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

JANEIRO 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: 01/2026

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
12/01/2026	R$ 222.686,67	12/01/2026		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$ 2,78
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$ 0,00
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$ 222.689,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	R$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$ 222.689,45

Eliana A. Manin Guerra
ELIANA A MANIN GUERRA

Marina Prearo
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: 01/2026

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
1	12/01/2026			RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA 07_08 ACORDO TRABALHISTA(PAGO A AUTORA)	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO		12/01/2026		R$ 3.000,00
2	12/01/2026			RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	SOLICITAR GUIA FGTS	INGRID RITA GONÇALVES		12/01/2026		R$ 3.000,00
3	12/01/2026			RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA 08_08 ACORDO TRABALHISTA	SOLANGE APARECIDA GARCIA.		12/01/2026		R$ 2.000,00
4	12/01/2026			RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA DE ACORDO TRABALHISTA JUDICIAL	ANDREZA MARTINS COELHO DE SOUZA		12/01/2026		R$ 3.500,00
5	12/01/2026			RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA 12_14 ACORDO TRABALHISTA	ANDRESSA MOGIONI		12/01/2026		R$ 2.000,00
6	12/01/2026			RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA DE ACORDO TRABALHISTA JUDICIAL	ALINE ROBERTA DE CAMPOS		12/01/2026		R$ 2.000,00
7	12/01/2026	parcela 8 de 48		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	PARCELA DE ACORDO EXTRAJUDICIAL PARCELA 01_48	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		12/01/2026		R$ 2.223,30
8	12/01/2026			DESPESAS ADMINISTRATIVAS	PARCELA DE PAGAMENTO - SENTENÇA JUDICIAL	CUMPRIMENTO DE SENTENÇA PENHORA FPAG 00140383220228260071		12/01/2026		R$ 334,77
9	12/01/2026	parc 17 de 49		DESPESAS ADMINISTRATIVAS		CUMPRIMENTO DE SENTENÇA 679-76.2021.8.26.0062		12/01/2026		R$ 30.000,00
10	12/01/2026	parc 4 de 48		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	PARCELA DE ACORDO	CPFL - CUMPR DE SENTENÇA		12/01/2026		R$ 16.095,58
11	19/11/2025	953712		EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	TRATAMENTO DE AR	SPRINGER CARRIER LTDA	10.948.651/0001-61	12/01/2026		R$ 110.132,00
12	07/01/2026	4		ASSESSORIA CCIH	ASSESSORIA CCIH	REIS & MUSETI S/S LTDA	04639914000158	12/01/2026		R$ 2.815,50
13	12/12/2025	112		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL PREST SERV	SERVIÇOS DE ENGENHARIA E ARQUITETURA	LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO	43168365000132	12/01/2026		R$ 4.480,00
14	05/01/2026	485		LOCAÇÕES DIVERSAS	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE O2	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09592977000110	12/01/2026		R$ 450,00
15	06/01/2026	3585		INTERNET	INTERNET	BIPLINK SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	14.654.481/0001-63	12/01/2026		R$ 99,90
16	26/12/2025	206		CIRURGIAS ELETIVAS	CIRURGIAS ELETIVAS	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	12/01/2026		R$ 430,32
17	23/12/2025	13		MANUTENÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	CONCERTO DO PORTÃO DE CORRER (REFEITO O BATENTE)	59.122.204 JULIANO MESSIAS MOISES	59.122.204/0001-48	12/01/2026		R$ 550,00
18	15/12/2025	738		LOCAÇÕES DIVERSAS	ALUGUEIS DE EQUIPAGAMENTOS	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22716553000188	12/01/2026		R$ 1.250,00
19	06/01/2026	118		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	MENSALIDADE DE SAME DIGITAL	CR2 PAPER BOX LTDA	31575259000275	14/01/2026		R$ 1.553,39
20	14/01/2026	ISS		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ACASI NF 519	ISS		14/01/2026		R$ 1.853,09
21	14/01/2026	ISS		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ACASI NF 520	ISS		14/01/2026		R$ 349,78
22	14/01/2026	ISS		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ACASI NF 522	ISS		14/01/2026		R$ 561,20

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
23	07/01/2026	246899		ASSOCIAÇÕES	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI	51495919000134	14/01/2026		R$ 214,75
24	14/01/2026	MULTA FGTS		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	MULTA FGTS VERA PEREIRA DE JESUS	FGTS		14/01/2026		R$ 3.639,63
25	14/01/2026	GUIAS FGTS		RECURSOS HUMANOS	FGTS EM ATRASO VERA PEREIRA DE JESUS	FGTS		14/01/2026		R$ 2.455,87
26	01/12/2025	16183		SEGURANÇA DO TRABALHADOR	PROJETO DIAGNOSTICO RISCOS PSICOSSOCIAIS	AST ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA.	12027798000144	14/01/2026		R$ 1.430,00
27	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	14/01/2026		R$ 506,25
28	11/12/2025	13974		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA SND	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)	37.244.060/0001-60	14/01/2026		R$ 1.214,70
29	11/12/2025	13973		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)	37.244.060/0001-60	14/01/2026		R$ 74,90
30	11/12/2025	13975		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, INCLUINDO LAVANDERIA	MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA SND	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)	37.244.060/0001-60	14/01/2026		R$ 306,65
31	17/11/2025	7174		EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS	DRAGER DO BRASIL LTDA	61.185.922/0001-05	14/01/2026		R$ 1.272,00
32	06/01/2026	16444		SEGURANÇA DO TRABALHADOR	MENSALIDADE DE SERVIÇO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR_CONTRATO 11/2025	AST ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO E COMERCIO LTDA.	12027798000144	14/01/2026		R$ 1.300,00
33	18/12/2025	14137		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS SND	MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA SND	LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)	37.244.060/0001-60	14/01/2026		R$ 487,50
34	18/12/2025	500		MATERIAL DE EXPEDIENTE	BOTINA	EPIS.COM LTDA	53.045.918/0001-13	14/01/2026		R$ 80,80
35	06/01/2026	FATURA 12-2025		ÁGUA E ESGOTO		SERVICO DE AGUA E ESGOTO DO MUNICIPIO DE BARIRI SAEMBA	02310729000190	14/01/2026		R$ 37,95
36	05/01/2026	103		FONOAUDIOLOGIA - TRIAGEM AUDITIVA		56.102.851 AMANDA BOZZA	56102851000108	14/01/2026		R$ 810,60
37	07/01/2026	554		DIRETORIA TÉCNICA	DIRETORIA TÉCNICA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	14/01/2026		R$ 5.161,75
38	07/01/2026			DESPESAS ADMINISTRATIVAS	ANUIDADE DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA SP	CREMESP CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA EST S PAULO		14/01/2026		R$ 1.119,00
39	12/01/2026			ASSOCIAÇÕES	MENSALIDADE ASSOCIATIVA COMP 12_2024	FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSPITAIS BENEFICENTES DO ESTADO DE SAO PAULO	62655428000120	14/01/2026		R$ 508,65
40	01/01/2026	59736		INTERNET	DESPESAS COM INTERNET	CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP	07.848.933/0001-82	14/01/2026		R$ 89,00
41	07/01/2026	23146		MEDICINA OCUPACIONAL		PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA	01261818000120	14/01/2026		R$ 1.413,85
42	08/01/2026	12144		GÁS DE COZINHA	GÁS DE COZINHA	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	61.602.199/0015-18	14/01/2026		R$ 634,46
43	05/01/2026	343101		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	14/01/2026		R$ 114,00
44	09/12/2025	2127		MATERIAL DE EXPEDIENTE	UNIFORMES	OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFORMES LTDA	47.152.779/0001-24	14/01/2026		R$ 1.189,53
45	09/01/2026	2		ASSESSORIA JURÍDICA	ASSESSORIA JURÍDICA MARÇO	OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	57686322000153	14/01/2026		R$ 8.000,00
46	20/01/2026	RET ISS		RESCISÕES, ACORDOS FORNECEDORES, TRABALHISTAS E TERCEIRIZADOS, INCLUI MULTAS, JU	ISS RETENÇÃO NF 565 / 567 / 568 / 573 / 574 DR GAUDENCIO	IMPOSTOS		20/01/2026		R$ 243,00
47	20/01/2026			RECURSOS HUMANOS		IRRF PJ		20/01/2026		R$ 1.531,77
48	20/01/2026			IMPOSTOS	RETENÇÃO INSS NF 3929 SL CORREIA	INSS		20/01/2026		R$ 162,98
49	12/12/2025	1909		CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO PREDIAL MAT DE CONS	MATERIAIS DE MANUTNEÇÃO - TORNEIRA	MARCOS ANTONIO VICCARI - ME (BARIFILTROS)	27.745.771/0001-64	20/01/2026		R$ 11,03

TOTAL: R$222.689,45

Eliana A. Manin Guerra

ELIANA A MANIN GUERRA

Marina Prearo

MARINA PREARO

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: T. CONV. 02/2024 SUS
EXERCÍCIO: 01/2026

CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXECÍCIO ANTERIOR E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXECÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXECÍCIO E A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IMPOSTOS	162,98	0,00	162,98	162,98	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	570,00	1.250,00	450,00	1.700,00	120,00
MATERIAL DE CONSUMO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERIAL DE CONSUMO	13.796,19	3.365,11	634,46	3.999,57	13.131,73
MATERIAL PERMANENTE	1.765,00	111.404,00	0,00	111.404,00	1.765,00
PRESTAÇAO DE SERVIÇOS	119.301,98	23.492,15	53.346,26	76.838,41	65.955,72
PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MÉDICOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS HUMANOS	21.357,64	7.000,00	21.357,64	28.357,64	0,00
UTILIDADE PÚBLICA	264,80	0,00	226,85	226,85	37,95
TOTAL	**157.218,59**	**146.511,26**	**76.178,19**	**222.689,45**	**81.010,40**

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335020835217727013
02/02/2026 08:40:14

Cliente

Agência	198-8
Conta	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Mês/ano referência	JANEIRO/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
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
12/01/2026	APLICAÇÃO	38.325,30			26.098,916353	1,468463268	26.098,916353
14/01/2026	RESGATE	36.379,30	0,50	29,17	24.772,552650	1,469730250	1.326,363703
	Aplicação 12/01/2026	36.379,30	0,50	29,17	24.772,552650		
20/01/2026	RESGATE	1.948,78	0,30	3,67	1.326,363703	1,472257645	
	Aplicação 12/01/2026	1.948,78	0,30	3,67	1.326,363703		
30/01/2026	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	38.325,30
RESGATES (-)	38.328,08
RENDIMENTO BRUTO (+)	36,42
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,80
IOF (-)	32,84
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,78
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/12/2025	1,464076992
30/01/2026	1,477329064

Rentabilidade

No mês	0,9051
No ano	0,9051
Últimos 12 meses	11,0327

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

☐ Visualizar Pix agrupados

G335020835217727011
02/02/2026 08:38:30

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23679-9 IRMANDADE M CONVENIO SUS
Período do extrato	01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/01/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.115.045	222.686,67 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.201	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.202	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.203	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.204	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.205	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.206	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.207	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.208	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.209	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.210	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.211	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.212	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.213	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.214	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.215	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.216	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.217	125,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/01/2026		0000	13105	375 Impostos	11.218	125,00 D	

			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.219	125,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.220	125,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.221	125,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.222	125,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.223	125,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.224	125,00 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.225	428,57 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.226	428,57 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.227	428,57 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.228	428,57 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.229	428,57 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.230	428,57 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.231	428,58 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.232	2.000,00 D
			12/01 12:23 JESSICA TALISSA MOLINA DE		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.233	3.500,00 D
			12/01 12:27 FERNANDO LIMA DE MORAES		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.234	2.000,00 D
			12/01 12:29 ANDRESSA MOGIONI		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.235	2.000,00 D
			12/01 12:31 Aline Roberta de Campos		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.236	2.223,30 D
			12/01 13:25 MEDMASTER COMERCIAL LTDA		
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.237	334,77 D
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P		
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.238	30.000,00 D
			BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR P		
12/01/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz	11.239	16.095,58 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.240	110.132,00 D
			12/01 14:08 SPRINGER CARRIER		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.241	2.815,50 D
			12/01 14:28 CONTROL MED		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.242	4.480,00 D
			12/01 14:31 ARQ PRIME ENGENHARIA E AR		
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.243	450,00 D
			12/01 14:33 O2 SAUDE COMERCIO E TRANS		

12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.244	99,90 D	
			BIPLINK SERVICOS DE COMUNICACA			
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.245	430,32 D	
			12/01 16:06 FELIPE MARSILI PALANCA			
12/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.246	550,00 D	
			12/01 16:07 59 122 204 JULIANO MESSIA			
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.247	1.250,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA			
12/01/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	38.325,30 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.401	1.553,39 D	
			14/01 16:20 CR2 PAPER BOX			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.402	1.853,09 D	
			PREF MUN BARIRI IPTU			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.403	349,78 D	
			PREF MUN BARIRI IPTU			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.404	561,20 D	
			PREF MUN BARIRI IPTU			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.405	214,75 D	
			ACIB			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.406	3.639,63 D	
			14/01 16:31 CEF MATRIZ			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.407	60,83 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.408	165,32 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.409	164,72 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.410	173,20 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.411	172,57 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.412	176,94 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.413	220,35 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.414	234,06 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.415	199,28 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.416	179,42 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.417	178,58 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.418	177,81 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.419	176,87 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	375 Impostos	11.420	175,92 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.421	1.430,00 D	

			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.422	506,25 D	
			MILAZZO-VEICULOS, PECAS E SERV			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.423	1.214,70 D	
			14/01 16:53 DULIMP			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.424	74,90 D	
			14/01 16:53 DULIMP			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.425	306,65 D	
			14/01 16:54 DULIMP			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.426	1.272,00 D	
			DRAGER DO BRASIL LTDA			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.427	1.300,00 D	
			AST SEGURANCA DO TRAB E COM LT			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.428	487,50 D	
			LEOVALDO PRETO DE GODOI			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.429	80,80 D	
			EPIS.COM LTDA			
14/01/2026	0000	13105	361 Pgto conta água	11.430	37,95 D	
			SAE BARIRI - SAEMBA COD B			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.431	810,60 D	
			14/01 17:12 AMANDA BOZZA ASSESSORIA E			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.432	5.161,75 D	
			14/01 17:13 GALLO SERVICOS MEDICOS LT			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.433	1.119,00 D	
			CONSELHO REG DE MEDICINA DO ES			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.434	508,65 D	
			FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.435	89,00 D	
			CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.436	1.413,85 D	
			PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.437	634,46 D	
			CIA ULTRAGAZ S A			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.438	114,00 D	
			PRO RAD C E R S S LTDA			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.439	1.189,53 D	
			OPEN LINE CONFECCOES DE UNIFOR			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.440	8.000,00 D	
			14/01 17:37 OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL			
14/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	36.379,30 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/01/2026	0000	13105	375 Impostos	12.001	243,00 D	
			PREFEITURA MUNIC DE JAU			
20/01/2026	0000	13105	375 Impostos	12.002	1.531,77 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2026	0000	13105	375 Impostos	12.003	162,98 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.004	11,03 D	
			20/01 09:59 27.745.771 MARCOS ANTONIO			
20/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.948,78 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			

31/01/2026	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.

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. Feliziardo

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 (FG)

8º 10/02 3.000

Fernando Lima de Moraes
BB Ag 0182-9
C.C. 9730-9
CPF 103.022.938-24

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

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.*

PJe
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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.56
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	25000179260-0
	11261168484-5	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2017
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 3.5FB.206.439.B36.8CC

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	927,25	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	11/2017	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
74,18	50,82	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000011 250001792600 112611684845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858000000011 250001792600 112611684845 469023800014

FGTS acordo trabalhista Ana Lúcia Seligardo Bollini

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.56
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	25000179260-0
	11261268484-9	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2017
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011202
AUTENTICACAO SISBB: 9.4A0.623.F5C.DCE.A92

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	930,15	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	12/2017	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
74,41	50,59	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858900000018 250001792600 112612684849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900000018 250001792600 112612684849 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.56
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	25000179260-0
	11261368384-6	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011203
AUTENTICACAO SISBB: 6.9F3.1E8.04F.480.8EB

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	933,10	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
74,64	50,36	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858300000017 250001792600 112613683846 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858300000017 250001792600 112613683846 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.56
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	25000179260-0
	11261468384-0	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011204
AUTENTICACAO SISBB: D.E76.8BF.C4E.61E.FE5

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	936,10	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
74,88	50,12	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858100000013 250001792600 112614683840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 250001792600 112614683840 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.56
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	25000179260-0
	11261568384-3	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011205
AUTENTICACAO SISBB: 8.CD3.7AA.792.600.211

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	939,10	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	03/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
75,12	49,88	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000011 250001792600 112615683843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 250001792600 112615683843 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11261668384-7	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011206
AUTENTICACAO SISBB: F.D1B.05C.50B.D95.8A5

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	942,10	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
75,36	49,64	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858800000016 250001792600 112616683847 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800000016 250001792600 112616683847 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11262068384-8	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011207
AUTENTICACAO SISBB: 5.E2A.F6C.313.F9B.D12

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

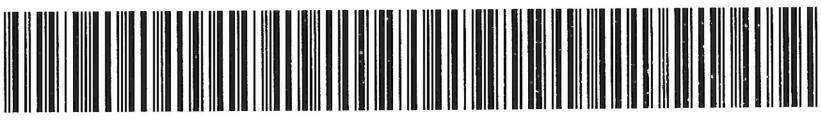
01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	954,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	08/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
76,34	48,66	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858600000012 250001792600 112620683848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858600000012 250001792600 112620683848 469023800014



TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263168484-0	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011208
AUTENTICACAO SISBB: C.EF8.E1A.5D2.A2A.13D

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	989,70	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	07/2019	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
79,17	45,83	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858500000010 250001792600 112631684840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858500000010 250001792600 112631684840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263268484-4	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011209
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E7.3FD.158.5A1.CDA

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	993,00	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	08/2019	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
79,44	45,56	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858300000017 250001792600 112632684844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858300000017 250001792600 112632684844 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263368484-8	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011210
AUTENTICACAO SISBB: 8.441.11D.CAE.3AF.873

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	996,40	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	09/2019	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
79,71	45,29	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858100000013 250001792600 112633684848 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 250001792600 112633684848 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263468484-1	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011211
AUTENTICACAO SISBB: 1.BFC.EA0.D70.E3F.605

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	999,78	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	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
79,98	45,02	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000011 250001792600 112634684841 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 250001792600 112634684841 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263568384-9	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011212
AUTENTICACAO SISBB: A.70B.BFF.28F.DC8.D11

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.003,20	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	11/2019	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,25	44,75	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858400000019 250001792600 112635683849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400000019 250001792600 112635683849 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263668384-2	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011213
AUTENTICACAO SISBB: 5.234.2CA.851.374.19A

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.006,60	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	12/2019	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,52	44,48	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858200000015 250001792600 112636683842 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000015 250001792600 112636683842 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263768384-6	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011214
AUTENTICACAO SISBB: A.318.434.B3B.28D.034

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.010,10	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
80,80	44,20	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000011 250001792600 112637683846 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 250001792600 112637683846 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263868384-0	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011215
AUTENTICACAO SISBB: F.80F.1AA.936.618.852

TERMO DE [illegible]
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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.013,58	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
81,08	43,92	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858900000018 250001792600 112638683840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900000018 250001792600 112638683840 469023800014

Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11263968384-3	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011216
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B8.16C.A9B.0AC.EF1

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.017,08	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	03/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
81,36	43,64	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858700000014 250001792600 112639683843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858700000014 250001792600 112639683843 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264068384-3	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011217
AUTENTICACAO SISBB: 9.4FC.6CE.9AF.AE1.B58

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.020,58	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	04/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
81,64	43,36	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000011 250001792600 112640683843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 250001792600 112640683843 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264168484-3	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011218
AUTENTICACAO SISBB: 6.6D1.E85.40E.C10.D6D

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.024,18	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	05/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
81,93	43,07	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858200000015 250001792600 112641684843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200000015 250001792600 112641684843 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264268384-0	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011219
AUTENTICACAO SISBB: A.967.A67.D3A.117.BBC

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.027,70	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	06/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,21	42,79	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858700000014 250001792600 112642683840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858700000014 250001792600 112642683840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264368384-4	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011220
AUTENTICACAO SISBB: 5.8AC.ED4.FB6.CFD.9DD

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.031,30	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	07/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,50	42,50	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858500000010 250001792600 112643683844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858500000010 250001792600 112643683844 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264468484-4	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011221
AUTENTICACAO SISBB: 3.875.811.1B1.D25.150

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.035,00	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	08/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,80	42,20	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858700000014 250001792600 112644684844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858700000014 250001792600 112644684844 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264568384-1	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011222
AUTENTICACAO SISBB: 5.7CF.AC0.A0A.156.794

