$ 350,00**

Faturas

23/02/2026 : R$ 350,00					

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:18:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075206662746500363660002213680000011400

BENEFICIARIO:
PRO RAD C E R S S LTDA
NOME FANTASIA:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PRO RAD C E R S S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.904
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	114,00
VALOR COBRADO	114,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.511.E35.560.2C3.9D1

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/02/2026
Cedente					**Ágencia/Código Cedente**
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	**Nº Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
01/02/2026	10520666	DS	N	01/02/2026	109/10520666-2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			114,00

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 52066.627465 00363.660002 2 13680000011400

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/02/2026
Cedente					**Ágencia/Código Cedente**
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	**Nº Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
01/02/2026	10520666	DS	N	01/02/2026	109/10520666-2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			114,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 347967 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/02/2026 MULTA ..... R$ 2,28
MORA DIA/COM.PERMANENC ..... R$ 0,04

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]/2024
SUS

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA **CNPJ:** 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br **Insc. Municipal:** 136317 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **347967** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **654612** Série RPS: **RPS**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrôni

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

Identificador
8561 0102 2603 3012 2408 7389 0862 0260 2763 3339

Chave de Acesso NFS-e Nacional
43031031287389086000174000000034796726020000000002

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/02/2026	**01/02/2026 03:30**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
170901	8561	2.5%	TI	114,00	0,00	0,00	2,85

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/01/2026 a 31/01/2026
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
5 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 19,00
Despesa de expedição: R$ 19,00

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
114,00	0,00	0,00	114,00	2,85
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	114,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/01/2026 a 31/01/2026 Quantidade de dosímetros utilizados no período: 5 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R$ 19,00 Despesa de expedi

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

17090: Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(170901) Serviço tributado no município do prestador.

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/03/2026

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

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 25/02/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 32/2024
SUS

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:18:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000000102275601017213690000009998
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.905
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	99,98
VALOR COBRADO	99,98

NR.AUTENTICACAO C.257.A4A.B22.986.77A

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:	3327 / 3385116	27/01/2026	26/02/2026

Endereço Beneficiário
RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	00022756	NF29657-1/1	99,98

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.33855 11600.000001 02275.601017 2 1369000000999

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 26/02/202

Beneficiário: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 06189855000199

Agência/Cód. Cedente: 3327/ 3385116

Endereço Beneficiário: RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP

Nosso Número: 00022756

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
27/01/2026	NF29657-1/1	DM	N	27/01/2026

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(=) Valor do Documento: 99,9

(-)

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Caso não haja o pagamento, o título será PROTESTADO em cartório após 20 dias, com inclusão do CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito.

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI - SP - CEP.: 17250000

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhac

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 99,98	NF-e Nº: 000.029.657 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128
VILA ADELIA
SOROCABA
SP
CEP: 18080141
TELEFONE: 1532343490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.029.657
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0106 1898 5500 0199 5500 1000 0296 5710 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135260341367097 - 27/01/2026 13:30:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	27/01/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 9989-4920	SP		13:32:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/02/2026	99,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99,98	18,00	0,00	0,00	99,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,25	99,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			7,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
BY51U-G	BRACADEIRA 1 VIA P / MONITOR OBESO - 33-47 CM Lote: SN2024G18040021 Ref: BY51U-G	90181990	0 00	5102	UN	1,00	99,98	99,98	99,98	18,00	0,00	18,00	0,00	27,25

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 30221 Percentual de Tributo Aproximado: 27,26% / Cod.Cli.:620 / PEDIDO N 59166 END. ENTREGA: AV ANTONIO J DE CARVALHO, . BAIRRO: CENTRO CIDADE: BARIRI/SP - CEP: 17250000 REFERENCIA: COMPLEMENTO: Lançado	

PEDIDO Nº 1641 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 30-06-2025 14:31:37

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
Braçadeira com Manguito 1 Vias Removível Adulto TAMANHO GG Compatível com Monitor Mindray	COLOCAR A MARCA	VALOR FRETE/VALOR MÍNIMO COMPRA	UNIT	1	R$99,98	R$99,98
SENSOR SPO2 ADULTO 6 PINOS/2 GUIAS			UNIT	6	R$270,00	R$1.620,00

TOTAL: R$1.719,98

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1641

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 30-01-2026 12:27:19

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

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.BARDALATTI - 11/06/2025 11:22:41 **- FINALIZADA EM:** 13/06/2025 11:22:00