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.038,58	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	09/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
83,08	41,92	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858100000013 250001792600 112645683841 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 250001792600 112645683841 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264668384-5	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011223
AUTENTICACAO SISBB: 9.086.41D.031.764.6CB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

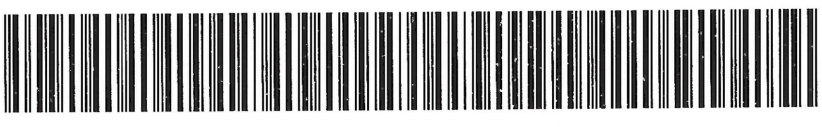
01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.042,30	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
660	017983-3	44.690.238/0001-61	10/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
83,38	41,62	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000011 250001792600 112646683845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 250001792600 112646683845 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	25000179260-0
	11264768484-5	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		125,00
Valor Total		125,00

DOCUMENTO: 011224
AUTENTICACAO SISBB: 9.7A3.000.5C1.1A3.D2B

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.046,00	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	11/2020	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
83,68	41,32	125,00

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858100000013 250001792600 112647684845 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100000013 250001792600 112647684845 469023800014

TERMO DE CONVENIO
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 09/01 PG
4º/10/01 R$3.000 PGTS 12/01 PG
5º/10/02 R$3.000 PGTS
45.000,00
Pix (14) 9.6119-1057
Ag 1943-2
c/c: 0151.174-2
CPF: 395.660.258-45
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 CONVÊNIO
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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	85830000004-1	28570179260-6
	11261168384-9	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2017
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,57
Valor Total		428,57

DOCUMENTO: 011225
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE9.F3F.EC5.7FD.973

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.178,95	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	11/2017	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
254,31	174,26	428,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858300000041 285701792606 112611683849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858300000041 285701792606 112611683849 469023800014

guias FGTS
acordo trabalhista
Ingrid Luta Gonzales

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	85850000004-5	28570179260-6
	11261268484-9	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2017
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,57
Valor Total		428,57

DOCUMENTO: 011226
AUTENTICACAO SISBB: 0.A01.C94.F8D.26D.0C0

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.189,00	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	12/2017	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
255,12	173,45	428,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858500000045 285701792606 112612684849 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858500000045 285701792606 112612684849 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	85800000004-6	28570179260-6
	11261368384-6	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,57
Valor Total		428,57

DOCUMENTO: 011227
AUTENTICACAO SISBB: 4.750.495.DE7.8C8.59E

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.199,12	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	01/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
255,92	172,65	428,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000046 285701792606 112613683846 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000046 285701792606 112613683846 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	85880000004-0	28570179260-6
	11261468384-0	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,57
Valor Total		428,57

DOCUMENTO: 011228
AUTENTICACAO SISBB: D.B98.31E.27D.F4B.975

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.209,30	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	02/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
256,74	171,83	428,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858800000040 285701792606 112614683840 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800000040 285701792606 112614683840 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000004-7	28570179260-6
	11261568384-3	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,57
Valor Total		428,57

DOCUMENTO: 011229
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D1.CC3.E13.C52.7BD

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.219,55	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	03/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
257,56	171,01	428,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858600000047 285701792606 112615683843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858600000047 285701792606 112615683843 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	85880000004-0	28570179260-6
	11261668484-3	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,57
Valor Total		428,57

DOCUMENTO: 011230
AUTENTICACAO SISBB: 6.101.8F4.C69.E5E.C70

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 MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.229,90	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	04/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
258,39	170,18	428,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858800000040 285701792606 112616684843 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800000040 285701792606 112616684843 469023800014

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
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	85800000004-6	28580179260-8
	11262068484-4	46902380001-4
Data do pagamento		12/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		660
VENCIMENTO		12/01/2026
VALOR DEPOSITO		428,58
Valor Total		428,58

DOCUMENTO: 011231
AUTENTICACAO SISBB: 6.626.349.289.88E.3E3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024
SUS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.271,90	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	08/2018	12/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
261,75	166,83	428,58

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2026

858000000046 285801792608 112620684844 469023800014 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858000000046 285801792608 112620684844 469023800014



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121523214020008000
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/01/2026 - 12:23:41

PAGO PARA: Jessica T M Oliveira
CPF: ***.308.488-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7130 - CONTA: 00000000000000038313
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: 12/01/2026 - 12:23:42

==========

DOCUMENTO: 011232
AUTENTICACAO SISBB: A.6DC.0AE.F58.944.095

==========

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
Vara do Trabalho de Pederneiras
ATOrd 0010673-29.2024.5.15.0144
RECLAMANTE: SOLANGE APARECIDA GARCIA
RECLAMADO(A): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 21 de maio 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 EDUARDO COSTA GONZALES, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010673-29.2024.5.15.0144, supramencionada.

Às 13:59, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante SOLANGE APARECIDA GARCIA, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). JESSICA TALISSA MOLINA DE OLIVEIRA, OAB 319453/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$16.000,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 10/06/2025.

2ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 10/07/2025.

3ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 11/08/2025.

4ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 10/09/2025.

5ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 10/10/2025.

6ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 10/11/2025.

7ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 10/12/2025.

8ª parcela, no valor de R$2.000,00, até 12/01/2026.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor.

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 danos morais, sobre as quais não há incidência de contribuição previdenciária.

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$320,00, calculadas sobre R$16.000,00, 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.

HONORÁRIOS PERICIAIS: Arbitrados em R$ 1.000,00, diante da alta complexidade, a cargo do reclamante, parte sucumbente no objeto da perícia, dos quais fica isento, deferindo-se-lhe os benefícios da Justiça Gratuita nos termos do que dispõe o art. 790-B, da CLT, razão pela qual, com fulcro no Provimento GP-CR 02 /2024, deverá a Secretaria da Vara emitir requisição para viabilizar que o Sr. Perito receba os honorários periciais perante o E. TRT 15ª Região.

Audiência encerrada às 14:26.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PJe Documento assinado eletronicamente por EDUARDO COSTA GONZALES, em 21/05/2025, às 15:09:13 - c819141

EDUARDO COSTA GONZALES
Juiz(a) do Trabalho

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

Documento assinado eletronicamente por EDUARDO COSTA GONZALES, em 21/05/2025, às 15:09:13 - c819141
https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/25052115073737400000259983777?instancia=1
Número do processo: 0010673-29.2024.5.15.0144
Número do documento: 25052115073737400000259983777

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121526223240670004
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/01/2026 - 12:27:09

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: 12/01/2026 - 12:27:09

==========

DOCUMENTO: 011233
AUTENTICACAO SISBB: F.961.3DF.22F.120.ACC

==========

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

Andreza Martins
Pix 403.022.938-71
Fernanda Lima de Moraes
BB Ag 0169-9
C.C. 9730-9

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
6º 10/3 3.500
7º 10/4 3.500
8º 10/5 3.500
9º 10/6 3.500
10º 10/7 3.500
11º 10/8 3.500
12º 10/9 3.500
13º 10/10 3.500
14º 10/11 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

(X) 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 03/2024
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

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

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 CONVÊNIO
Nº 01/2021
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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121528477311382 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/01/2026 - 12:29:29

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: 12/01/2026 - 12:29:29

==========

DOCUMENTO: 011234
AUTENTICACAO SISBB: 2.F8C.F64.434.1CC.561

==========

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

Andreza Mogioni
B B 001
A 0398-8
C.C. 307.176-9
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
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 10/9/25
parc 9 2 mil 10/10/25
parc 10 2 mil 10/11/25
parc 11 2 mil 10/12/25
parc 12 2 mil 10/01/26
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
SUS

Scanned with CamScanner

PJe
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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121531040008544O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/01/2026 - 12:31:59

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: 12/01/2026 - 12:32:00

==========

DOCUMENTO: 011235
AUTENTICACAO SISBB: B.8D1.009.5EF.368.FDC

==========

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

Aline Roberta

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

Nubank
ag 0001
CC: 297.72932-8
Pix: 149 9153-4276
CPF

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

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

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
SIJC

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.*

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
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.28
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121625026573314 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.223,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/01/2026 - 13:25:14

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: 12/01/2026 - 13:25:14

==========

DOCUMENTO: 011236
AUTENTICACAO SISBB: 7.53B.0D7.DCA.783.62F

==========

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
BB
Ag 0037-X
CC 11.240-4

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.

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

ES: 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

oa tarde,

ados bancários:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0037-X
C/C: 1124-X
PIX / CNPJ
03.521.785/0001-36

-mail para envio dos comprovantes: claudia@medmaster.com.br

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

---

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

erto Cláudia!

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

t.te

liana Manin

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

Bom dia,

Agradeço seu contato, conforme solicitado segue minuta assinada.

Atenciosamente,

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

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

Cláudia,
Segue minuta para sua conferência.
At.te
Eliana

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

> Eliana,
>
> Que bom, que vamos formalizar, claro seu jurídico pode fazer a minuta.
>
> Atenciosamente,

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

Boa tarde Cláudia!
podemos seguir com a formalização então?
Nosso jurídico poderá fazer a minuta?
Aguardo sua orientação
Eliana

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 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 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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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.

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 10:06
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

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:54:28
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501436307167175113520000033477
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	11.237
NOSSO NUMERO	28365850136307167
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	334,77
VALOR COBRADO	334,77

==========

NR.AUTENTICACAO 9.82E.43A.9DC.B3E.9C7

==========

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 081020000187059418

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 36307.167175 1 13520000033477**

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
28365850136307167	81020000187059418	09/02/2026	334,77	334,77

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 36307.167175 1 13520000033477**

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

Data de Vencimento
09/02/2026

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
09/02/2026	81020000187059418	ND	N	08/01/2026

Nosso-Número
28365850136307167

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000187059418	17	R$		

(=) Valor do Documento
334,77

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000187059418
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
334,77

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

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Bek
fls. 08/2025

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:54:28
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501436333274177913520003000000
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	11.238
NOSSO NUMERO	28365850136333274
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	30.000,00
VALOR COBRADO	30.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.DA8.ACE.E60.0BF.6CA

==========

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 081020000187123795

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: Deposito 4-36

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36333.274177 9 13520003000000**

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
28365850136333274	81020000187123795	09/02/2026	30.000,00	30.000,00

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

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
2234 / 99747159-X	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 36333.274177 9 13520003000000**

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

Data de Vencimento: 09/02/2026

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
09/02/2026	81020000187123795	ND	N	09/01/2026

Nosso-Número: 28365850136333274

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000187123795	17	R$		

(=) Valor do Documento: 30.000,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000187123795
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: 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

Beneficiário Final
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.54
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	83690000160-0	95580040305-2
	07539492503-8	20001607247-8
Data do pagamento		12/01/2026
Valor em Dinheiro		16.095,58
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		16.095,58

DOCUMENTO: 011239
AUTENTICACAO SISBB: 5.0F8.765.D1E.5AE.1F0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024
SUS

cpfl paulista

DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 305075394925

Data Emissão: 30.10.2025
Responsável pela Emissão: C480576 PAG 4 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
4 de 48	16.095,58	31.01.2026

cpfl paulista

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
60004578	320001607247	20000002960
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
4 de 48	16.095,58	31.01.2026

836900001600 955800403052 075394925038 200016072478

Autenticação Mecânica
TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121707357988676 33
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$110.132,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/01/2026 - 14:08:13

PAGO PARA: Springer Carrier
CNPJ: 10.948.651/0001-61
CHAVE PIX: 10948651000161
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1803 - CONTA: 00000000000000000502
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: 12/01/2026 - 14:08:14

==========

DOCUMENTO: 011240
AUTENTICACAO SISBB: 6.6C0.AE7.E9C.73A.620

==========

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 [illegible]/2024
SUS

RECEBEMOS DE Springer Carrier Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 160.132,00 DESTINATÁRIO: IRM. DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI - AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.953.712
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Springer Carrier Ltda
Berto Cirio,, 521
Sao Luis - 92420-030
Canoas - RS Fone/Fax: 5134779500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.953.712
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4325 1110 9486 5100 0161 5500 1000 9537 1217 1901 8165

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 producao estab.destinada a nao contribuinte	**243250360367234 - 19/11/2025 16:25:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0240114736		**821012361117**	**10.948.651/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**19/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	**CENTRO**		**17250-073**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	**SP**	**4998981657**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/01/2026
Valor	R$ 160.132,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
160.132,00	**19.215,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.166,58**	**146.171,20**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
13.960,80	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.607,91**	**0,00**	**9.979,42**	**160.132,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO NOVA ERA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**93.919.884/0001-63**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV BOQUEIRAO 2850		**CANOAS**		**RS**	**0240187628**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	**CJ**		**CJ**	**3.460,000**	**204,040**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39V08V	MODULO VENTILADOR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : 15F43CEB-DEA7-4E60-8506-35E4F015C928 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.980,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:15F43CEB-DEA7-4E60-8506-35E4F015C928	84145990	5/00	6107	CJ	4,0000	7.530,7500	30.123,00	0,00	33.000,05	3.960,01	0,00	12,00	0,00
39V08T	MODULO TROCADOR DE CALOR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : D79FBDE8-A055-45F8-ACA3-F397BCB21D18 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2.772,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D79FBDE8-A055-45F8-ACA3-F397BCB21D18	84195021	5/00	6107	CJ	4,0000	10.543,0375	42.172,15	0,00	46.200,01	5.544,00	0,00	12,00	0,00
39V08D	MODULO DE MISTURA DE AR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : 468EDBAB-3275-4DC8-AA6F-3D428F287688 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.492,56 vICMSUFRemet=0,00 FCI:468EDBAB-3275-4DC8-AA6F-3D428F287688	84145990	5/00	6107	CJ	4,0000	5.676,8250	22.707,30	0,00	24.876,07	2.985,13	0,00	12,00	0,00
39V08F	MODULO FILTRAGEM FINA AR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : 1B6C2DB7-7120-41D0-B36D-EBD629389723 . pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.296,47 vICMSUFRemet=0,00 FCI:1B6C2DB7-7120-41D0-B36D-EBD629389723	84213990	5/00	6107	CJ	4,0000	4.931,0125	19.724,05	0,00	21.607,89	2.592,95	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento de Fornecimento: 8006208283 Informamos que esta NF tem como praca de pagamento a cidade de Sao Paulo Em caso de sinistro, comunicar imediatamente a Brasil Risk fone: 0800.600.74.75 Documento de Vendas : 4100002123 Vendedor/Representante : B74 Contato de Entrega: GABRIEL (14) 99701-4125 RAZAO SOCIAL SPRINGER CARRIER LTDA INSC. ESTADUAL: 024.011.473-6 CNPJ: 10.948.651/0001-61 ENDERECO: RUA BERTO CIRIO, 521 BAIRRO: SAO LUIZ MUNICIPIO: CANOAS CEP: 92420-030 UF: RS Banco ITAU Agencia 1803 Conta 00050-2 Valor Total ICMS 19.215,85 Lei da Transparencia dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais Total de Tributos por Item: 39V08V : R 8.443,06 / 39V08T : R 11.820,27 / 39V08D : R 6.364,54 / 39V08F : R 5.528,37 / 39V08H : R 8.813,52 Total de Tributos por NFe: R 40.969,76

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

Lançado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Springer Carrier Ltda
Berto Cirio,, 521
Sao Luis - 92420-030
Canoas - RS Fone/Fax: 5134779500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.953.712
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4325 1110 9486 5100 0161 5500 1000 9537 1217 1901 8165

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 producao estab.destinada a nao contribuinte	**243250360367234 - 19/11/2025 16:25:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0240114736		**821012361117**	**10.948.651/0001-61**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39V08H	MODULO FILTRAGEM ABSOLUTA AR 08TR Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI : FF004902-7B17-4FE6-92E2-13B8EEB48080, pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2.066,88 vICMSUFRemet=0,00 FCI:FF004902-7B17-4FE6-92E2-13B8EEB48080	84213990	5/00	6107	CJ	4,0000	7.861,1750	31.444,70	0,00	34.447,98	4.133,76	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONSENTIMENTO
Nº 09/2024
SUS

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43251110948651000161550010009537121719018165	ID110110432511109486510001615500100095371217190181650 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
10.948.651/0001-61	21/11/2025 às 14:06:18-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Ref. Nossa NF Numero 000953712 SERIE 001 DE 19.11.2025.Para atendimento dos dispositivos regulamentadores da legislação fiscal, comunicamos acorrecao dos dados abaixo e solicitamos considerar(em) a(s) correcao(oes) adiante efetuada(s):Dados Complementares NFe: DADOS BANCARIOS:Banco ITAU Agencia 1803 Conta 00050-2

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	243250362282366	21/11/2025 às 14:06:25-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2024
SUS

Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Data 2025-07-02 14:48

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

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

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]/2024
SUS

1

RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-03 14:32

Prezada Maria Cristina,

Segue abaixo cotação.

Item	Descrição	QTD	Preço por módulo	Preço Total
Módulo Ventilador	08TR-PRO Limit Load-H4-Direito ALTA EFICIENCIA - 2 POLOS - 25,00 CV - 220/380 V - 60 Hz 08TR LIMIT LOAD RLD315Q - Normal	4	R$ 8.250	R$ 33.000
Módulo Trocador	08TR-PRO Limit Load-H-Direito 8TR - AÇO GALV. - ESQUERDA - 09 CIRC - 08 FILAS - 09 FPI Nenhum 08 TR - LIMIT LOAD -	4	R$ 11.550	R$ 46.200
Módulo Damper	08TR-PRO Limit Load-POS. 4 08 TR - PRO_LIMIT LOAD - G4_2 - MOLDURA METÁLICA	4	R$ 6.219	R$ 24.876
Módulo Filtro Fino	08TR-PRO Limit Load-Fino 8TR - PRO-LIMIT LOAD - F8 - MULTI BOLSA	4	R$ 5.402	R$ 21.608
Módulo Filtro Absoluto	08TR - PRO Limit Load - Absoluto 8TR - PRO-LIMIT LOAD - FILTRO ABSOLUTO - A3	4	R$ 8.612	R$ 34.448
38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000
			Total	**R$ 196.132**

Condição de pagamento: 20% sinal + 30ddf (mediante aprovação do crédito)
ICMS: 18%
Frete: SP
Prazo: 150 dias (produção especial)

Equipamento utilizado será o Vortex conforme catálogo abaixo, porém com serpentina especial para expansão direta, por isso o prazo, pois passará por reformulação na engenharia.

https://carrierdobrasil.com.br/wp-content/uploads/2020/03/CT-Vortex-39V_256.01.082-K-12-20-view.pdf

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	**SPRINGER CARRIER LTDA**
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	ITAU
Agência	1803
Conta	00050-2

FATURAMENTO CONDENSADORA VIA CNPJ:
05.102.155/0005-86

Atenciosamente,

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:48
Para: comercial@dfsrepresentacao.com.br
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

--

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



TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RES: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-10 11:10

Maravilha!

Por gentileza, quais são os dados de faturamento e entrega?

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 8 de julho de 2025 15:41
Para: Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Assunto: Re: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

BOA TARDE....

ORÇAMENTO AUTORIZADO.

AGUARDO

CRIS

Maria Cristina Bardalatti

WhatsApp (14) 99898-1657

Telc14-3662-6522

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 2025-07-03 14:32, Brayan Heron - DFS Midea Carrier escreveu:

> Prezada Maria Cristina,
>
> Segue abaixo cotação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Item	Descrição	QTD	Preço por módulo	Preço Total

Módulo Ventilador	08TR-PRO Limit Load-H4-Direito ALTA EFICIENCIA - 2 POLOS - 25,00 CV - 220/380 V - 60 Hz 08TR LIMIT LOAD RLD315Q - Normal	4	R$ 8.250	R$ 33.000
Módulo Trocador	08TR-PRO Limit Load-H-Direito 8TR - AÇO GALV. - ESQUERDA - 09 CIRC - 08 FILAS - 09 FPI Nenhum 08 TR - LIMIT LOAD -	4	R$ 11.550	R$ 46.200
Módulo Damper	08TR-PRO Limit Load-POS. 4 08 TR - PRO_LIMIT LOAD - G4_2 - MOLDURA METÁLICA	4	R$ 6.219	R$ 24.876
Módulo Filtro Fino	08TR-PRO Limit Load-Fino 8TR - PRO-LIMIT LOAD - F8 - MULTI BOLSA	4	R$ 5.402	R$ 21.608
Módulo Filtro Absoluto	08TR - PRO Limit Load - Absoluto 8TR - PRO-LIMIT LOAD - FILTRO ABSOLUTO - A3	4	R$ 8.612	R$ 34.448
38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000
			Total	**R$ 196.132**

Condição de pagamento: 20% sinal + 30ddf (mediante aprovação do crédito)
ICMS: 18%
Frete: SP
Prazo: 150 dias (produção especial)

Equipamento utilizado será o Vortex conforme catálogo abaixo, porém com serpentina especial para expansão direta, por isso o prazo, pois passará por reformulação na engenharia.

https://carrierdobrasil.com.br/wp-content/uploads/2020/03/CT-Vortex-39V_256.01.082-K-12-20-view.pdf

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	**SPRINGER CARRIER LTDA**
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	**ITAU**
Agência	1803
Conta	00050-2

FATURAMENTO CONDENSADORA VIA CNPJ:
05.102.155/0005-86

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:48
Para: comercial@dfsrepresentacao.com.br
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024
SUS

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral

Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

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

TERMO DE DOAÇÃO
Nº 002/2024
SUS

RES: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

De Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-15 13:31

UTA - UTA (Vortex PRO).pdf (~260 KB)

Prezada Cris,

Por gentileza, precisamos dos dados de faturamento para inserirmos o pedido. Solicitar ao instalador dar ok nos dados do selecionamento anexo da evaporadora e nos devolver vistado.

Precisamos do sinal conforme proposta, somente para as evaporadoras de produção especial, que totalizam R$160.132,00.
Sendo assim deposito de sinal de R$ 32.027,00

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	SPRINGER CARRIER LTDA
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	**ITAU**
Agência	1803
Conta	00050-2

Para o saldo a prazo, por gentileza, providenciar os documentos abaixo.
- Ficha cadastral
- Contrato Social
- Se o Cliente possui inscrição estadual, enviar declaração se é ou não contribuinte.
- Balanço 2023 e 2024 **assinados pelo Contador e pelo responsável da empresa**
- Demonstrativo de Resultado 2023 e 2024 **assinados pelo Contador e pelo responsável da empresa**
- BALANCETE parcial de 2025 **assinados pelo Contador e pelo responsável da empresa**

As condensadoras de estoque que saem pelo CNPJ 05.102.155/0005-86 já podemos mandar com condição 30ddf.

38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 10 de julho de 2025 11:11
Para: 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Assunto: RES: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

Maravilha!

Por gentileza, quais são os dados de faturamento e entrega?

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: terça-feira, 8 de julho de 2025 15:41
Para: Brayan Heron - DFS Midea Carrier <comercial@dfsrepresentacao.com.br>
Assunto: Re: RES: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

BOA TARDE....

ORÇAMENTO AUTORIZADO.

AGUARDO

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 2025-07-03 14:32, Brayan Heron - DFS Midea Carrier escreveu:

> Prezada Maria Cristina,
>
> Segue abaixo cotação.

Item	Descrição	QTD	Preço por módulo	Preço Total
Módulo Ventilador	08TR-PRO Limit Load-H4-Direito ALTA EFICIENCIA - 2 POLOS - 25,00 CV - 220/380 V - 60 Hz 08TR LIMIT LOAD RLD315Q - Normal	4	R$ 8.250	R$ 33.000
Módulo Trocador	08TR-PRO Limit Load-H-Direito 8TR - AÇO GALV. - ESQUERDA - 09 CIRC - 08 FILAS - 09 FPI Nenhum 08 TR - LIMIT LOAD -	4	R$ 11.550	R$ 46.200
Módulo Damper	08TR-PRO Limit Load-POS. 4 08 TR - PRO_LIMIT LOAD - G4_2 - MOLDURA METÁLICA	4	R$ 6.219	R$ 24.876

TERMO DE CONVÊNIO
N
SUS

Módulo Filtro Fino	08TR-PRO Limit Load-Fino 8TR - PRO-LIMIT LOAD - F8 - MULTI BOLSA	4	R$ 5.402	R$ 21.608
Módulo Filtro Absoluto	08TR - PRO Limit Load - Absoluto 8TR - PRO-LIMIT LOAD - FILTRO ABSOLUTO - A3	4	R$ 8.612	R$ 34.448
38CCL090---SC	CONDENSADORA SPLITÃO 7,5TR + CONTROLE CKTMFR2A	4	R$ 9.000	R$ 36.000
			Total	**R$ 196.132**

Condição de pagamento: 20% sinal + 30ddf (mediante aprovação do crédito)
ICMS: 18%
Frete: SP
Prazo: 150 dias (produção especial)

Equipamento utilizado será o Vortex conforme catálogo abaixo, porém com serpentina especial para expansão direta, por isso o prazo, pois passará por reformulação na engenharia.

https://carrierdobrasil.com.br/wp-content/uploads/2020/03/CT-Vortex-39V_256.01.082-K-12-20-view.pdf

FATURAMENTO EVAPORADORA VIA CNPJ

RAZÃO SOCIAL	**SPRINGER CARRIER LTDA**
INSC. ESTADUAL:	024.011.473-6
CNPJ:	10.948.651/0001-61
ENDEREÇO:	RUA BERTO CÍRIO, 521
BAIRRO:	SÃO LUIZ
MUNICIPIO:	CANOAS
CEP:	92420-030
UF:	RS
Banco	**ITAU**
Agência	1803
Conta	00050-2

FATURAMENTO CONDENSADORA VIA CNPJ:
05.102.155/0005-86

Atenciosamente,

Brayan Heron
Engenheiro de Vendas
Midea Carrier | DFS REPRESENTACÃO
comercial@dfsrepresentacao.com.br
11 99988-6946

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:48
Para: comercial@dfsrepresentacao.com.br
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(upas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 00/2024
SUS

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

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

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
N [illegible]/2024
SUS

Orçamento de Tratamento de Ar(utas)

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <vendas@imperiumarcondicionado.com.br>
Data 2025-07-02 14:49

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

RES: Orçamento de Tratamento de Ar(utas)

De <vendas@imperiumarcondicionado.com.br>
Para 'Cris - Compras - Santa Casa de Bariri' <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-03 13:43

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri 0207-25.pdf (~726 KB)

Cris, Boa tarde!

Tudo bem?

Segue orçamento formalizado em anexo.

Fico no aguado da aprovação.

Forte abraço.

Att,

IMPERIUM AR CONDICIONADO
O clima certo em qualquer ambiente.
Fabiano Isidoro
Comercial
Tel: (11) 4606-1214 / (11) 4606-1124
(11) 9.6376-6204
Rua José Lisboa, 85 - Lot. Pq. Empresarial São Luiz
Várzea Paulista/SP - Cep: 13.224-760
imperiumarcondicionado.com.br
ABRAVA
EMPRESA ASSOCIADA

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:49
Para: vendas@imperiumarcondicionado.com.br
Assunto: Orçamento de Tratamento de Ar(utas)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

TERMO DE [illegible]
N [illegible]/2024
SUS

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente

--

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

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Dados de selecionamento
Informados pelo cliente e ou acompanha proposta em anexo à parte.

Condições comerciais

Item	Tag	Qtd.	Descrição	R$ Unit.	R$ Total
1		4	SPLITÃO IMPERIUM 7,5TR V. 4000m³/h VENT. LIMIT LOAD FILTRO G4+F8+ABUSOLTA CAIXA DE MISTURA CONDENSADORA AXIAL ISOLAMENTO 1" PU OBS: MAQUINA COMPOSTA EVAP COM 5 MODULOS. - CAIXA MIST - FILTRO F8 - FILTRO ABSOLUTO - SERPENTINA -VENTILADOR LIMIT LOAD	49.250,00	49.250,00
Valor Total			→		**197.000,00**

Condição de pagamento
50% SINAL + CONTRA AVISO EMBARQUE

Dados Bancários: Itaú – Ag.: 8769 C/c.:18140-8 (Imperium Ar Condicionado Ltda.) CNPJ: 29.443.914/0001-09 - PIX

Informações adicionais	
Prazo de fabricação:	40 a 50 dias úteis
Transporte:	FOB (por conta do cliente)
Impostos:	ICMS incluso / IPI isento
Validade da proposta:	15 dias
Instalação e start-up:	Não executamos
(*) Garantia:	1 ano

(*) 1 ano contra defeitos de fabricação a partir da emissão da Nota Fiscal. A garantia compreende o conserto e/ou substituição de qualquer componente que apresente falha, desde que fique comprovado que tal falha é decorrente de defeito de fabricação. Defeitos resultantes de falha de manutenção preventiva ou uso impróprio ocorrerão por conta do cliente. Os custos relacionados à translado e ou transporte em caso de troca de mercadoria, são por conta do cliente.

1) Não será aceito alterações ou cancelamentos após confirmação do pedido.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 07/2024
SUS

Tel: (11) 4606-1214 / (11) 4606-1124
(11) 97267-7822 / (11) 96376-6204
E-mail: contato@imperiumarcondicionado.com.br
imperiumarcondicionado.com.br
Rua José Lisboa, 85 - Lot. Pq. Empresarial São Luiz - Várzea Paulista/SP
Cep: 13.224-780

2) O prazo de fabricação começa à ser contado sempre no dia posterior ao fechamento do pedido e ou após confirmação de pagamento.
3) Para operações interestaduais à clientes não contribuintes de ICMS, será acrescido no ato do faturamento o diferencial de alíquota "DIFAL" (convênio 87/2015).
4) Os tributos inclusos nesse orçamento, estão baseado na legislação da esfera federal do estado de São Paulo.
5) No caso de transporte na modalidade CIF, o horário da entrega é comercial e a descarga do caminhão é de responsabilidade do cliente.

Estando em acordo, solicitamos a gentileza de **confirmar a autorização** para inicio de produção dos equipamentos e/ou execução dos serviços, objeto desta proposta, por meio do preenchimento dos campos abaixo:

Finalidade da compra: ( ) Consumo ( ) Revenda

Contribuinte de ICMS: ( ) Sim ( ) Não

Aprovação do orçamento	
Razão Social:	
CNPJ:	
IE:	
Endereço:	
Cidade/UF:	
Contato:	
E-mail:	
Cargo:	

- faz parte desse processo um anexo contento as especificações técnicas do equipamento que deverão ser utilizadas no processo de fabricação e deverá ser enviado juntamente com a proposta acima assinada.

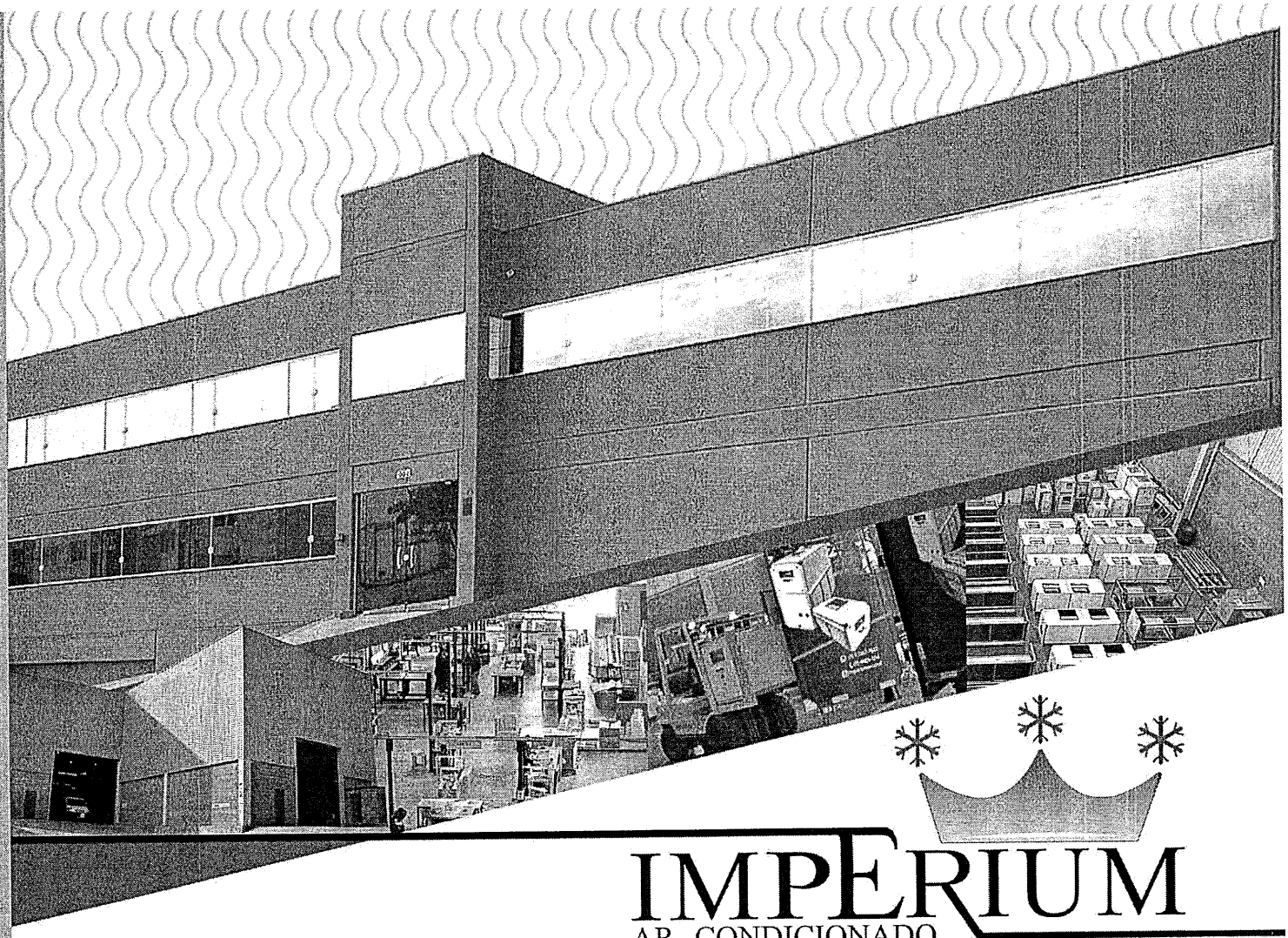
Nome legível: _____

*Assinatura:*_____ *Data:*_____

Carimbo CNPJ:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Tel: (11) 4606-1214 / (11) 4606-1124
(11) 97267-7822 / (11) 96376-6204
E-mail: contato@imperiumarcondicionado.com.br
imperiumarcondicionado.com.br
Rua José Lisboa, 85 - Lot. Pq. Empresarial São Luiz - Várzea Paulista/SP
Cep: 13.224-780



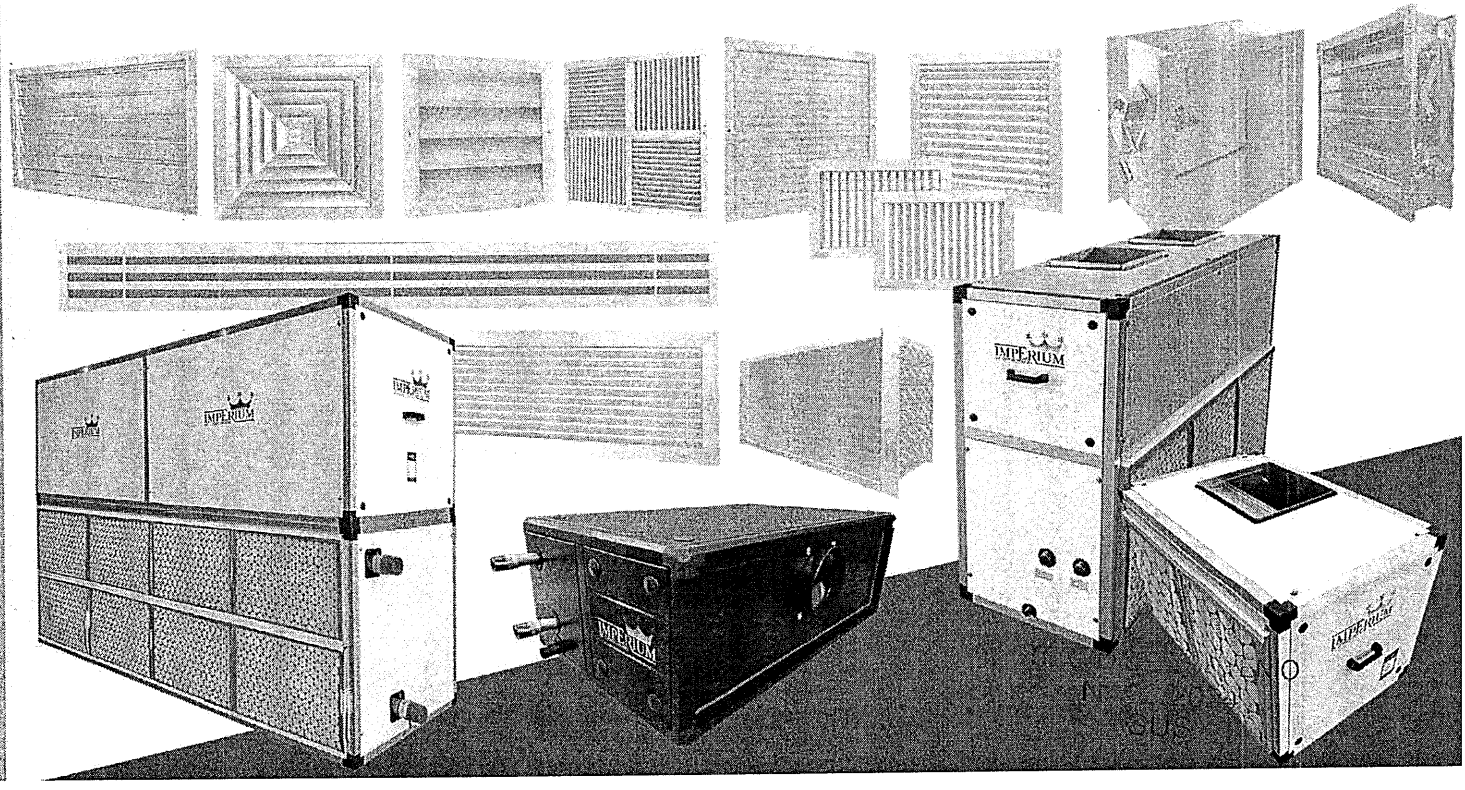
IMPERIUM

AR CONDICIONADO

O clima certo em qualquer ambiente.

Proposta n° 0206-25

SO AR CONDICIONADO



Cliente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri
Contato: GABRIEL
Telefone:
E-mail:
Obra:

Prezado (a),

Conforme sua solicitação, estamos enviando esta proposta técnica / comercial para sua avaliação.

A proposta retrata o fornecimento de equipamento para ar condicionado modelo Self Contained.

Nossos equipamentos são produzidos dentro de um rigoroso padrão de qualidade, nos permitindo oferecer garantia e preços competitivos.

Com a mais avançada tecnologia e desempenho, nosso departamento de engenharia desenvolve o equipamento de acordo com a sua necessidade, auxiliando em seleções e dimensionamentos do seu sistema de ar condicionado.

Certo de termos atendido sua expectativa, aguardamos o seu parecer favorável para esse fornecimento, e estamos à disposição para maiores esclarecimentos que se façam necessários.

Att.,

Fabiano Isidoro

Consultor de Vendas

vendas@imperiumarcondicionado.com.br

11-9.6376-6204

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

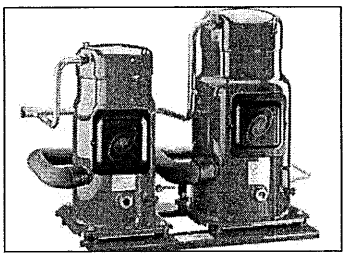
SELF CONTAINED IMPERIUM – SCI

CARACTERÍSTICAS CONSTRUTIVAS

GABINETE

Estrutura em perfis de alumínio extrudados e anodizados ou perfis em aço que unidos a painéis de chapa em aço galvanizado formam um conjunto robusto de fácil montagem ou desmontagem da unidade quando necessário. Os perfis e painéis em aço galvanizado são submetidos à pintura eletrostática com aplicação de pó epóxi e processo de cura em estufa a 220°C, qual fornece a superfície do material excelente resistência à corrosão. Os painéis, projetados para fácil e rápida remoção favorece o acesso ao interior do gabinete quando necessária manutenção.

COMPRESSOR



Tipo Rotativo Scroll, projetado para operação em alta velocidade possui alta eficiência, com baixo nível de ruído e consumo de energia. Assentado sobre coxins de borracha possui ainda módulo eletrônico externo de proteção, que com sensores internos de temperatura, evitam seu funcionamento em caso de sobrecarga do bobinado do motor que é refrigerado por gás de sucção, permitindo até 12 partidas por hora, visores de líquido, filtros secadores e válvulas.

VENTILADOR AXIAL

Ventilador tipo axial, com dispositivo de regulagem angular, possui acionamento por motor elétrico trifásico diretamente acoplado ao ventilador.