CENTRO DE CUSTOS: COORDENADORIA DE ENFERMAGEM

DETALHES: BRAÇADERIA/SENSOR

PRODUTO: Braçadeira com Manguito 1 Vias Removível Adulto TAMANHO GG Compatível com Monitor Mindray - QTD: 6 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR FRETE/VALOR MÍNIMO COMPRA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALOR FRETE/VALOR MÍNIMO COMPRA	R$0,00	6	R$0,00		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	VALOR FRETE/VALOR MÍNIMO COMPRA	R$99,98	6	R$599,88		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALOR FRETE/VALOR MÍNIMO COMPRA	R$144,90	6	R$869,40		

PRODUTO: SENSOR SPO2 ADULTO 6 PINOS/2 GUIAS - QTD: 6 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	6	R$0,00		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP - 06.189.855/0001-99	SENSOR PARA MODELO MEC 1000 - INFORMAR SE FOR OUTRO MODELO	R$270,00	6	R$1.620,00	X	COMPRA PELO MENOR VALOR
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	Compatível com Monitor Mindray	R$649,00	6	R$3.894,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	64
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.620,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	TROVARELLI E TROVARELLI
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	ATLAS S.A.
FORNECEDOR	H.C BERTHOLO - ME (PAIS E FILHOS)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	KORS DO BRASIL PRODUTOS PARAMEDICOS LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAUMED LTDA - ME
FORNECEDOR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA NOVA INTERIOR LTDA
FORNECEDOR	B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA

TERMO DE ANÁLISE

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	MD COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	DE MARCHI COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	ISACLIN PRODUTOS PARA SAÚDE
FORNECEDOR	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	SIRIUS MEDICAL LTDA
FORNECEDOR	M.ALTRAN
FORNECEDOR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)
FORNECEDOR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.
FORNECEDOR	ATELMED HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA INTERIOR LTDA
FORNECEDOR	BRAZIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	JP IND.FARMACEUTICA S.A.
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
FORNECEDOR	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	Drogaria Santa Cecilia Paulo Natal Zanchin Drogaria LTDA
FORNECEDOR	OJB NICESIO
FORNECEDOR	PHARMACIA MANIFORMULA DE BARIRI LTDA
FORNECEDOR	EQUIPOMED COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	ESTERILI-MED.IND.COM.EQUIP.MED.HOSP.LTDA
FORNECEDOR	ENGPONTES MAQUINAS E PECAS
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS
FORNECEDOR	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
FORNECEDOR	MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	DENISE DASSIE FELIPPE ME
FORNECEDOR	SANOVIE INTERNATIONAL TRADE LTDA
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
FORNECEDOR	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP		150
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:18:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000000713701019513700000125000
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.906
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.F69.494.D09.948.0E7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033 - 7 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188	0062 / 7357729	28/01/2026	27/02/2026

Endereço Beneficiário
AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP

Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	00007137	RPS4407-1/1	1.250,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.73570 72900.000000 00713.701019 5 13700000125000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 27/02/2026

Beneficiário: Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188

Agência/Cód. Cedente: 0062/ 7357729

Endereço Beneficiário: AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP

Nosso Número: 00007137

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
28/01/2026	RPS4407-1/1	DS	N	28/01/2026

(=) Valor do Documento: 1.250,00

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(-)

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Caso não haja o pagamento, o título será PROTESTADO em cartório após 20 dias, com inclusão do CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito.

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 44690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO BARIRI - SP - CEP.: 17250000

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONVÊNIO
N° [illegible]/2024
SUS

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
28/01/2026 08:53:32	01/2026	4408 / U	28/01/2026	1658 / 1	gLtc36nvH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.716.553/0001-88
Nome/Razão Social
FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA

Inscrição Municipal:
339574
E-mail:
legalizacaodc@gmail.com

Endereço: AVENIDA ROQUE GABRIEL 957 QUADRA:G;LOTE:12A; QUADRAG LOTE 12A MORUMBI III

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18085-645**	**(15) 3033-1732**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
44.690.238/0001-61
Nome/Nome
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA AV ANTONIO J DE CARVALHO 409 CENTRO