VENTILADOR CENTRÍFUGO

Ventilador do tipo centrífugo de dupla aspiração, construído com voluta de chapa galvanizada, rotor do tipo "Limit Load" de pás curvadas para frente, eixo em aço SAE 1045 apoiado em mancais dotados de rolamentos de esferas e balanceado por estática e dinâmica, acionamento por motores elétricos com transmissão por polias e correias (polias motoras e reguláveis, e polias movidas fixas). Fixados à estrutura do equipamento por perfis metálicos e apoiados em coxins de neoprene mantém uma operação silenciosa e livre de vibrações.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2024
SUS

EVAPORADOR / CONDENSADOR

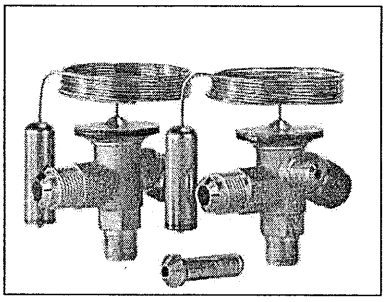
Trocadores de calor desenvolvidos para atender a capacidade de subresfriamento e superaquecimento adequados ao equipamento. Conforme critérios de projeto são dimensionados e construídos em tubos de cobre e aletas expandidos mecanicamente por sistema hidráulico para eficiente união do tubo e aleta que apresentam segurança e alto desempenho, comprovados pelo controle de qualidade em testes de estanqueidade.

QUADRO ELÉTRICO E COMANDO

Painel elétrico com proteção de operação dos motores do compressor e dos ventiladores.

CIRCUITO FRIGORÍFICO

Circuito frigorífico preparado para gás ecológico R410A.



Acessórios de Refrigeração

Válvula de expansão termostática, filtro secador, visor de líquido, tubulação de cobre devidamente isolada termicamente, etc.

FILTROS DE AR

As unidades são dotadas de filtro Classe G4 descartáveis e construídas com manta de material sintético, conforme Norma ABNT NBR 16401-3/2008.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Orçamento de unidades de tratamento de ar(UTAs)

De Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Para <gabrielferreira@soar-engenharia.com>
Data 2025-07-02 14:49

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Re: Orçamento de unidades de tratamento de ar(UTAs)

De Gabriel Ferreira <gabrielferreira@soar-engenharia.com>
Para Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Data 2025-07-03 14:46

Proposta Comercial

Jaú, 03 de julho de 2025

Prezados,

Em atenção à solicitação, apresentamos nossa proposta para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes especificações:

Especificações Técnicas

Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: Mais econômico que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade:

- Caixa de mistura
- Trocador de calor
- Ventilação
- Filtragem fina
- Filtragem absoluta

Filtragem:

- Pré-filtro G4
- Filtro F8
- Filtro absoluto ISO 35H

Condensadora: Cada unidade será acompanhada de condensadora individual fixa de 7,5 TR

Construção: Estrutura reforçada com materiais para ambiente externo, incluindo pintura anticorrosiva

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024
SUS

Condições Comerciais

Valor total do conjunto (4 UTAs com condensadoras):
R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais)

Forma de pagamento:

- 50% na formalização do pedido
- 50% contra embarque

Prazo de entrega: 90 dias corridos após confirmação do pedido e pagamento do sinal
Garantia: 12 meses contra defeitos de fabricação

Ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,
Gabriel Cerini Ferreira
Só Ar Climatização
Responsável Técnico – Engenharia

Obter o Outlook para iOS

De: Cris - Compras - Santa Casa de Bariri <compras@santacasabariri.com.br>
Enviado: Wednesday, July 2, 2025 2:49:59 PM
Para: gabrielferreira@soar-engenharia.com <gabrielferreira@soar-engenharia.com>
Assunto: Orçamento de unidades de tratamento de ar(UTAs)

Boa tarde!!1

Solicitamos cotação para o fornecimento de 4 Unidades de Tratamento de Ar (UTAs) com as seguintes características técnicas:

Configuração Geral
Quantidade: 4 unidades

Aplicação: Instalação em área externa, com possibilidade de receber cobertura

Montagem: Horizontal

Tipo de Expansão: Direta, com válvula de expansão inclusa

Vazão de ar: Aproximadamente 3.900 m³/h por unidade

Pressão Estática Disponível (PED): Mínimo de 30 mmca

Tipo de ventilador: O mais econômico disponível que atenda à configuração e performance exigidas

Módulos por unidade
Módulo de caixa de mistura

Módulo de trocador de calor

Módulo de ventilação

Módulo de filtragem fina

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Módulo de filtragem absoluta

Filtragem
Pré-filtro G4

Filtro F8

Filtro absoluto ISO 35H

Observações
Cada UTA deve operar com condensadora individual fixa de 7,5 TR (incluir na proposta)

Considerar materiais e construção adequados para ambiente externo (estrutura reforçada, pintura anticorrosiva etc.)

Aguardamos retorno com:

Especificações técnicas detalhadas

Valor unitário e total

Prazo de entrega

Condições comerciais e forma de pagamento

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente
--

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2065 - SPRINGER CARRIER LTDA - 10.948.651/0001-61

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 - 27-11-2025 15:07:16

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
MODULO VENTILADOR 08TR				4	R$8.250,01	R$33.000,05
MODULO TROCADOR DE CALOR 08TR				4	R$11.550,00	R$46.200,01
MODULO DE MISTURA DE AR 08TR				4	R$6.219,02	R$24.876,07
MODULO FILTRAGEM FINA DE AR 08TR				4	R$5.401,97	R$21.607,89
MODULO FILTRAGEM ABSOLUTA DE AR 08TR				4	R$8.612,00	R$34.447,98

TOTAL: R$160.132,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COTAÇÃO VIA PAPEL. PROCESSO DE COMPRA ESTÁ EM ANEXO NO MÓDULO FINANCEIRO. NF 953712

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 073/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121728021976263 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/01/2026 - 14:28:22

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: 12/01/2026 - 14:28:23

==========

DOCUMENTO: 011241
AUTENTICACAO SISBB: B.1D0.616.7D0.B8E.C22

==========

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
35253002204639914000158000000000000426012509952256

Número da NFS-e 4	**Competência da NFS-e** 07/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/01/2026 17:44:10	
Número da DPS 7	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/01/2026 17:44:09	

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 01/12/2025 À 31/12/2025.
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	**CP** -	**CSLL** R$ 30,00	
PIS R$ 19,50	**COFINS** R$ 90,00	**Retenção do PIS/COFINS** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 184,50

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 75,00	**PIS/COFINS Retidos** 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 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121729353618169 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.480,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/01/2026 - 14:31:56

PAGO PARA: Arq Prime Engenharia e Arquitetura
CNPJ: 43.168.365/0001-32
CHAVE PIX: 43168365000132
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007725086262
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: 12/01/2026 - 14:31:57

==========

DOCUMENTO: 011242
AUTENTICACAO SISBB: 7.391.E89.D14.05C.D49

==========

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
112

Código de Verificação de Autenticidade
C1C6FIJRF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2025 às 08:24:25

Chave de Acesso
1431450NIHRQ5CGIITR03FDNER0HSHKR

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
				12/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.168.365/0001-32		**13444**	**000048602**	ARQPRIME - ENGENHARIA E ARQUITETURA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, 234		**JARDIM MARIA LUIZA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17253-132	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços especializados em Arquitetura para fiscalização de obras. Parcela 03/12 (1º Aditivo) – Contrato de 02/09/2024 – Referente ao mês de novembro.	4.480,00	R$ 4.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.01**

Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo,

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000070000001**	**7111100**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.480,00**	**R$ 89,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **ARQPRIME - ENGENHARIA E ARQUITETURA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C1C6FIJRF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

ARQ PRIME
ENGENHARIA E ARQUITETURA

LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO
ARQUITETO E URBANISTA
CAU: A173360-5

Relatório técnico mensal – Novembro/2025

Serviços de fiscalização de obras, acompanhamentos, visitas técnicas e avaliação de propostas

Contrato: Prestação de serviços especializados em Arquitetura para fiscalização de obras
Data de Início do Contrato: 02/09/2024
Parcela: 03/12 (1° Aditivo)

1. Introdução

Este relatório técnico mensal, descreve as atividades de fiscalização de obras e acompanhamentos e visitas técnicas realizadas no mês de novembro de 2025. Inclui também informações sobre reuniões e planejamento das obras em andamento e as que serão iniciadas.

2. Atividades executadas

2.1 Vistorias

- Realização diária de vistoria nas obras em andamento.

2.2 Reuniões técnicas

- Reuniões realizadas com a equipe do hospital, pedreiros, eletricistas, engenheiro e proprietários das empresas executora das obras em andamento (Centro cirúrgico, Maternidade parte I e II e Pronto Socorro).
- Discussão de prazos, materiais e procedimentos relacionados às reformas e ampliações.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

2.3 Documentos

- R.D.O (Relatório diário de obras);

---

3. Considerações gerais

Durante o mês de novembro, foi possível acompanhar e fiscalizar de maneira efetiva o avanço das obras e colaborar para o cumprimento dos prazos estabelecidos.

---

4. Conclusão

As atividades desempenhadas em novembro de 2025 contribuíram para o controle de qualidade, eficiência nos processos e cumprimento dos prazos estabelecidos. Ressalta-se a importância das visitas técnicas e das reuniões para o alinhamento entre as equipes e a manutenção do bom andamento das obras.

Anexo:

1. Nota Fiscal
2. R.D.O (Relatório diário de obras)

Bariri, 12 de dezembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO
Data: 12/12/2025 08:36:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUIS AFONSO ALBANESE MATIUSO
Arquiteto e Urbanista – CAU A173360-5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.10
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121732449183719 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$450,00
TARIFA: R$4,45
DATA: 12/01/2026 - 14:33:06

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: 12/01/2026 - 14:33:08

==========

DOCUMENTO: 011243
AUTENTICACAO SISBB: 9.082.CF3.AD3.040.D96

==========

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 485

Emissão: 05/01/2026

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: 10/01/2026

Forma de Pagamento: TED - TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

OBSERVAÇÕES

LOCAÇÃO JANEIRO/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, 06 JANEIRO de 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

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:34:54
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860139252930956803750019113220000009990
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	11.244
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	99,90
VALOR COBRADO	99,90

==========

NR.AUTENTICACAO 6.06C.05F.42D.BF1.12C

==========

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

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

75691.31886 01392.529309 56803.750019 1 13220000009990

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Biplink	**3188/3925293**	**R$**		**0568037-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
265739	**14654481000163**	**10/01/2026**	**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 56803.750019 1 13220000009990**

Local de Pagamento	Vencimento
Qualquer agência bancária	**10/01/2026**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
Biplink	**3188/3925293**

Data do documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/11/2025	**265739**	**DM**	**A**	**19/11/2025**	**0568037-5**

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

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: 11/12/2025 à 10/01/2026

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000003585
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 06/01/2026 às 10:10:02

CHAVE DE ACESSO:
3526 0114 6544 8100 0163 6200 1000 0035 8510 1292 2650

Protocolo de Autorização: 3352600013059544
06/01/2026 às 10:10:03-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=35260114654481000163620010000035851012922650&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 01/2026

VENCIMENTO: 10/01/2026

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	**INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS**		**RESERVADO AO FISCO**
TOTAL BASE DE CÁLCULO	R$ 0,00	**TRIBUTO**	**VALOR**	
VALOR ICMS	R$ 0,00	PIS	R$ 0,00	
VALOR ISENTO	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00	
VALOR OUTROS	R$ 0,00	FUST	R$ 0,00	
		FUNTTEL	R$ 0,00	

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	PIX
	75691.31886 01392.529309 56803.750019 1 13220000009990	

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
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
35128032231575259000275000000000011826019484845318

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
118	06/01/2026	06/01/2026 20:39:26
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
235	900	06/01/2026 20:39:25

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.575.259/0002-75	-	(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	CEP
Cosmópolis - SP	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, 70, CENTRO

Município	CEP
Americana - SP	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 DEZEMBRO/2025 - REFERENTE A FATURA: 5407

Dados Bancários:
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/01/2026

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$ 1.553,39	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.553,39	3,00%	Não Retido	R$ 46,60

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$ 1.553,39	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.553,39

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 117052000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121906048576518 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$430,32
TARIFA: R$4,26
DATA: 12/01/2026 - 16:06:47

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
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: 12/01/2026 - 16:06:48

==========

DOCUMENTO: 011245
AUTENTICACAO SISBB: F.8CA.D3F.D27.384.1DF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
206
Código de Verificação de Autenticidade
WPXNRVHHI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/12/2025 às 16:38:57
Chave de Acesso
29230971D6F2VL45JFL4KS5UW2X0TX60

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/12/2025

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
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENARIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CIRURGIAS ELETIVAS - REF 12/2025	1.112,34	R$ 1.112,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040101**
Medicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,1634%	**0000040100001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.112,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.112,34**	**R$ 24,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.112,34

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

Em 29/12/2025 realizado pagamento parcial R$ 682,02 TC-V 004/2025

Em 12/01/26 realizado pgto restante R$ 430,32

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WPXNRVHHI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.01
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601121907375400920 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$550,00
TARIFA: R$5,44
DATA: 12/01/2026 - 16:07:57

PAGO PARA: 59 122 204 Juliano Messias Moises
CNPJ: 59.122.204/0001-48
CHAVE PIX: 59122204000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 2990 - CONTA: 000000000001600137 97
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: 12/01/2026 - 16:07:58

==========

DOCUMENTO: 011246
AUTENTICACAO SISBB: 3.C8D.419.BBC.297.00C

==========

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

MUNICIPIO DE BARIRI
(14)3662-9204
fiscaliza@bariri.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35052032259122204000148000000000001325122199717840

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	23/12/2025	23/12/2025 16:48:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
28	900	23/12/2025 16:48:01

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
59.122.204/0001-48	-	(14) 8103-0345

Nome / Nome Empresarial
59.122.204 JULIANO MESSIAS MOISES

E-mail
JULIANOMOISES2@GMAIL.COM

Endereço
GONCALVES DIAS, 225 B, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-043

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
-

Endereço
ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO

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
14.13.02 - Serralheria.	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
Refeito o Batente do Portão

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$ 550,00	-	-	-
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$ 550,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 550,00**

PG 9/1/26

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA BANCARIA PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER, AG. 2990, C/C 16.001379-7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Lançado

PEDIDO Nº 2146 - 59.122.204 JULIANO MESSIAS MOISES - 59.122.204/0001-48

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 - 06-01-2026 09:25:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CONCERTO PORTÃO DE CORRER				1	R$550,00	R$550,00

TOTAL: R$550,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL PARA CONCERTO DO PORTÃO(REFEITO O BATENTE) PARA SEGURANÇA DA SANTA CASA. NF 13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:09:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000000694701012913260000125000
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	11.247
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.FBB.C1E.A08.EF6.CD6

==========

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	29/12/2025	14/01/2026

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	00006947	FA738-1/1	1.250,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.73570 72900.000000 00694.701012 9 13260000125000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Vencimento: 14/01/2026

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: 00006947

Data do Documento:	No. do	Espécie	Aceite	Data
29/12/2025	FA738-1/1	DM	N	29/12/2025

(=) Valor do Documento: 1.250,00

Carteira	Espécie	Quantidad	(x) Valor
COBRANÇA SIMPLES - ECR	R$		

(-)

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.

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros

(=) Valor

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 738

AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI
SOROCABA-SP
CNPJ: 22716553000188 INSCR. MUNICIPAL: 339574

DATA DA EMISSÃO: 15/12/2025 08:15:37

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: FA738-1/1 - 14/01/2026 - 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: 31/10/2025 - DT. RETORNO: 30/11/2025
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:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

TOTAL: UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

Fatura de Locação de Bens Móveis
738

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141919450964020 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.553,39
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 16:20:24

PAGO PARA: Cr2 Paper Box
CNPJ: 31.575.259/0001-94
CHAVE PIX: 31575259000194
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0215 - CONTA: 00000000000003097838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/01/2026 - 16:20:25

==========

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B2.194.889.761.D24

==========

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 COSMÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
(19)3812-8035
nfse@cosmopolis.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35128032231575259000275000000000011826019484845318

Número da NFS-e
118

Competência da NFS-e
06/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/01/2026 20:39:26

Número da DPS
235

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/01/2026 20:39:25

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
31.575.259/0002-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
(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
44.690.238/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
R RIO BRANCO, 70, CENTRO

Município
Americana - SP

CEP
13465-030

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
11.04.01 - Armazenamento, depósito, guarda de bens de qualquer espécie.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Cosmópolis - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
GUARDA FÍSICA E GESTÃO DE DOCUMENTOS - PERÍODO DEZEMBRO/2025 - REFERENTE A FATURA: 5407

Dados Bancários:
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/01/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Cosmópolis - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.553,39

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 1.553,39

Alíquota Aplicada
3,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 46,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.553,39

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.553,39

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 117052000

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	PREF MUN BARIRI IPTU	
Codigo de Barras	81790000018-0	53090447202-0
	60115020420-9	00424282012-6
Data do pagamento		14/01/2026
Valor Total		1.853,09

DOCUMENTO: 011402
AUTENTICACAO SISBB: C.E55.43A.45B.688.2C6

TERMO DE CONVÊNIO
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 - 2025

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: 519
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 46.327,28	1	15/01/2026	12/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-424282-4-12	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 1.853,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.853,09

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/01/2026 10:32:35 por: IRMANDADE DA SANTA C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

46.181.376/0001-40

Exercício: 2025

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
15/01/2026	2-424282-4-12	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 1.853,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.853,09

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: 519
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

81790000018-0 53090447202-0 60115020420-9 00424282012-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREF MUN BARIRI IPTU	
Codigo de Barras	81700000003-1	49780447202-3
	60115020320-1	00424282012-6
Data do pagamento		14/01/2026
Valor Total		349,78

DOCUMENTO: 011403
AUTENTICACAO SISBB: 2.4C7.FD7.A3E.888.C70

TERMO DE CONVÊNIO
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 - 2025

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: 520
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 8.744,44	1	15/01/2026	12/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-424282-3-12	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 349,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,78

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/01/2026 10:32:11 por: IRMANDADE DA SANTA C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

46.181.376/0001-40

Exercício: 2025

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
15/01/2026	2-424282-3-12	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 349,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 349,78

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: 520
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

81700000003-1 49780447202-3 60115020320-1 00424282012-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio PREF MUN BARIRI IPTU
Codigo de Barras 81720000005-4 61200447202-5
60115020120-5 00424282012-6
Data do pagamento 14/01/2026
Valor Total 561,20

DOCUMENTO: 011404
AUTENTICACAO SISBB: D.A67.7AD.CDF.0CB.0CF

TERMO DE CONVÊNIO
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 - 2025

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: 522
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 14.029,95	1	15/01/2026	12/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-424282-1-12	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 561,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 561,20

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/01/2026 10:30:52 por: IRMANDADE DA SANTA C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

46.181.376/0001-40

Exercício: 2025

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
15/01/2026	2-424282-1-12	000005382	2 - Mobiliário	13 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 561,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 561,20

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: 522
Prestador do serviço: 33898240000104 - ACASI CONSTRUTORA LTDA EPP

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

81720000005-4 61200447202-5 60115020120-5 00424282012-6

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000002468899001538901113270000021475

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	11.405
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	214,75
VALOR COBRADO	214,75

NR.AUTENTICACAO B.57C.47B.B5B.249.FE7

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

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 03/05	1	60,00000	60,00
00006	(A) PLANO DE TEL. MOVEL 04/21	2	60,00000	120,00
	SUB-TOTAL	4		214,75
	VALOR A PAGAR	4		214,75

TRANSAÇÕES REFERENTES A : 01/12/2025 A 31/12/2025

23790.06105 90000.024688 99001.538901 1 13270000021475

Recibo do Sacado

Bradesco

Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI		Agência/Cód. Beneficiário 061-2/00015389-3	Espécie R$	Quantidade	Nosso número 09/00000246899-1
Número do Documento 246899	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 51.495.919/0001-34	Vencimento 15/01/2026		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 90000.024688 99001.538901 1 13270000021475**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/01/2026
Beneficiário ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI - CNPJ: 51.495.919/0001-34					Agência/Cód. Beneficiário 061-2/00015389-3
Data do Documento 13/01/2026	N Documento 246899	Espécie Doc. REC	Aceite N	Data processamento 07/01/2026	Nosso Número 09/00000246899-1
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 Nº 02/2024 SUS

Autenticação Mecânica /Ficha de Compensação

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: 246899

Descrição	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
ENTIDADE SEM FINS LUCRATI	1	34,75	34,75
PLANO VIVO MOVEL 20 03/05	1	60,00	60,00
PLANO DE TEL. MOVEL 04/21	2	60,00	120,00
SUB-TOTAL	4		214,75
VALOR A PAGAR	4		214,75

TRANSAÇÕES REFERENTES A : 01/12/2025 À31/12/2025

Cedente
ASSOCIACAO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARIRI - CNPJ: 51.495.919/0001-34

Número do Recibo	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
246899	51.495.919/0001-34	15/01/2026	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 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202601141930441636416 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.639,63
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/01/2026 - 16:31:07
COD PRODUTO: 80ff9fc6786f4d66abd4c6a6f9bd9ae3
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 14/01/2026 - 16:31:08

==========

DOCUMENTO: 011406
AUTENTICACAO SISBB: B.E74.69F.2BA.6D8.C0E

==========

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

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
16/01/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126011314671910-2	13/01/2026 09:32	3.639,63

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	1	0,00	298,28	3.105,76	0,00	3.404,04
Total FGTS:		**0,00**	**298,28**	**3.105,76**	**0,00**	**3.404,04**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	235,59	235,59
Total Consignado:	**235,59**	**235,59**

Total da Guia: **3.639,63**

Observações

Data de geração da Guia: 13/01/2026 às 09:32:49 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Multa FGTS Vera

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e732101afea945acbb78c8b47056e9d15204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630475D8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e732101afea945acbb78c8b47056e9d1

GUIAS FGTS VERA PEREIRA DE JESUS

R$	60,83
R$	165,32
R$	164,72
R$	173,20
R$	172,57
R$	176,94
R$	220,35
R$	234,06
R$	199,28
R$	179,42
R$	178,58
R$	177,81
R$	176,87
R$	175,92
R$	**2.455,87**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	85880000000-8	60830179260-0
	11665305484-2	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		60,83
Valor Total		60,83

DOCUMENTO: 011407
AUTENTICACAO SISBB: 2.EAE.C4B.A75.55E.E7D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 07:59:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	520,02	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
41,60	19,23	60,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858800000008 608301792600 116653054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 07:59:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	520,02	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	05/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
41,60	19,23	60,83

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858800000008 608301792600 116653054842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS Vera P. Jesus

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	65320179260-4
	11665405384-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		165,32
Valor Total		165,32

DOCUMENTO: 011408
AUTENTICACAO SISBB: B.F7B.504.108.9A7.543

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 08:16:07

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.418,24	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
113,45	51,87	165,32

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858100000013 653201792604 116654053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 08:16:07

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.418,24	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
113,45	51,87	165,32

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858100000013 653201792604 116654053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	64720179260-0
	11665505384-3	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		164,72
Valor Total		164,72

DOCUMENTO: 011409
AUTENTICACAO SISBB: 4.C39.462.A9A.300.8A3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 09:20:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.418,24	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
113,45	51,27	164,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858900000018 647201792600 116655053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 09:20:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.418,24	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	07/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
113,45	51,27	164,72

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858900000018 647201792600 116655053843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	73200179260-4
	11665605484-3	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		173,20
Valor Total		173,20

DOCUMENTO: 011410
AUTENTICACAO SISBB: B.F17.38D.1AA.F24.483

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 09:34:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.496,81	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
119,74	53,46	173,20

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858600000012 732001792604 116656054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 09:34:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.496,81	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	08/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
119,74	53,46	173,20

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858600000012 732001792604 116656054843 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	72570179260-4
	11665705384-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		172,57
Valor Total		172,57

DOCUMENTO: 011411
AUTENTICACAO SISBB: E.762.DBF.D95.507.2F9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/01/2026 - 10:31:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.496,81	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
119,74	52,83	172,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858200000015 725701792604 116657053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/01/2026 - 10:31:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.496,81	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	09/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
119,74	52,83	172,57

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

858200000015 725701792604 116657053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	76940179260-0
	11665805484-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		176,94
Valor Total		176,94

DOCUMENTO: 011412
AUTENTICACAO SISBB: A.474.BCC.E13.B7F.724

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 10:38:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.540,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
123,23	53,71	176,94

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858100000013 769401792600 116658054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 10:38:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.540,40	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	10/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
123,23	53,71	176,94

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858100000013 769401792600 116658054840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	85820000002-3	20350179260-8
	11665905484-4	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		11/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		220,35
Valor Total		220,35

DOCUMENTO: 011413
AUTENTICACAO SISBB: D.DB3.9C0.92F.D82.34B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 10:59:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.925,50	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	11/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,04	66,31	220,35

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858200000023 203501792608 116659054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 10:59:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.925,50	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	11/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
154,04	66,31	220,35

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858200000023 203501792608 116659054844 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	85830000002-5	34060179260-0
	11666005384-8	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		234,06
Valor Total		234,06

DOCUMENTO: 011414
AUTENTICACAO SISBB: 8.397.2CA.AD5.0B8.A4F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 11:21:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.053,87	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
164,30	69,76	234,06

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858300000025 340601792600 116660053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 11:21:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	2.053,87	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	12/2021	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
164,30	69,76	234,06

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858300000025 340601792600 116660053848 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	99280179260-5
	11666105384-1	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		199,28
Valor Total		199,28

DOCUMENTO: 011415
AUTENTICACAO SISBB: E.E9D.D08.D45.F2C.EBC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 13:06:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.756,14	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
140,49	58,79	199,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858500000010 992801792605 116661053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 13:06:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.756,14	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	01/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
140,49	58,79	199,28

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858500000010 992801792605 116661053841 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	79420179260-8
	11666205384-5	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		179,42
Valor Total		179,42

DOCUMENTO: 011416
AUTENTICACAO SISBB: F.BE2.4A5.D62.4C2.F85

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 17:20:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	52,45	179,42

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858000000011 794201792608 116662053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2026 - 17:20:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	02/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	52,45	179,42

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858000000011 794201792608 116662053845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	78580179260-0
	11666305484-5	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		178,58
Valor Total		178,58

DOCUMENTO: 011417
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D0.D95.C7E.916.F00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/01/2026 - 08:07:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	03/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	51,61	178,58

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858500000010 785801792600 116663054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/01/2026 - 08:07:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	44.690.238/0001-61	03/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	51,61	178,58

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858500000010 785801792600 116663054845 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	77810179260-4
	11666405384-2	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		177,81
Valor Total		177,81

DOCUMENTO: 011418
AUTENTICACAO SISBB: E.8CB.7CD.282.95F.C23

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/01/2026 - 08:15:31

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	50,84	177,81

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858000000011 778101792604 116664053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/01/2026 - 08:15:31

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	04/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	50,84	177,81

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858000000011 778101792604 116664053842 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	76870179260-8
	11666505384-6	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		176,87
Valor Total		176,87

DOCUMENTO: 011419
AUTENTICACAO SISBB: F.DD9.EEE.CDE.DCE.754

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/01/2026 - 08:30:17

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	49,90	176,87

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858900000018 768701792608 116665053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/01/2026 - 08:30:17

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	05/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	49,90	176,87

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858900000018 768701792608 116665053846 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	75920179260-0
	11666605384-0	46902380001-4
Data do pagamento		14/01/2026
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		16/01/2026
VALOR DEPOSITO		175,92
Valor Total		175,92

DOCUMENTO: 011420
AUTENTICACAO SISBB: F.FE6.700.8AA.4DC.739

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/01/2026 - 08:43:29

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	48,95	175,92

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

858000000011 759201792600 116666053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 13/01/2026 - 08:43:29

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.587,19	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	44.690.238/0001-61	06/2022	16/01/2026

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
126,97	48,95	175,92

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

858000000011 759201792600 116666053840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080132390042141619660008113270000143000
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	11.421
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.430,00
VALOR COBRADO	1.430,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.B83.0D3.779.7DE.CBD

==========

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

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

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: 15/01/2026

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	17449/2	DM	N	01/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00013239-0

(=) Valor 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
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01323.900421 41619.660008 1 13270000143000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento: 15/01/2026

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	17449/2	DM	N	01/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00013239-0

(=) Valor 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
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE 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 CONVÊNIO
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
3,632%	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
R$ 5720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5720,00	R$ 207,75	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$ 5720,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$769,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal

Informações Complementares

Parcelado em 4x
Boleto 02 de 04

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(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 _____

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399280042920000000789514801011113280000050625

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	11.422
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	506,25
VALOR COBRADO	506,25

==========

NR.AUTENTICACAO 9.105.4BB.C53.368.1EC

==========

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
MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA, CNPJ:08.547.329/0001-89
AVENIDA ANNA CLAUDINA 741, BAIRRO:JARDIM ESTADIO, JAU - SP, CEP:17203-381

Vencimento: **16/01/2026**
Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/1	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089514-8**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		X

(=) Valor do Documento: **506,25**

Instruções: (Todas informações deste bloqueio são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

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

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:3086719)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

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | **03399.28004 29200.000007 89514.801011 1 13280000050625**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER

Vencimento: **16/01/2026**

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**

Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/1	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089514-8**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		X

(=) Valor do Documento: **506,25**

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

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

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:3086719)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

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

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

Vencimento: **16/02/2026**
Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nrº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/2	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089515-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		

(=) Valor do Documento: **506,25**

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

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA**
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.28004 29200.000007 89515.601014 4 13590000050625**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER

Vencimento: **16/02/2026**

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**

Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nrº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/2	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089515-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		

(=) Valor do Documento: **506,25**

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

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA**
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

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

Vencimento: **17/03/2026**
Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**
Nosso Número: **000000089516-4**
(=) Valor do Documento: **506,25**

Data do Documento	Nr° do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/3	DM	N	17/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		

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:3086721)NF: 36620/S NFSe: 36665 NF: 155033/2 NFe: 35251208547329000189550020001550331156 9

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA**
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.28004 29200.000007 89516.401018 7 13880000050625**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER

Vencimento: **17/03/2026**

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**

Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nr° do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/3	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089516-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		

(=) Valor do Documento: **506,25**

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:3086721)NF: 36620/S NFSe: 36665 NF: 155033/2 NFe: 35251208547329000189550020001550331156 90

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA**
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Beneficiário Final

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

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

Vencimento: **16/04/2026**
Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nr° do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/4	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089517-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		X

(=) Valor do Documento: **506,25**

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:3086722)NF: 36620/S NFSe: 36665 NF: 155033/2 NFe: 35251208547329000189550020001550331156 9

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA**
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP
Beneficiário Final

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.28004 29200.000007 89517.201011 3 14180000050625**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER

Vencimento: **16/04/2026**

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**

Agência/Código Beneficiário: **3423/2800292**

Data do Documento	Nr° do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	36620/4	DM	N	17/12/2025

Nosso Número: **000000089517-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
34230280029201300	101	R$		X

(=) Valor do Documento: **506,25**

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:3086722)NF: 36620/S NFSe: 36665 NF: 155033/2 NFe: 35251208547329000189550020001550331156 90

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA**
AVENIDA AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO
17250-000 BARIRI - SP
Beneficiário Final

CNPJ/CPF - **44.690.238/0001-61**

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de JAU

Secretaria de Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

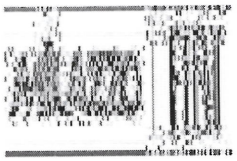
RPS N. 36620 Série S Emitido em: 17/12/2025 11:49

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 02/2024 SUS

Lançado

VEND. : EDUARDO PRADO MEDEIROS **DEPTO :**

PEDIDO Nº 2138 - 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 15:58:31

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

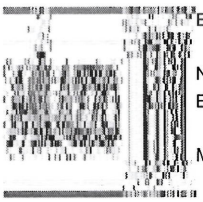
TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA DEVIDO A EMPRESA SER AUTORIZADA FIAT. NF 36665

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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

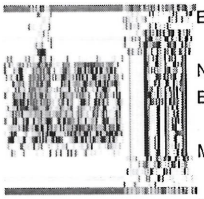
Vendedor:EDUARDO PRADO MEDEIROS - Codigo Nota:2292453 - COND.PAGTO BOLETO 30 / 60 / 90 / 120 - Prop.:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA;;- Num OS:101311; - Data Abertura:27/ 11/ 2025; - Veiculo:FIAT/MOBI LIKE 05 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO COD. RENAVAM:102652 NUM. MOTOR:463531704790749 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:FPX2D73 - KM:103397 - Chassi:9BD341ACZPY839243; - Renavam:102652 - Num Motor Externo:463531704790749; - 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

TERMO DE CONVENIO Nº 02/2024 SUS

Lançado

MILAZZO VEICULOS PECAS E SERVICOS LTDA

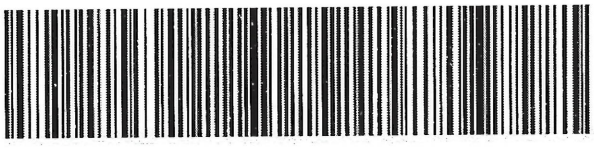


ENDEREÇO: AVENIDA ANNA CLAUDINA
Nº741
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ESTADIO
MUNICÍPIO: JAU SP
CEP: 17203-381
FONE: (14)2104-9000

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

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
	1.15 Fed, R$: 2.14 Est, R$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.													
MU322	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$: 0.00 Mun, Fonte: IBPT/SP 1C2537.	27101932	8 60	5656	UNIDAD	3,00	69,9000	209,70	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55267121	VELA IGNICAO NGK IAP01000552671 21 000000000000 Trib aproxR$: 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 CONVÊNIO
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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141952487214227l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.214,70
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 16:53:03

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/01/2026 - 16:53:04

==========

DOCUMENTO: 011423
AUTENTICACAO SISBB: 2.96D.9E4.903.87C.AFF

==========

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

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)
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**		Nosso Número: 25/201484-6	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **08/01/2026**	Número do Documento: **13974/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **1.214,70**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

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: **11/12/2025**

SICREDI | **748-X** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento: **08/01/2026**

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
11/12/2025	13974/1	DM	N	11/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número: 25/201484-6

(=) Valor do Documento: **1.214,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do 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** | 74891.12529 01484.630221 12397.831095 3 13200000121470

Local de Pagamento: Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento: **08/01/2026**

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
11/12/2025	13974/1	DM	N	11/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número: 25/201484-6

(=) Valor do Documento: **1.214,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do Vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

#Cr Mirna

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

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

Realizado pgto via Pix

alteração na data do pgto

IDENTIFICAÇÃO 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 000.013.974 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0139 7415 1238 0780

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	135253882240144 11/12/2025 08:24:37

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	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		08:24:24

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13974	1.214,70	0,00	1.214,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/01/2026	1.214,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,46	1.214,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.214,70

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
507	COPO FONPLAST TRANSP. 180ML TIRA C/ 100 UNID	39241000	0102	5405	UNID	120,0000	3,250000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	FACA MEXA BEM REFEICAO REFORCADA MASTER CRISTAL PACOTE C/ 50	39241000	0102	5405	UNID	40,0000	5,850000	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1312	PANO MB LIFE ROLO C/600 LARANJA	56031290	0102	5405	UNID	3,0000	79,900000	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	FACA TRIO MIX REFORCADA REFEICAO CRISTAL C/50	39241000	0102	5405	UNID	60,0000	5,850000	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 Nº 2087

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2087 - 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 - 08-12-2025 11:23:07

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BOBINA PERFEX 300 M	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	UNIT	3	R$79,90	R$239,70
COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	UNIT	120	R$3,25	R$390,00
FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAVEL C/ 1000	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	CX	5	R$117,00	R$585,00
Garfo Refeição Master Descartável 18cm x 2,5cm	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	CX	5	R$61,80	R$309,00

TOTAL: R$1.523,70

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2087

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 12-12-2025 11:40:38

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

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.BARDALATTI - 05/12/2025 08:49:26 - **FINALIZADA EM:** 08/12/2025 10:49:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DESCARTAVEIS

PRODUTO: BOBINA PERFEX 300 M - QTD: 3 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$79,90	3	R$239,70	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$87,40	3	R$262,20		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$100,00	3	R$300,00		

PRODUTO: COLHER PLASTICA REFEICAO 1000 UNID - QTD: 5 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$59,90	5	R$299,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$117,00	5	R$585,00		

PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 - QTD: 100 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$3,25	100	R$325,00		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$3,54	100	R$354,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$3,80	100	R$380,00		

PRODUTO: FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAVEL C/ 1000 - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$71,50	3	R$214,50		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$117,00	3	R$351,00		

PRODUTO: Garfo Refeição Master Descartável 18cm x 2,5cm - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$61,80	3	R$185,40		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$71,50	3	R$214,50		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: SACO PLASTICO 10X15 GRAMATURA 0,006 (BOLACHA) - QTD: 5 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$19,80	5	R$99,00		

PRODUTO: SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATURA 0,006 (PÃO) - QTD: 5 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$19,80	5	R$99,00		

PRODUTO: SACO PLASTICO TALHER 06X25CM 1000 UNIDADES - QTD: 5 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$19,90	5	R$99,50		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	8
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,88
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$539,20

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
FORNECEDOR	MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141953393047332 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$74,90
TARIFA: R$1,00
DATA: 14/01/2026 - 16:53:51

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/01/2026 - 16:53:52

==========

DOCUMENTO: 011424
AUTENTICACAO SISBB: 3.7BB.B1E.558.CEB.797

==========

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

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)
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**		Nosso Número: 25/201483-8	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: **08/01/2026**	Número do Documento: **13973/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **74,90**
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: **11/12/2025**

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI					Vencimento: **08/01/2026**
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: 11/12/2025	Numero do Documento: 13973/1	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/12/2025	Nosso Número: 25/201483-8
Uso do Banco	Carteira: A / Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **74,90**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 10 Dias do 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
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

MP-SISTEMAS Desenvolvimento - Jaú/SP (14) 99799-2664

SICREDI **748-X** 74891.12529 01483.830228 12397.831038 8 13200000007490

Local de Pagamento: Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI					Vencimento: **08/01/2026**
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: 11/12/2025	Número do Documento: 13973/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/12/2025	Nosso Número: 25/201483-8
Uso do Banco	Carteira: A / Espécie Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **74,90**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 10 Dias do 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
Beneficiário Final:					Código de Baixa

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 000.013.973 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0139 7317 1207 8567

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	135253882219718 11/12/2025 08:23:28

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	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		08:23:16

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13973	74,90	0,00	74,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/01/2026	74,90									

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	21,35	74,90
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	74,90

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
767	ESCOVA PLASTICA PARA UNHA	40151900	0102	5405	UNID	10,0000	1,900000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1815	SAPOLIO CIF CREMOSO 250ML ORIGINAL	34054000	0102	5405	UNID	5,0000	11,180000	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 Nº 2088

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2088 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 10-12-2025 07:17:04

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO)	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	UNIT	10	R$1,90	R$19,00
LIMPADOR CREMOSO LIMPEZA (CIF)		VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	UNIT	5	R$11,18	R$55,90

TOTAL: R$74,90

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2088

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 12-12-2025 11:34:02

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 - 05/12/2025 09:21:07 - **FINALIZADA EM:** 09/12/2025 08:21:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO LIMPEZA

DETALHES: LIMPEZA

PRODUTO: ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO) - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$1,90	10	R$19,00	X	ÚNICO FORNECEDOR A RESPONDER

PRODUTO: LIMPADOR CREMOSO LIMPEZA (CIF) - QTD: 5 - UND: UNIT - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC) - 03.783.364/0001-83	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$6,70	5	R$33,50		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$11,18	5	R$55,90	X	COMPRA PELA MARCA CIF

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$74,90

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	JAU QUIMICA E HIGIENE LTDA
FORNECEDOR	THIAGO DE LIMA REIS - ME
FORNECEDOR	S S V INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA (PROLAR)
FORNECEDOR	SO QUIMICA
FORNECEDOR	JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS
FORNECEDOR	FENIX COMERCIO E MANUTENCAO DE COZINHAS INDUSTRIAIS LTDA
FORNECEDOR	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA
FORNECEDOR	ROMHER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
FORNECEDOR	CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL LTDA
FORNECEDOR	LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM DE PROD (SERVLIMP)

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) Marcelo Glauco Moretto (LIMPTEC)	COMPRAS A VISTA	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141954378031636l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$306,65
TARIFA: R$3,03
DATA: 14/01/2026 - 16:54:49

PAGO PARA: Dulimp
CNPJ: 37.244.060/0001-60
CHAVE PIX: 37244060000160
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000397837
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/01/2026 - 16:54:50

==========

DOCUMENTO: 011425
AUTENTICACAO SISBB: 2.D50.F50.E8C.A86.07C

==========

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

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)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		Nosso Número: 25/201485-4	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: 08/01/2026	Número do Documento: 13975/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 586,00

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: **11/12/2025**

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento: **08/01/2026**

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
11/12/2025	13975/1	DM	N	11/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número: 25/201485-4

(=) Valor do Documento: **586,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do 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

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

MP-SISTEMAS Desenvolvimento - Jaú/SP (14) 99799-2664

SICREDI **748-X** 74891.12529 01485.430225 12397.831046 5 13200000058600

Local de Pagamento: Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento: **08/01/2026**

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
11/12/2025	13975/1	DM	N	11/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número: 25/201485-4

(=) Valor do Documento: **586,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do Vencimento

Pix

Boleto cancelado

(-) 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

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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 000.013.975 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0139 7510 6515 0728

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

TUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDAS	135253882252633 11/12/2025 08:25:22

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
01296281116		37.244.060/0001-60

TINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	11/12/2025

EREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
VENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	11/12/2025

NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARIRI		SP		08:25:09

URA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA	13975	586,00	0,00	586,00

LICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	08/01/2026	586,00									

CULO DO IMPOSTO

E 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	183,36	586,00

OR 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	586,00

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

EREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	JAÚ	SP	

NTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

OS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DIGO DO D. / 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
	GARFO MEXA BEM REFEICAO REFORCADA MASTER CRISTAL PACOTE C/ 50	39241000	0102	5405	UNID	60,0000	5,860000	351,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GARFO TRIO MIX REFORCADA REFEICAO CRISTAL C/50	39241000	0102	5405	UNID	40,0000	5,860000	234,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 30/12/2025 realizado parte parcial 279,35 TCV 02/2025 Etapa

Em 14/01/26 realizado parte restante R$ 306,65 SUS

Lançado

S ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES

CUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO RA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LEI DE TRANSPARENCIA DE IMPOSTOS 12. /2012 FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

PEDIDO Nº 2017 - LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 10-11-2025 10:33:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 25X35 3KG (PEQUENA)	COLOCAR A MARCA/QTDE DE SACOS	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	UNIT	20	R$27,13	R$542,60
BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 40X60 9KG (GRANDE)	COLOCAR A MARCA/QTDE DE SACOS	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	UNIT	20	R$58,90	R$1.178,00
COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	UNIT	300	R$3,25	R$975,00
FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAVEL C/ 1000	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	CX	4	R$117,20	R$468,80
Garfo Refeição Master Descartável 18cm x 2,5cm	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	CX	4	R$117,20	R$468,80
POTE PLASTICO 100ML C/100 UN (SEM TAMPA)	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	CX	2	R$66,00	R$132,00

TOTAL: R$3.765,20

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2017

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 12-12-2025 11:53:02

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 - 30/10/2025 15:40:21 **- FINALIZADA EM:** 10/11/2025 15:40:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DESCARTÁVEIS

PRODUTO: BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 25X35 3KG (PEQUENA) - QTD: 20 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA/QTDE DE SACOS - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$23,70	20	R$474,00		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$27,13	20	R$542,60	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO

PRODUTO: BOBINA PLASTICA PICOTADA COM SOLDA NO FUNDO 40X60 9KG (GRANDE) - QTD: 20 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA/QTDE DE SACOS - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$35,50	20	R$710,00		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$58,90	20	R$1.178,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO

PRODUTO: COLHER PLASTICA SOBREMESA 1000 UNID - QTD: 5 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$45,50	5	R$227,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$46,00	5	R$230,00		

PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 - QTD: 10 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

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/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$3,25	10	R$32,50		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$3,70	10	R$37,00		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$82,50	10	R$825,00		

PRODUTO: FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAVEL C/ 1000 - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$72,00	3	R$216,00		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$117,20	3	R$351,60		

PRODUTO: Garfo Refeição Master Descartável 18cm x 2,5cm - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$72,00	3	R$216,00		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$117,20	3	R$351,60		

PRODUTO: POTE PLASTICO 100ML C/100 UN (SEM TAMPA) - QTD: 2 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

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/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$66,00	2	R$132,00	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$96,90	2	R$193,80		

PRODUTO: SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATURA 0,006 (PÃO) - QTD: 10 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR FRETE/FORMA DE PAGAMENTO	R$22,10	10	R$221,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	8
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.080,10

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
	MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS		1

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129867627398114251111160001812980000127200
BENEFICIARIO:
DRAGER DO BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
DRAGER DO BRASIL LTDA
CNPJ: 61.185.922/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
DRAGER DO BRASIL LTDA
CNPJ: 61.185.922/0001-05
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.426
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.272,00
VALOR COBRADO	1.272,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.F78.F83.CDD.653.6A4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.12986 76273.981142 51111.160001 8 12980000127200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **15/01/2026**
Beneficiário **DRAGER DO BRASIL LTDA** **CNPJ/CPF:** 61.185.922/0001-05 AL. PUCURUI , 06460100 - TAMBORE - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 1145/11111-6
Data do documento 17/11/2025	Núm. do documento 0000007174	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/11/2025	Nosso Número 112 / 98762739
Uso do Banco	Carteira 112 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.272,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 AV ANTONIO J DE CARVALHO 409 , 17250000 - CENTRO - BARIRI - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.12986 76273.981142 51111.160001 8 12980000127200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **15/01/2026**
Beneficiário **DRAGER DO BRASIL LTDA** **CNPJ/CPF:** 61.185.922/0001-05 AL. PUCURUI , 06460100 - TAMBORE - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 1145/11111-6
Data do documento 17/11/2025	Núm. do documento 0000007174	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/11/2025	Nosso Número 112 / 98762739
Uso do Banco	Carteira 112 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.272,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 AV ANTONIO J DE CARVALHO 409 , 17250000 - CENTRO - BARIRI - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
17/11/2025	

Código Autencidade: 971K.9571.6154.0420499-V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
007174	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
001-007174		17/11/2025

Prestador de Serviços

Dräger

Drager do Brasil Ltda

Alameda Pucurui, 59 - Tambore - CEP: 06460100

BARUERI **SP**

CPF / CNPJ: **61.185.922/0001-05** Insc. Municipal: **5.05642-3**

Nome Tomador de Serviços	CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61

Endereço	Complemento
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250000	CENTRO	BARIRI	SP

e-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CONSERTO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS	140101220	2	1272,00	1272,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

N° Pedido Cliente:PROPOSTA ASSINADA

VENCIMENTOS(1) 17/12/25 R$ 1.272,00/

PEDIDO: PROPOSTA ASSINADA REF.: PROPOSTA N° COT003656-B BANCO ITAU: AG.: 1145 CC.:11111-6

Valor aprox. de impostos: Fed: R$ 171,08 - Est: R$ 0,00 - Mun: R$ 49,61.

Total impostos % (17,35%). Fonte IBPT

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS / PASEP	COFINS	CSLL
0	0	0	0

VALOR TOTA DA NOTA R$ 1.272,00

Fatura N°	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
004781	1.272,00	BOLETO

Valor por Extenso

A autencidade dessa Nota Fiscal Eletronica de Serviços Poderá serconfirmada na´página da Prefeitura de Barueri na internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autencidade: 971K.9571.6154.0420499-V

RECEBEMOS DA EMPRESA DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Número da Nota: 007174 Série da Nota:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Orçamento No.: **COT003656-B**

A/C Sr(a).: LIA PAULA CNPJ: 446902380001-61

Telefone: 14 - 3662 9393 Fax:

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br **Data: 25/02/2025**

Responsável: ISADORA CUNHA Departamento: Assistência Técnica

Telefone: 11 4689-4900 Fax: 11 4191-3508

E-mail: isadora.cunha@draeger.com

Estes equipamentos foram enviados através da Nota Fiscal .
Conforme sua solicitação estamos encaminhando uma proposta para a execução de serviços nos seguintes equipamentos:

[IS00064019-M] - 01 FABIUS PLUS - Série/Lote: ASEL-0081 No. Linha: 10000

Tabela (I) Peças: - Peças a serem utilizadas na execução dos serviços no equipamento citado acima:

Item	Código	Descrição	Classificação Fiscal	Qtde.	Preço Unitário	Preço Desc.	% IPI	% ICMS	% Desc.	Subtotal
1	2606716	PECA VALVULA DE FLUXO DIRETO O2	8481.80.39	1,00	1.713,00	1.713,00	2,60	18,00	0,00	1.757,54
						Total de Peças				**1.757,54**

Tabela (II) Serviços: - Serviços/métodos que serão realizados no equipamento citado acima:

Item	Código	Descrição	Qtde.	Preço Unitário	Preço Desc.	% Desc.	Subtotal
1	IS00064019-M	ANESTESIA AVULSO - CORRETIVA	2,00	636,00	636,00	0,00	1.272,00
					Total de Serviços		**1.272,00**

Subtotal (Total Geral de Peças):	**1.757,54**
Subtotal (Total Geral de Serviços):	**1.272,00**
TOTAL GERAL DO ORÇAMENTO:	**3.029,54**

Métodos Utilizados

.

Follow-up - Registro de Atendimento / Acompanhamento do Processo

PROPOSTA REFERENTE AO ATENDIMENTO TÉCNICO REALIZADO DIA: 24/02/2025

ATENDIDO PELO ESPECIALISTA: JOÃO VITOR BOLONHA

ORDEM DE SERVIÇO: 202503306

Serviços a Serem Efetuados

IMPORTANTE

Termo de Ciência para a Realização de Pesquisa de Satisfação

Ao firmar a presente relação comercial com a Dräger e em atendimento às normas de proteção de dados vigentes (em especial à Lei no. 13.709 de 2018), o Cliente declara estar ciente que alguns dados pessoais de seus colaboradores (nome completo, e-mail e telefone corporativos) podem ser repassados à empresa contratada pela Dräger para a realização de pesquisa de satisfação. Nesta pesquisa, algumas perguntas serão feitas diretamente aos colaboradores por meio de contato telefônico e a ligação será sempre gravada. Vale ressaltar que este procedimento é realizado única e exclusivamente para que seja possível obter um feedback e melhorar os serviços da Dräger.

Condições Gerais de Fornecimento

gov.br Documento assinado digitalmente
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ
Data: 26/02/2025 16:24:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

a.) Garantia

6 (Seis) Mes(es) sobre as peças substituídas e serviços executados.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Orçamento No.: **COT003656-B**

A/C Sr(a).: LIA PAULA CNPJ: 446902380001-61

Telefone: 14 - 3662 9393 Fax:

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br **Data: 25/02/2025**

Responsável: ISADORA CUNHA Departamento: Assistência Técnica

Telefone: 11 4689-4900 Fax: 11 4191-3508

E-mail: isadora.cunha@draeger.com

b.) Preço

Valores expressos em Reais.

c.) Condições de Pagamento

Trinta dias após faturamento. Sujeito a Análise de Crédito.

d.) Forma de Pagamento

BOLETO BANCARIO.

e.) Previsão de Entrega

45 (Quarenta e Cinco) Dia(s) Úteis após confirmação.
Prazo de entrega sujeito a alteração caso haja algum problema de cadastro, se for a primeira compra ou se estiver inativo há mais de 1 ano.

f.) Frete

Frete por conta da Dräger

g.) Validade da Proposta

Proposta válida até o dia 26/04/25.

h.) Valor Mínimo para Faturamento

R$ 100,00.

i.) Impostos

ICMS e IPI inclusos no Total Geral desta cotação.

l.) Assistência Técnica

Segmento Segurança

Em nossa matriz em Barueri/SP ou em nossas filiais Triunfo/RS, Macaé/RJ e Rio de Janeiro/RJ.

Segmento Hospital

Em nossa matriz em Barueri/SP.

j.) Nota Fiscal Eletrônica

Será disponibilizada via comprovante digital a nota fiscal de prestação de Serviço e encaminhada por e-mail. Portanto é OBRIGATÓRIO que nos informe o endereço eletrônico (e-mail) dos departamentos de recebimento e financeiro (contas a pagar).

m.) Prazo

Caso não haja retorno no prazo de 90 dias, o equipamento será devolvido ao cliente nas mesmas condições de entrega. O frete de devolução será por conta do cliente.

n.) Análise Crítica da Proposta

A "Análise Crítica da Proposta" é realizada de acordo com a norma ISO IEC 17025, item 4.4 onde o responsável em elaborar a proposta deve analisar os requisitos abaixo:
- Analisar se o laboratório utilizará o "Método DBS SE3211 - Calibração de Monitores de Gases" e "DBS SE 3212 - Calibração Externa de Monitores de Gases" para realizar a calibração e se este método atende as necessidades do Cliente.
- Analisar se o laboratório possui capacidade e recursos (Gás Padrão - Material de Referência, Ferramentas de Calibração, Técnicos capacitados) para atender aos requisitos da proposta.
Observação: qualquer diferença entre a proposta e o acordado com o cliente deve ser resolvida antes do início do trabalho.

Declaramos que todos os itens acima foram avaliados antes da emissão da proposta.

Observações Adicionais

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI Orçamento No.: **COT003656-B**

A/C Sr(a).: LIA PAULA CNPJ: 446902380001-61

Telefone: 14 - 3662 9393 Fax:

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br **Data: 25/02/2025**

Responsável: ISADORA CUNHA Departamento: Assistência Técnica

Telefone: 11 4689-4900 Fax: 11 4191-3508

E-mail: isadora.cunha@draeger.com

Para o mercado veterinário, as manutenções preventivas e corretivas de equipamentos, serão realizadas somente nas dependências do Cliente. Para agendamento entrar em contato com a equipe de pós-venda (posvenda@draeger.com).

Em caso de aprovação da proposta, favor aguardar o recebimento da CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PEDIDO. Caso isto não ocorra em 48 horas úteis, pedimos a gentileza de entrar em contato através do telefone (11) 4689-4900.

Na hipótese dos recursos destinados ao pagamento dos valores indicados na presente oferta serem de origem pública e tal informação não ter sido compartilhada previamente com a Dräger, esta se reserva o direito de cancelar a presente oferta até o recebimento de cópia integral do processo administrativo ou convênio firmado com a fonte dos recursos.

Os preços e condições desta proposta estão sujeitos à aprovação final da Diretoria.

A presente proposta é regida pelo documento "Termos e Condições de Venda (Medical)" protocolado sob o nº 1.594.684 em 26.08.20 eregistrado em microfilme sob o nº 1.639.044 em 26.08.20, perante o Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Barueri-SP.

A Dräger tem o compromisso de fornecer equipamentos médicos da mais alta qualidade, garantindo a segurança e eficácia necessárias para o cuidado de saúde. Entendemos a importância de manter esses equipamentos funcionando em seu melhor estado e, por isso, a recomendamos que as manutenções preventivas e corretivas sejam realizadas por técnico especializado e certificado pela fabricante, Dräger Alemanha.

Respeitamos a autonomia e a livre concorrência de nossos clientes, mas é nosso dever informar sobre os riscos associados a essa prática e esclarecer as responsabilidades decorrentes.

- Qualidade da Manutenção: A manutenção realizada por pessoal não especializado pode não atender aos rigorosos padrões exigidos para equipamentos médicos, potencialmente comprometendo sua funcionalidade e segurança.

- Integridade do Equipamento: A substituição de peças sem o acompanhamento técnico adequado pode levar a danos não visíveis imediatamente, mas que afetam a longevidade e o desempenho do equipamento.

- Segurança do Paciente: Qualquer falha no equipamento decorrente de manutenção inadequada pode colocar em risco a segurança dos pacientes, levando a eventos adversos.

Ao optar por adquirir peças de reposição e realizar a manutenção de forma independente, o cliente assume integralmente a responsabilidade objetiva, por quaisquer falhas ou quebras das peças, bem como por qualquer evento adverso que possa ocorrer em decorrência dessa manutenção. E para efeito de garantia de peças, as mesmas estarão sujeitas a análise técnica para verificação de possíveis defeitos, determinando se esta relacionado com falha na fabricação ou procedimento inadequado no momento da instalação.

A Dräger recomenda fortemente que todas as manutenções sejam realizadas por nossa equipe especializada ou serviço técnico autorizado, garantindo assim a máxima segurança e desempenho dos seus equipamentos médicos. Estamos à disposição para discutir opções de manutenção que atendam às suas necessidades, mantendo a integridade e a confiabilidade dos equipamentos.

No aguardo de seu pronunciamento, firmamo-nos.

Elaborado por:
Isadora Cunha
Telefone: 11 4689-4900
E-mail: isadora.cunha@draeger.com

Responsável:
Mariana Gobbi
Telefone: 11 4689-4900
E-mail: mariana.gobbi@draeger.com

Amanda Rocumback Hessel
Gerente Regional de Excelência Comercial
CSA - Central & South America

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Dräger

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202503306** Equipamento: **C008538DOMI-0001 APARELHO DE ANESTESIA FABIUS PLUS (DRAGER)** **Fechada**

Tipo da OS: **MANUTENÇÃO CORRETIVA 1°ATENDIMENTO AVULSO** Oficina:ASSISTÊNCIA TÉCNICA - SP Aberta em 19/02/2025 13:31

Cliente / Setor: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI / DOMICÍLIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 01/04/2025 17:03

Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO, , BARIRI - SP Centro Custo: CLIENTES (999)

Plano Manut.: Nº de Série: ASEL-0081 Item Service:: IS00064019-M

Responsável: 5529 - JOÃO VITOR BOLONHA Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: SO005490-B Fabricante: DRAGER

Observação: DEFEITO: Y COM VAZAMENTO; SENSOR FALTANDO FILTRO; VAZAMENTO
Analisadores utilizados:
5008 Analisador de fluxo VT Mobile
7639 Verificador de segurança elétrica

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	01/04/2025 16:50	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA Comentários e conclusões: CAUSA: FUGA/VAZAMNETO OCORRÊNCIA: MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN
MO	21/03/2025 11:15	JOÃO VITOR BOLONHA Comentários e conclusões: SERVIÇO: DESLOCAMENTO ATÉ ÀS 21/03/2025 12:15	01:00
MO	21/03/2025 09:15	JOÃO VITOR BOLONHA Comentários e conclusões: SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA ATÉ ÀS 21/03/2025 11:15 Realizado a troca da válvula de flush de O2. Executados todos os testes de acordo com a documentação técnica da Dräger. Equipamento liberado para uso. Lacres 286, 284, 285 e 12131. Analisadores utilizados: 5008 Analisador de fluxo VT Mobile 7639 Verificador de segurança elétrica	02:00
MO	21/03/2025 08:00	JOÃO VITOR BOLONHA Comentários e conclusões: SERVIÇO: DESLOCAMENTO ATÉ ÀS 21/03/2025 09:00	01:00
MT	21/03/2025	2606716 - PECA VALVULA DE FLUXO DIRETO O2 Comentários e conclusões: MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN
PE	24/02/2025 18:00	AGUARDANDO ORÇAMENTO Comentários e conclusões: FECHADA EM 01/04/2025 às 16:47 Orçamento valvula flush de O2 - 2606716	
MO	24/02/2025 15:00	JOÃO VITOR BOLONHA	01:00
MO	24/02/2025 13:00	JOÃO VITOR BOLONHA Comentários e conclusões: SERVIÇO: INSPEÇÃO/AVALIAÇÃO ATÉ ÀS 24/02/2025 15:00 Realizado teste no equipamento e constatado que o vazamento esta na válvula de Flush de O2. Será enviado orçamento para troca da válvula. Lacres 284, 286, 285 e 12199.	02:00
MO	24/02/2025 12:00	JOÃO VITOR BOLONHA Comentários e conclusões: SERVIÇO: DESLOCAMENTO ATÉ ÀS 24/02/2025 13:00	01:00
OC	24/02/2025 08:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA Comentários e conclusões: CAUSA: FUGA/VAZAMNETO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DRAGER INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
AVENIDA PUCURUÍ,51,TAMBORÉ
06460-100 - BARUERI - SP
https://www.draeger.com/pt-br_br/home

Tel.: (11) 4689-4900
CNPJ: 02.535.707/0001-28
Insc. Est.:

"Todos os testes e procedimentos desta manutenção seguem estritamente as exigências do fabricante Dräger e também da norma ISO 9001/ISO13485"

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

Dräger

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202503306** Equipamento: **C008538DOMI-0001 APARELHO DE ANESTESIA FABIUS PLUS (DRAGER)** **Fechada**

Análise Interna

Ocorrência/Defeito:		**Causa:**	
Técnico (USO OBRIGATÓRIO DE EPI OU EPC)	**Serviço/Solução**	**Data Hora Início**	**Data Hora Término**

Descrição do Material	**Data**	**Quantidade**

Pendência:

Observações

João Vitor B. Bolonha

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: JOÃO VITOR BOLONHA Data: 21/03/2025 10:44

VISTO DO SETOR

Nome: Jesus Fernandes da Costa Júnior Data: 24/02/2025 14:27

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DRAGER INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
AVENIDA PUCURUÍ,51,TAMBORÉ
06460-100 - BARUERI - SP
https://www.draeger.com/pt-br_br/home

Tel.: (11) 4689-4900
CNPJ: 02.535.707/0001-28
Insc. Est.:

"Todos os testes e procedimentos desta manutenção seguem estritamente as exigências do fabricante Dräger e também da norma ISO 9001/ISO13485"

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080135203042141619660008213270000130000
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	11.427
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.5DC.D9B.4AC.9EE.41C

==========

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

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

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
15/01/2026

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
06/01/2026	17718/1	DM	N	06/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00013520-3

(=) 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 BARRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01352.030421 41619.660008 2 13270000130000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
15/01/2026

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
06/01/2026	17718/1	DM	N	06/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00013520-3

(=) 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 BARRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE 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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16444

Código de Verificação de Autenticidade
K2NZDNFC7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2026 às 10:00:09

Chave de Acesso
1442710XYIXNH17YJD5O9JP5BLCXHC7B

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
18413	UNICA	RPS	06/01/2026	01/2026

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
AV CLAUDIONOR BARBIERI, 974	CASA A	CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MENSALIDADE PGR - R$ 1.300,00	R$ 1300,00	R$ 1300,00

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	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
3,6576%	0000170000008	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$ 47,55	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 - 15/01/2026 - 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: 16444 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: K2NZDNFC7

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

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290171443022812397831038113270000048750
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	11.428
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	487,50
VALOR COBRADO	487,50

==========

NR.AUTENTICACAO 1.196.72C.91A.56B.F51

==========

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	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
DULIMP LTDA - CNPJ: 37.244.060/0001-60	3022.12.39783	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	25/201714-4	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
15/01/2026	**16570/1**	**R$**	**487,50**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Data do Processamento **18/12/2025**

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento **15/01/2026**

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
18/12/2025	16570/1	DM	N	18/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número 25/201714-4

(=) Valor do Documento **487,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do Vencimento
Cobrar juros de R$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2026.
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

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

MP-SISTEMAS Desenvolvimento - Jaú/SP (14) 99799-2664

SICREDI **748-X** 74891.12529 01714.430228 12397.831038 1 13270000048750

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do SICREDI. Após o vencimento, somente no SICREDI

Vencimento **15/01/2026**

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
18/12/2025	16570/1	DM	N	18/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	A	R$		

Nosso Número 25/201714-4

(=) Valor do Documento **487,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar após 10 Dias do Vencimento
Cobrar juros de R$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2026.
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

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBEMOS DE DULIMP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/12/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 487,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.137
SÉRIE 001

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 000.014.137 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1237 2440 6000 0160 5500 1000 0141 3714 0703 6303

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	135253990303304 18/12/2025 13:14:51

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	18/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	18/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI		SP		13:14:49

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	14137	487,50	0,00	487,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2026	487,50									

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	112,86	487,50
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	487,50

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	5405	UNID	150,0000	3,250000	487,50	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 Lançado	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PEDIDO Nº 2087 - 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 - 08-12-2025 11:23:07

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BOBINA PERFEX 300 M	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	UNIT	3	R$79,90	R$239,70
COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	UNIT	120	R$3,25	R$390,00
FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAVEL C/ 1000	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	CX	5	R$117,00	R$585,00
Garfo Refeição Master Descartável 18cm x 2,5cm	COLOCAR A MARCA	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	CX	5	R$61,80	R$309,00

TOTAL: R$1.523,70

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 2087

USUÁRIO: MARIA.BARDALATTI

EMISSÃO: 19-12-2025 10:26:07

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

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.BARDALATTI - 05/12/2025 08:49:26 - **FINALIZADA EM:** 08/12/2025 10:49:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DESCARTAVEIS

PRODUTO: BOBINA PERFEX 300 M - QTD: 3 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$79,90	3	R$239,70	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$87,40	3	R$262,20		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$100,00	3	R$300,00		

PRODUTO: COLHER PLASTICA REFEICAO 1000 UNID - QTD: 5 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$59,90	5	R$299,50	X	COMPRA PELO MENOR PREÇO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$117,00	5	R$585,00		

PRODUTO: COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 100 - QTD: 100 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$3,25	100	R$325,00		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$3,54	100	R$354,00		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS - 27.986.693/0001-90	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$3,80	100	R$380,00		

PRODUTO: FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAVEL C/ 1000 - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$71,50	3	R$214,50		
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP) - 37.244.060/0001-60	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$117,00	3	R$351,00		

PRODUTO: Garfo Refeição Master Descartável 18cm x 2,5cm - QTD: 3 - UND: CX - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

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/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$61,80	3	R$185,40		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$71,50	3	R$214,50		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

PRODUTO: SACO PLASTICO 10X15 GRAMATURA 0,006 (BOLACHA) - QTD: 5 - UND: UNIT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$19,80	5	R$99,00		

PRODUTO: SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATURA 0,006 (PÃO) - QTD: 5 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$19,80	5	R$99,00		

PRODUTO: SACO PLASTICO TALHER 06X25CM 1000 UNIDADES - QTD: 5 - UND: PCT - MARCA: COLOCAR A MARCA - OBS: VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.641.105/0001-79	VALOR MÍNIMO DE COMPRA/VALOR DE FRETE/ FORMA E PRAZO P PAGAMENTO	R$19,90	5	R$99,50		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	8
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,88
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$539,20

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
FORNECEDOR	MARTA REGINA SANCHEZ PENNA JAU (SO EMBALAGENS

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LEOVALDO PRETO DE GODOI (DU LIMP)		
JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS		
BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS		

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002095042449977240008713290000008080
BENEFICIARIO:
EPIS.COM LTDA
NOME FANTASIA:
EPIS.COM LTDA
CNPJ: 53.045.918/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
EPIS.COM LTDA
CNPJ: 53.045.918/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.429
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	80,80
VALOR COBRADO	80,80

NR.AUTENTICACAO 6.A76.150.5A3.15A.4CF

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00020.950424 49977.240008 7 13290000008080

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **17/01/2026**

Beneficiário
EPIS.COM LTDA **CNPJ/CPF:** 53.045.918/0001-13
RUA RUI BARBOSA, 626, , 17250065 - CENTRO - BARIRI - SP

Agência/Código Beneficiário: 0424/99772-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/12/2025	500	DM	N	18/12/2025	157 / 00000209 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**80,80**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00020.950424 49977.240008 7 13290000008080

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **17/01/2026**

Beneficiário
EPIS.COM LTDA **CNPJ/CPF:** 53.045.918/0001-13
RUA RUI BARBOSA, 626, , 17250065 - CENTRO - BARIRI - SP

Agência/Código Beneficiário: 0424/99772-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/12/2025	500	DM	N	18/12/2025	157 / 00000209 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**80,80**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61
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

RECEBEMOS DE EPIS.COM LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/12/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 80,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000500
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EPI'S.COM
SUA FONTE DE PROTEÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000500 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1253 0459 1800 0113 5500 1000 0005 0017 7773 5159

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253990358002 18/12/2025 13:18:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201102147110		53.045.918/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	18/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		18/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(55)14991-8820	SP		13:18:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2026	80,80									

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	25,41	80,80
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	80,80

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
7890988371534	BOTINA DE SEGURANCA BRACOL 4098USES4600US DE ELASTICO 44	64034000	0102	5102	PR	1,000	80,8000	80,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) Vinculado(s): 003790 Dados para pagamento: Banco: Itau (0424) Ag: 0424 C/C: 99772-4 PIX: CNPJ 53045918/0001-13 Nome: EPI'S.COM LTDA Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 10,87 de tributos federais, R$ 14,54 de tributos estaduais. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)1C2537	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS Lançado

PEDIDO Nº 2133 - EPIS.COM LTDA - 53.045.918/0001-13

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 08:44:04

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
BOTINA DE SEGURANÇA BRACOL				1	R$80,80	R$80,80
				TOTAL:		**R$80,80**

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DIRETA PARA OS PEDREIROS DE MANUTENÇÃO SEM TER REPOSICAO NO ESTOQUE PELO MOTIVO DO NUMERO DA BOTA. NF 500

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
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	82660000000-2	37951072202-6
	60118030120-7	00229409012-7
Data do pagamento		14/01/2026
Valor em Dinheiro		37,95
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		37,95

DOCUMENTO: 011430
AUTENTICACAO SISBB: 1.4BB.E13.0F8.DDE.1EA

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	2-229409-1-12	Y05N526209	12/2025	18/01/2026

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 Comple:
Setor: 00009 Rota: 00001 Seq: 53

Nº Economia	Dias	Próxima Leitura	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30			18/12/2025	2379	2386		7	10

Categoria: RESIDENCIAL

Ocorrência: CASA FECHADA

Refer	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
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
1/2025	6	2309	34	20/01/2025

Discriminação das Receitas

AGUA	25,30
ESGOTO	12,65

TOTAL DA CONTA: 37,95

Tabela de Qualidade da Água - Data

Parâmetros	Resultados	Padrão	Unidade
Cloro	1,00	0,2 a 2	mg/l
Cor	2,50	0 a 15	uH
Fluor	0,65	0,6 a 0,8	mg/l
PH	7,26	6 a 9,5	mg/l
Turbidez	2,10	0 a 5	uT
Col. Totais	0,00	0	NMP/100m
Col.	0,00	0	NMP/100m

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
12/2025	18/01/2026
Nº do Hidrômetro	**Instalação**
Y05N526209	000010173
Emissão	**Código de Baixa**
06/01/2026	2-229409-1-12
Total da Conta:	**37,95**

82660000000-2 37951072202-6 60118030120-7 00229409012-7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601142012257691248 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$810,60
TARIFA: R$8,02
DATA: 14/01/2026 - 17:12:50

PAGO PARA: Amanda Bozza Assessoria e Comunicaca
CNPJ: 56.102.851/0001-08
CHAVE PIX: 56102851000108
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000052158732
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: 14/01/2026 - 17:12:51

==========

DOCUMENTO: 011431
AUTENTICACAO SISBB: 8.54F.6C1.147.A1A.C9B

==========

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
103

Código de Verificação de Autenticidade
FCYSYL379

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2026 às 10:13:16

Chave de Acesso
1442087MX6FHRR0S44S2AXTM9ZA7EOE1

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
				05/01/2026

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
56.102.851/0001-08		**14754**	**000053868**	AMANDA BOZZA ASSESSORIA E COMUNICACAO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AZIZ CHIDID, 66	**SALA A**	**JARDIM PANORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-218	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	UN	Triagem Auditiva Neonatal SUS	40,53	R$ 810,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 810,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 810,60**	**R$ 16,21**	**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**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 810,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024

RECEBI(EMOS) DE **AMANDA BOZZA ASSESSORIA E COMUNICACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FCYSYL379**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601142013257069295 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.161,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 17:13:47

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: 14/01/2026 - 17:13:48

==========

DOCUMENTO: 011432
AUTENTICACAO SISBB: 3.E92.096.2A1.989.B9E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
554

Código de Verificação de Autenticidade
HVGD2L4SY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2026 às 16:10:00

Chave de Acesso
1444172DVEGKZ6YWCWUEEFH3MMS065X

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
				07/01/2026

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 DEZEMBRO DE 2025	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

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

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$739,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$178,75

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **554** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HVGD2L4SY**.

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

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042940265250041078829601018813430000111900
BENEFICIARIO:
CONSELHO REG DE MEDICINA DO ES
NOME FANTASIA:
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES
CNPJ: 63.106.843/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO REG DE MEDICINA DO ESTADO
CNPJ: 63.106.843/0001-97
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.433
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.119,00
VALOR COBRADO	1.119,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.8D9.7AF.67B.376.232

==========

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 de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.04294 02652.500410 78829.601018 8 13430000111900
Valor: R$ 1119,00

Recibo do Pagador

CREMESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
63.106.843-0001/97
Rua Frei Caneca, 1282
São Paulo / SP - 01307-002

Santander | 033-7 | 03399.04294 02652.500410 78829.601018 8 13430000111900

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CREMESP	0250 042902-6	R$		525004178829-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
901474	63.106.843.0001/97	31/01/2026	1119,00

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

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

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Anuidade de 2026 no valor de R$ 948.00 Taxa de Renovação 2026 no valor de R$ 171,00
Não receber após o vencimento.
Este boleto não quita débitos anteriores. - Gerado em 08/01/2026 15:00:49

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.04294 02652.500410 78829.601018 8 13430000111900

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	31/01/2026
Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário
CREMESP	0250 042902-6

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/01/2026	901474	RC	N	08/01/2026	525004178829-6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			1119,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Sr. Caixa, não receber após o vencimento
- Em caso de dúvidas entre em contato conosco: scb@cremesp.org.br
- Emitido pelo departamento de Cobrança do CREMESP

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CPF/CNPJ: 44690238000161
AV CEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
CENTRO-BARIRI-SP-17250071

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica **Ficha de Compensaçao**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE CONSENTIMENTO
Nº 02/2024
SUS

Cremesp - NOTIFICAÇÃO FISCAL DE LANÇAMENTO ANUIDADE PESSOA JURÍDICA/2026

De SCB <scb@cremesp.org.br>
Para <controladoria@santacasabariri.com.br>
Responder para <informativos@cremesp.org.br>

Data 07-01-2026 16:39
Prioridade Normal

Problemas para visualizar a mensagem? Acesse este link.

NOTIFICAÇÃO FISCAL DE LANÇAMENTO Nº 091-SCB
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA – EXERCÍCIO 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CRM 901474

Prezado(a) Doutor(a),

O Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, vem respeitosamente notificar o lançamento da Anuidade Pessoa Jurídica – **Exercício 2026**, no valor de R$ 948 e a Taxa de Renovação de certificado/2026, no valor de R$171

Esclarecemos que a anuidade constitui uma contribuição de interesse de categoria profissional (art. 149 da Constituição Federal), sujeitando-se ao regramento próprio do Direito Tributário, também ao cumprimento das diretrizes contidas nas Leis nº 3.268/57, 5.172/66, 6.830/80, 9.492/97, 12.514/11, no Decreto nº 44.045/58 e na Resolução CFM nº 2.447/25. O fator gerador é a inscrição nos assentamentos deste Conselho Regional de Medicina no primeiro dia do exercício financeiro, conforme preceitua o art. 5º da Lei 12.514/11.

Informamos que, para maior comodidade, o pagamento da Anuidade Pessoa Jurídica – **Exercício 2026** poderá ser realizado através do nosso site www.cremesp.org.br, no link serviços – área da empresa, boletos.

Caso considere indevido o lançamento tributário, Vossa Senhoria poderá apresentar impugnação administrativa no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias contados do recebimento da presente notificação.

A impugnação deverá ser apresentada por escrito, expondo os fundamentos e apresentando os documentos comprobatórios pertinentes que poderão ser enviados por meio eletrônico à Seção de Cobrança pelo e-mail scb@cremesp.org.br.

É ainda possível efetuar o protocolo físico dos documentos em qualquer repartição mantida pelo Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, nos endereços indicados em https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=DelegaciasRegionais.

O Tribunal de Contas da União proibiu a concessão de remissão e determinou a implantação de mecanismos eficazes para a cobrança e recuperação dos créditos tributários pelos Conselhos de Fiscalização Profissional. Por essa razão, a ausência de pagamento ou de impugnação no prazo assinalado ocasionará a inscrição do débito na Dívida Ativa, a partir de 2027, acrescida dos encargos legais, bem como o protesto da certidão de dívida ativa em cartório.

Para mais informações sobre sua situação financeira, consulte-nos pelo telefone (11) 4349-9900, opção 1, pelo e-mail faleconosco@cremesp.org.br ou ainda em nossas Delegacias Regionais.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Não deseja mais receber nossas mensagens? Acesse este link.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790093079000000039915036344305513380000050865
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	11.434
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	508,65
VALOR COBRADO	508,65

NR.AUTENTICACAO F.694.A79.C27.112.E01

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 90000.000399 15036.344305 5 13380000050865**

Loca de Pagmento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 26/01/2026
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 12/01/2026	Número do Documento 174045	Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2026	Nosso Número 09 00000003915-5
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 90000.000399 15036.344305 5 13380000050865**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 26/01/2026
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 12/01/2026	Número do Documento 174045	Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2026	Nosso Número 09 00000003915-5
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 Janeiro 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

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099661093791042942844530008513320000008900
BENEFICIARIO:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
CONEXAO NETWORKS P I LTDA EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.435
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	89,00
VALOR COBRADO	89,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.58B.40E.98F.EAE.3D6

==========

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| 34191.09966 10937.910429 42844.530008 5 13320000008900

Beneficiário: **CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP**
CNPJ: **07.848.933/0001-82**
Inc. Estad.: **201083338116**
Endereço: **PASSARELA JOAO PAULO II, 66**
Fone: **36629959**

Agência / Código Beneficiário: **0424 / 28445 -3**

Data do Processamento	*Nº Documento*	*Nosso Número*	*Vencimento*	*(=) Valor do Documento (R$)*
01/01/26	16WY005240	109/96109379-1	20/01/2026	89,00

Sacado: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO - Bariri SP 17250-000**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	**Período:**	**Valor:**
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM-	**(01/12/2025 até 31/12/2025)**	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09966 10937.910429 42844.530008 5 13320000008900

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **20/01/2026**
Beneficiário **CONEXÃO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP - CNPJ: 07.848.933/0001-82**					Agência/Código Beneficiário **0424 / 28445 -3**
Data Documento **01/01/2026**	Número do Documento **16WY005240**	Espécie Doc. **DP**	Aceite **N**	Data Processamento **01/01/26**	Nosso Número **109/96109379-1**
Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **89,00**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **Após Vencimento multa 2%(R$1,78) e juros 1%(R$0,89) ao Mês (pro rata die) e sujeito à Suspensão e envio aos orgãos de Cobranças. SAC 0800-456-9959 / 14-3662-9959 - www.conexao.net.br. Central Anatel 1331 ou 1332. Valor Aprox. Tributos Fed. 13,45% e Mun. 2% - Fonte IBPT. Recolhimento do FUST 1% e FUNTTEL 0,5% (valores não repassados ao assinante)'**					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO Bariri SP 17250-000** Sacador/Avalista					**CNPJ:44.690.238/0001-61** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

CONEXAO NETWORKS PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP
CNPJ: 07.848.933/0001-82 | IE: 201083338116
PASSARELA JOAO PAULO II, 66 CENTRO - Bariri - SP
CEP: 17250-079

Documento auxiliar da Nota Fiscal de fatura de serviço de comunicação eletrônica

Nome		CPF/CNPJ	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	20/01/2026
Endereço		**Código do Cliente**	**Telefone**
AV.CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO - Bariri - SP		5240	001436629393
Inscrição Estadual	**Período**	**Valor Bruto**	**Valor Líquido**
	01/12/2025 - 31/12/2025	R$ 89,00	R$ 89,00

Informações fiscais

Série	Número NFCom	Data de emissão	Acesse a NFCom
0	59736	01/01/2026	

Protocolo de autorização:
335260000091359 2 - 01/01/2026 11:05:46

Chave de acesso:
35260107848933000182620000000597361068284350

Consulte pela chave de acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfCom/qrCode?chNFCom=35260107848933000182620000000597361068284350&tpAmb=1

Itens da fatura

Descrição	Un. Medida	QTDE	Valor Unit	Valor Desconto	Valor Total	PIS/ COFINS	Base ICMS	Aliq. ICMS	Vlr. ICMS
(0) COMBO FIBRA 600M - SCM-	UN	1.0000	R$ 89,00	R$ 0,00	R$ 89,00	R$ 2,66	R$ 89,00	% 18,00	R$ 16,02

Informações dos tributos

B. Cálculo ICMS	Valor ICMS	FCP ICMS	
R$ 89,00	R$ 16,02	R$ 0,00	
PIS	**COFINS**	**FUST**	**FUNTTEL**
R$ 0,47	R$ 2,19	R$ 0,70	R$ 0,35
PIS Retenções	**CONFINS Retenções**	**CSLL Retenções**	**IRRF Retenções**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Observação Fiscal
Não há Observação Fiscal!

Faturas atrasadas

Número da Fatura	Competência	Valor Total
Não há faturas atrasadas para serem demonstradas!		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Pague com Código de Barras



34191099661093791042942844530008513320000008900

Informações Anatel

Contato da Anatel
Ligue: 1331 ou pelo WhatsApp: 0800 61 0 1331

Direito à contestação de cobrança	Avisos regulatórios

Linhas de telefone

Número de Telefone
Não há números de telefone!

Consumo de Dados (Ùltimos 6 meses)

Não há dados de consumo para serem demonstrados!

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280167500600240751172113320000141385
BENEFICIARIO:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA
NOME FANTASIA:
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TR
CNPJ: 01.261.818/0001-20
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.436
NOSSO NUMERO	28016750000240751
CONVENIO	02801675
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.413,85
VALOR COBRADO	1.413,85

NR.AUTENTICACAO 7.528.35A.E24.9EF.223

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 DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	0198-8/4170-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI	Nosso Número: 28016750000240751	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 20/01/2026 / Número do Documento: 23146/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 1.413,85	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Data do processamento: 07/01/2026

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -	01.261.818/0001-20		20/01/2026

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
28016750000240751	17/027	R$			0198-8/4170-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/01/2026	23146/1	DM	N	07/01/2026	1.413,85

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - - CENTRO - 17250071 - BARIRI / SP

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02801.675006 00240.751172 1 13320000141385

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | Vencimento: 20/01/2026

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA - EPP	01.261.818/0001-20	0198-8/4170-X

Endereço Beneficiário: RUA RUI BARBOSA 159, - CENTRO - BARIRI/SP 17250-150 | Nosso Número: 28016750000240751

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/01/2026	23146/1	DM	N	07/01/2026	1.413,85

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

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

PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS VENCIDO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Endereço: AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -
CENTRO
17250071 - BARIRI / SP

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23146
Código de Verificação de Autenticidade
ROJ0OYO1F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2026 16:13:44
Chave de Acesso
1444191TBRN4SWYIBXUPOBO32ZPFE7ME

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS		
Exigível		Bariri/SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
22874	1	RPS	07/01/2026	2026-01-07
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**		**Tipo ISS**
1 - Sim	2 - Não	Microempresa e emp. de Peq. Porte (ME EPP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP**
CPF/CNPJ: **01.261.818/0001-20** RG/IE: Inscrição Municipal: **5856**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA - 159** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250065** Telefone: **14-3662-3731**
Município: **Bariri/SP** UF: **SP** e-mail: **prevent.bariri@gmail.com**

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** RG/IE: **ISENTO** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO - 409** Complemento:
Bairro: **CENTRO** CEP: **17250071** Telefone: **1436626522**
Município: **BARIRI/SP** UF: **SP** e-mail: **adm.stcasabariri@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13	UN	EX MÉD DEM ADM M RISCO RETTRAB	40,00	520,00
1	UN	MENSREFJANEIRO DE 2026	553,85	553,85
1	UN	MENSALIDADE CONSULTA	300,00	300,00
4	UN	TAXA DE CADASTRO	10,00	40,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Específico da Construção Civil: Código da Obra	Código ART
04.01	3,771200				

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
1.413,85	0,00	0,00	1.413,85	53,32	2 - Não	0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Liquido da Nota Fiscal de Serviços 1.413,85

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$190,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$45,95

ERP Primam - COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2026 - www.innovae.com.br

Recebi(emos) de **PREVENT ASS E ASS EM MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA -EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ / DATA _____ CPF/RG _____ Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da NFS-e **23146**
Código de Verificação **ROJ0OYO1F**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096104575594293080429060009913310000063446
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	11.437
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	634,46
VALOR COBRADO	634,46

==========

NR.AUTENTICACAO C.C61.8BC.0C7.0CF.047

==========

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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09610 45755.942930 80429.060009 9 13310000063446

Pagador

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

AV ANTONIO J DE CARVALHO, CENTRO, CEP: 17250000 - -SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/61457559	61457559	19/01/2026	634,46	

Nome do Beneficiário

COMPANHIA ULTRAGAZ S A CPF/CNPJ: 61602199026774

Agência / Código do Beneficiário

2938/04290-6

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09610 45755.942930 80429.060009 9 13310000063446

Local de Pagamento

Pagamento Aceito em qualquer Instituição Bancária.

Data do Vencimento

19/01/2026

Beneficiário

COMPANHIA ULTRAGAZ S A CPF/CNPJ: 61602199026774

Agência / Código do Beneficiário

2938/04290-6

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/01/2026	61457559	DUP	N	08/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	REAL		

Nosso Número

109/61457559

(=) Valor do Documento

634,46

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao

APOS VENC MULTA DE 2% + 0.1167% MORA DIARIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Pagador

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

AV ANTONIO J DE CARVALHO, CENTRO

CEP: 17250000 - -SP

Sacador / Avalista: -

Pagar com Pix

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 08/01/2026 - DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - END.: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - 17250-000 BARIRI - SP - QUANT.: 96 - VALOR TOTAL: 634,46		**NF-e Nº 000.012.144 Série 15**
DATA DE RECEBIMENTO	**ASSINATURA RECEBEDOR**	

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 000.012.144
Série 15
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0161 6021 9902 6774 5501 5000 0121 4415 4491 8212

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	135260088106126 - 08/01/2026 14:10:34

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	08/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	08/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI		SP		2:09:55 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	19/01/2026
Valor:	634,46

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	634,46

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	**634,46**

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
96	QUILOGRAMA		1	96,00	96,00

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	96	6,609	634,46	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 223042/99
Coletor:cd7cd60286e7dcdb
Cod.Cliente:03.3321692.8717698
CONDICAO: 10 DD
BOLETO(S):[61457559]
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:96.00/Valor ICMS Monofasico:133,44. 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.
22,4613% GN
18,2123% GNI
59,3264% GLP
Email destinatário: controladoria@santacasabariri.com.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:56
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075159465746500363660002513370000011400
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	11.438
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	114,00
VALOR COBRADO	114,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.520.CB9.751.CCC.901

==========

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. | 341 - 7 |

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/01/2026
Cedente					**Âgencia/Código Cedente**
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	**Nº Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
05/01/2026	10515946	DS	N	05/01/2026	109/10515946-5
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

34191.09107 51594.657465 00363.660002 5 13370000011400

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					25/01/2026
Cedente					**Âgencia/Código Cedente**
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					7460/03636-6
Data Documento	**Nº Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
05/01/2026	10515946	DS	N	05/01/2026	109/10515946-5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			114,00

Instruções: VALOR REF. A NFSe N. 343101 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

APÓS 25/01/2026 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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
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 **343101** Situação **Emitida** Tipo **Importado** Número RPS: **649042** 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 0501 2601 4431 2908 7389 0862 0260 1763 9303

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/01/2026	**05/01/2026 01:44**

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 01/12/2025 a 31/12/2025
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 01/12/2025 a 31/12/2025 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: 19/02/2026

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: 25/01/2026

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:39:57
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790061059000000041566000885401813200000118953
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	11.439
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.189,53
VALOR COBRADO	1.189,53

NR.AUTENTICACAO F.CD5.4F2.C4A.1D4.04E

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 90000.000415 66000.885401 8 13200000118953

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **20/01/2026**
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**	N° do documento **NF 2127-1**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **09/12/2025**	Nosso Número **09/00/000004166-4**
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 66000.885401 8 13200000118953

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **20/01/2026**
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**	N° do documento **NF 2127-1**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **09/12/2025**	Nosso Número **09/00/000004166-4**
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 20.01.2026 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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

bradesco | 237-2 | 23790.06105 90000.000415 68000.885407 9 13800000118954

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **20/03/2026**
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 2127-3**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **09/12/2025**	Nosso Número **09/00/000004168-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.189,54**

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 68000.885407 9 13800000118954

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **20/03/2026**
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 2127-3**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **09/12/2025**	Nosso Número **09/00/000004168-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.189,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,93
APOS 20.03.2026 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 CONVÊNIO
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. 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 CONVÊNIO Nº 02/2024 SUS

SbOnline - www.sbonline.com.br

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
201074143110		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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

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

www.kezo.com.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

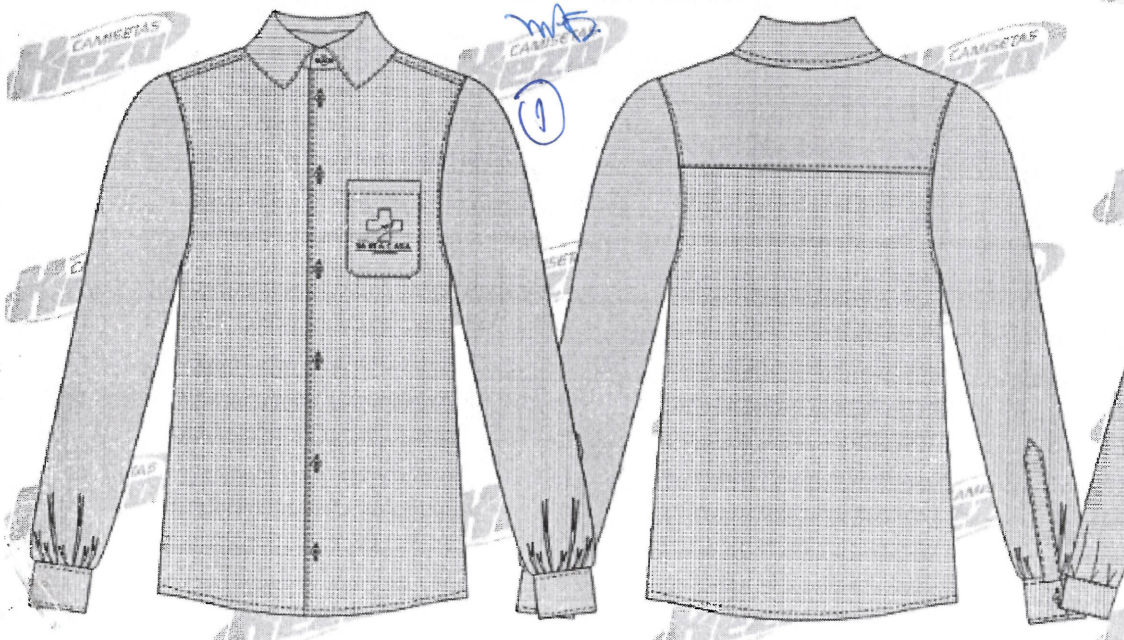
CAMISA SOCIAL LONDON ROYAL
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 77,20



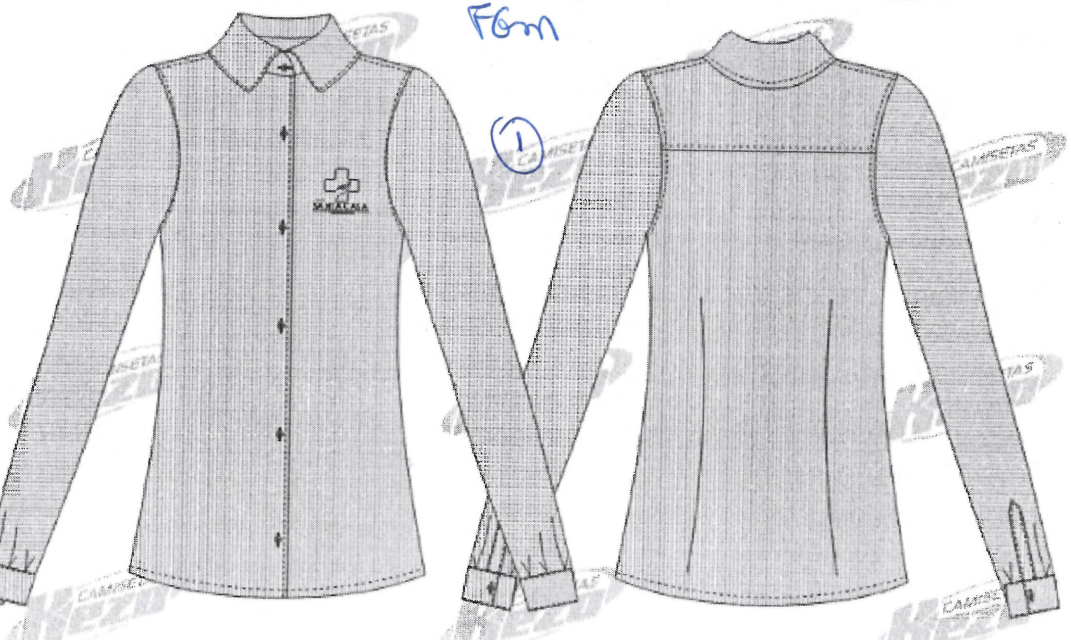
CAMISETE SOCIAL LONDON ROYAL
BORDADO BOLSO
VALOR UNITÁRIO R$ 69,00



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 022/2024
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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

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

Bauru, 25 de Novembro de 2.024.

A SANTA CASA DE BARIRI
A/C - MARIA EUGÊNIA

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Características	Marca
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 CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

Cassiane Aline Carvalho da Paz
Sócia-Administradora

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

OPEN LINE

Pedido: 022180

Cliente: SANTA CASA DE BARIRI
End.: AV ANTONIO JOSE CARVALHO Nº 409
Bairro: CENTRO
Email: financeiro@santacasabariri.com.br
Vendedor: BRUNO

CNPJ: 44.690.238/0001-61 Insc. Est.: ISENTO
Compl.:
Cidade: BARIRI UF: SP CEP: 17250-071
Fone: (14)3662-6522 Celular: 14998981657
Emissão: 30/10/2025 Prev. Entr.: 05/12/2025

Produto: 609 **CAMISA SOCIAL LONDON M/CURTA**

Cores	P	Qtde.	Vlr. Un.	Total
LONDON ROYAL 1429	1	1	77,20	77,20

Produto: 610 **CAMISA SOCIAL LONDON M/LONGA**

Cores	P	Qtde.	Vlr. Un.	Total
LONDON ROYAL 1429	1	1	92,00	92,00

Produto: 611 **CAMISETE SOCIAL LONDON M/CURTA**

Cores	M	G	GG	EXG	ESP	SMB	Qtde.	Vlr. Un.	Total
LONDON ROYAL 1429	8	4	2	1	3	5	23	69,00	1.587,00

Produto: 612 **CAMISETE SOCIAL LONDON M/LONGA**

Cores	P	M	G	GG	EXG	ESP	SMB	Qtde.	Vlr. Un.	Total
LONDON ROYAL 1429	1	9	1	3	2	2	5	23	78,80	1.812,40

Forma(s) de Pagamento:

Forma	Emissão	Vencimento	Núm. Doc.	Valor	Portador	Documento
FATURA	09/12/2025	08/01/2026		1.189,53	BANCO	BOLETO BANCÁRIO
FATURA	09/12/2025	07/02/2026		1.189,53	BANCO	BOLETO BANCÁRIO
FATURA	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

09/12/2025 09:48:07

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2024 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601142037276417158O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 17:37:43

PAGO PARA: Ocon Sociedade Individual de Advocac
CNPJ: 57.686.322/0001-53
CHAVE PIX: 57686322000153
INSTITUICAO: 73113243 COOP SICREDI MORADA DO SOL
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000610569
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/01/2026 - 17:37:45

==========

DOCUMENTO: 011440
AUTENTICACAO SISBB: F.AFF.A34.1EB.6D4.7CE

==========

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 Ibitinga
(16)3352-7000
fiscal_iss@ibitinga.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35196002257686322000153000000000000226016761282664

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	09/01/2026	09/01/2026 09:23:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	09/01/2026 09:23:39

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
57.686.322/0001-53	00340038	(16) 3341-7993

Nome / Nome Empresarial
OCON SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E-mail
SESTARE@AASP.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
RUA NUNES PINHEIRO, 0491, 0491, CENTRO	Ibitinga - SP	14940-226

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	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	17250-071

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.14.01 - Advocacia	-	Bariri - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JURIDICOS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Ibitinga - 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$ 13.200,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 13.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 13.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 113012000

Em 14/01/2026 realizado pgto parcial R$ 8.000,00 TCV 002/2024 SUS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.01
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUNIC DE JAU	
Codigo de Barras	81650000002-0	43002256202-8
	60126200000-8	00316093107-1
Data do pagamento		20/01/2026
Valor em Dinheiro		243,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		243,00

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 6.B98.E3A.F1E.359.F94

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

MUNICÍPIO DE JAHU

CNPJ: 46195079000154

Municipio de Jahu

Iss Variável

DEMONSTRATIVO DE LANÇAMENTO DO EXERCÍCIO DE 2025

Código da Divida	Inscrição	Cadastro
17721863	59424	005942400

Endereço do Imóvel
RUASEBASTIAO RIBEIRO, 504 SALA 27
CENTRO - CEP: 17201180

Distrito	Setor	Quadra	Lote	Unidade
0				

Contribuinte: **GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA** CPF/CNPJ: **39.992.162/0001-99**

Receita	Valor
41-Iss Variável (Iss Variavel)	243,00
Total Lançado:	243,00

OBSERVAÇÕES

GUIA AVULSA, REFERENTE AS NOTAS 565,567,568,573 E 574.

VALOR R$ 243,00

ISS Retido

MUNICÍPIO DE JAHU
Municipio de Jahu
Iss Variável - 2025

Cod de Baixa	Parcela	Vencimento
2-31609310	1	26/01/2026

Cadastro	
005942400	26/01/2026

Valor da Parcela	(-) Descontos Concedido
243,00	
(+) Correção	(+) Multa
(+) Juros	(=) Total

NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO
Local de pagamento nos bancos conveniados: Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal e lotéricas, Banco Itáu e Banco Santander.

RECIBO DO PAGADOR

MUNICÍPIO DE JAHU
Municipio de Jahu
Iss Variável - 2025

Cód de Baixa	Cadastro	Parcela	Vencimento
2-31609310	005942400	1	26/01/2026

Contribuinte: **GAUDENCIO GUIDORZI CLINICA MEDICA** CPF/CNPJ: **39992162000199**

Descrição	Valor
41-Iss Variável (Iss Variavel)	243,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Não Receber após o vencimento
- BANCOS CONVENIADOS: BRASIL, ITAU, SANTANDER, MERCANTIL DO BRASIL, SICRED, COCREJAU, CAIXA ECONOMICA FEDERAL E CASAS LOTÉRICAS

26/01/2026
Valor da Parcela 243,00
(-) Descontos Concedido
(+) Correção
(+) Multa
(+) Juros
(=) Total

81650000002-0 43002256202-8 60126200000-8 00316093107-1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.01
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 85800000015-1 31770385260-8
20070126019-2 27077443267-9
Data do pagamento 20/01/2026
Numero do Documento 07.01.26019.2707744-3
Valor Total 1.531,77

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 6.DDC.9B9.5E0.8AE.811

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
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26019.2707744-3

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **1.531,77**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	1.531,77			1.531,77
	Totais	**1.531,77**	**0,00**	**0,00**	**1.531,77**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/01/2026 10:53:40

85800000015 1 31770385260 8 20070126019 2 27077443267 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Retenção IRRF AIXA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000015 1 | 31770385260 8 | 20070126019 2 | 27077443267 9

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.01.26019.2707744-3
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 1.531,77

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.01
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 85840000001-9 62980385260-2
20071626016-9 58345050018-1
Data do pagamento 20/01/2026
Numero do Documento 07.16.26016.5834505-0
Valor Total 162,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 4.3CB.9CE.E5D.FFC.D20

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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26016.5834505-0

Observações

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Valor Total do Documento: **162,98**

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:12/2025 Vencimento:20/01/2026 CNPJ Prestador:12.919.644/0001-67	162,98			162,98
	Totais	**162,98**			**162,98**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 16/01/2026 09:54:09

85840000001 9 62980385260 2 20071626016 9 58345050018 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

NF SL Omnia Auditizadora 3929

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 62980385260 2 | 20071626016 9 | 58345050018 1

Pague com o PIX

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.26016.5834505-0
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	162,98

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.01
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601201259080469373 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11,03
TARIFA: R$1,00
DATA: 20/01/2026 - 09:59:20

PAGO PARA: 27.745.771 Marcos Antonio Viccari
CNPJ: 27.745.771/0001-64
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000998441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 09:59:21

==========

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: D.E1D.ABA.C96.40A.299

==========

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 MARCOS ANTONIO VICCARI - MEI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 12/12/2025 Valor Total: R$ 20,00 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.909
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCOS ANTONIO VICCARI - MEI
RUA TIRADENTES, 207 - A
CENTRO - CEP: 17250-075
BARIRI - SP Fone: (14) 99856-9797

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.909
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1227 7457 7100 0164 5500 1000 0019 0918 7444 5245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **135253897549756 - 12/12/2025 07:11:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
201045143115		27.745.771/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	12/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	12/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
BARIRI		SP		07:11:39

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	11/01/2026
Valor:	R$ 20,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	20,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,29	0,00	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1181	TORNEIRA PARA BEBEDOURO DE AGUA	84818029	0102	5.102	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00		0,00	

Em 20/01/2026 validado pgto parcial R$ 11,03 TCV 002/2024 Sus

Lançado

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE CONF. ART 412 DO RICMS/2000 |Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R$ 2,69 de tributos federais, R$ 3,60 de tributos estaduais.|Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)AC1DF2 Email do Destinatário: financa.stcasabariri@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6,29

RESERVADO AO FISCO

341 Itaú
Ag 0429
C.C. 99811

PEDIDO Nº 2160 - MARCOS ANTONIO VICCARI - ME (BARIFILTROS) - 27.745.771/0001-64

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.BARDALATTI - 19-01-2026 10:39:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
TORNEIRA PARA BEBEDOURO DE AGUA CANOVAS EM PVC ATOXICO				1	R$20,00	R$20,00

TOTAL: R$20,00

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA EMERGENCIAL DEVIDO A QUEBRA DA TORNEIRA DO BEBEDOURO DO PRONTO SOCORRO. NF 1909

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2024
SUS