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeiro@medsystem.eng.br

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
BARIRI / SP BRASIL	**SP**	**17250-000**	**1499894920**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE ENGENHARIA CLINICA REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO - VENCIMENTO: 27/02/2026. - Qtd: 1,00 - R$ Unit.: 1250.00 - R$ Total: 1250.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E**
Serviço: **14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
1.250,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.250,00	**0,00**	**0,00**	**1.250,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 12/2024
SUS

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:18:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096858700113035707404370004913700000093000
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.907
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	930,00
VALOR COBRADO	930,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.3F1.FDB.722.29F.F86

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

CIEE | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09685 87001.130357 07404.370004 9 13700000093000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**27/02/2026**
Pagador: **IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORD**		Nro. Documento: **0001789752**	Nosso Número: **109/68870011-3**
Espécie: **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **930,00**
Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **930,00**
			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09685 87001.130357 07404.370004 9 13700000093000**

Local de Pagamento: **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**

Vencimento: **27/02/2026**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**

Nosso Número: **109/68870011-3**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2026	**0001789752**	**04**	**N**	**12/02/2026**

(=) Valor do Documento: **930,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**REAL**		

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 18,60 e juros de R$ 0,28 ao dia.

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: **930,00**

Pagador
IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **44.690.238/0001-61**
Avenida CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO - CENTRO - BARIRI - SP
17250-000

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 32/2024
SUS

Código do Contrato 1726770
Nome da Empresa IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
Endereço AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO - - CENTRO
CEP 17250-000 Cidade BARIRI
Contr E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA

TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	02/2026	341	115-000068870011-0	930,00	0,00	930,00	27/02/26

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	9687485	ANA LAURA PRATES	596.344.458-61	02/2026	02/02/26	21/09/27	IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	2000365	A	310,00
002	9686866	BRYAN BARDALATTI DA SILVA	474.276.958-95	02/2026	02/02/26	21/09/27	IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	2000365	A	310,00
003	9687468	LORENA AMORIM DA SILVA AGILELL	605.098.708-48	02/2026	02/02/26	21/09/27	IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	2000365	A	310,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal da Fazenda
(14)3235-1000
plantaofiscal@bauru.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35060031261600839003766000000001651726020520662230

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16517	01/02/2026	12/02/2026 00:00:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16517	49999	12/02/2026 00:00:00

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.600.839/0037-66	48826	(11) 3040-9923

Nome / Nome Empresarial
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

E-mail
ASSUNTOSFISCAIS@CIEE.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
17016-230 - PRAÇA RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 702 - 703 - 704, 0, JD. ESTORIL 4	BAURU - SP	17016-230

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 0, CENTRO	Bariri - SP	17250-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
27.01.01 - Serviços de assistência social.	-	Bauru - SP	-

Descrição do Serviço
CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 02/2026, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-68870011-3 / LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Imunidade	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
Imunidade (tipo não informado na nota de origem)	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 930,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 930,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 930,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123049000

TERMO DE CONVENIO
Nº [illegible]/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602191316001037836 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.082,34
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/02/2026 - 10:16:22

PAGO PARA: S. L. Correa Dedetizadora
CNPJ: 12.919.644/0001-67
CHAVE PIX: 12919644000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 00000000000000054720
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/02/2026 - 10:16:22

==========

DOCUMENTO: 021908
AUTENTICACAO SISBB: 5.68A.D6C.0FF.BB0.93B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JAHU
(14)3602-1810
nfse@jau.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35253002212919644000167000000000037260253557288 32

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
37	18/02/2026	18/02/2026 09:26:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	70000	18/02/2026 09:26:44

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

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço 12.919.644/0001-67	-	(14) 3626-2660

Nome / Nome Empresarial
S. L. CORREA DEDETIZADORA

E-mail
GOULART@CONTABILGOULART.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ANTONIO NEVES ALMEIDA PRADO, 130, VILA MARIA CRISTINA	Jaú - SP	17207-156

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO	Bariri - SP	17250-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
CONTROLE DE PRAGAS: DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA.
CONTRATO - PARCELA 04/12.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO
VENCIMENTO: 26/02/2026
Dados para depósito: Banco do Brasil / Agência: 6932-9 / Conta Corrente: 5472-0 / Favorecido: S.L. Corrêa Dedetizadora M.E. / CNPJ: 12.919.644/0001-67.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Jaú - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.481,67	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	R$ 162,98	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.481,67	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 162,98	-		**R$ 1.318,69**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 19/02/2026 realizado pagamento parcial R$ 1.082,34 TCV SUS 002/2024

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS