



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024

PROCESSO N.º 250/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 07/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (EQUIPAMENTOS)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

VALOR RECEBIDO: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 250.284,46

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 199.548,34

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE FOMENTO N.º 07/2023 – PROCESSO N.º 250/2023

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 07/2023	30/11/2023	01/12/2023 a 30/05/2024	250.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				250.284,46
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				663,88
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				250.948,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				250.948,34

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de FEVEREIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Loações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	51.400,00	0,00	51.400,00	51.400,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	51.400,00	0,00	51.400,00	51.400,00	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	250.948,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	51.400,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	199.548,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	199.548,34

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/2024

Processo n.º 250/2023

Termo de fomento n.º 07/2023

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

Órgão público: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 1438-9

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			250.284,46
22/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.659	51.400,00		198.884,46
29/02/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		663,88	199.548,34
SALDO FINAL				199.548,34

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados

G336161031693363015
16/04/2024 10:36:48



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 1438-9 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.201	51.400,00 D	
				22/02 10:35 TOPTIER COMERCIO E REPRESE			
22/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	51.400,00 C	0,00 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



Dados do Cliente

Agência

8670-3

Conta

1438-9

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Fevereiro/2024


Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 250.284,46
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 51.400,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 663,88
Saldo bruto em 29/02/2024 :	R\$ 199.548,34

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 250.000,00	R\$ 284,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
22/02/2024	Resgate	R\$ 51.222,85	R\$ 177,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.400,00
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 198.777,15	R\$ 771,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 16/04/2024 às 10:37

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TOPTIER COMERCIO E REPRESENTACOES RUA BELARMINO FANHANI, nº 45, JARDIM PARAISO, 16210-000 BILAC, SP Fone: (18) 3659-1780	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº: 000.000.659 SÉRIE: 000 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0239 9144 9700 0199 5500 0000 0006 5910 5303 3729 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 213022199116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 39.914.497/0001-99 CNPJ 39.914.497/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, nº 872, MUNICÍPIO GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DT. DA EMISSÃO 21/02/2024
FATURA / DUPLICATA 001 21/02/2024 51.400,00		DT. DA SAÍDA 21/02/2024 HORA DA SAÍDA 16:00:00

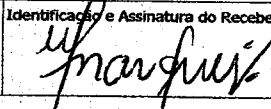
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS S.T. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51.400,00		VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 51.400,00
--	--	--

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL DAQUINO IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI ENDEREÇO RUA MARIA DA GRACA BOTINI TAVARES 385 MUNICÍPIO BILAC		FRETE/CONTA 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA/VEÍC UF CNPJ / CPF 08.839.778/0001-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL 213062224110
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VL	MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 660,000 PESO LÍQUIDO 660,000

CÓD.	DESCR.PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QD	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BS.ICMS	VR.ICMS	IPI	%ICMS	%IPI	TRIB.
MD070D.6	CARRO MACA EM INOX C/ GRADES	94029090	0102	5102	PADRAO	4,00	2.400,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MD045A.40	CAMA FAWLER ELETRICA	94029020	0102	5102	PADRAO	4,00	10.450,00	41.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS ICMS Op.Própria: Base 0,00 - %Redução 12,00 - %Normal 0,00 - Valor 0,00 TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAL R\$0,00, ESTADUAL R\$0,00, MUNICIPAL R\$0,00 NOTA FISCAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SUJEITO A RETENCAO DE TRIBUTOS, CONFORME ARTIGO 4 ITEM XI DA NR RFB N 1234/12. DADOS BANCARIOS DAQUINO *** BANCO DO BRASIL AG: 6790-3 CC 438-3 - BRADESCO AG: 0028 CC 18938-3 - CHAVE PIX : 08839778000109 FRETE CIF PAGAMENTO: PAGAMENTO CONTRA EMBRAQUE PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APOS CONFIRMACAO DO PEDIDO PRAZO DE GARANTIA: 12 MESES VENDEDOR: DANIEL SILVA TELEFONE (18) 99799-5993		RESERVADO AO FISCO 2752 - Cama maca 2753 } Cama ortomédica 2754 } Cama ortomédica 2755 } Cama parte 16 2759 - Cama parte 27
---	--	--

RECEBEMOS DE TOPTIER COMERCIO E REPRESENTACOES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: 51.400,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA, SP	NF-e Nº: 000.000.659 SÉRIE: 000
--	---------------------------------------

Data de Recebimento 22/02/24	Identificação e Assinatura do Recebedor 
---------------------------------	--

10



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.06
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240222125859913095856
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 51.400,00
DATA: 22/02/2024 - 10:35:34

PAGO PARA: Toptier Comercio e Representacoes Lt
CNPJ: 39.914.497/0001-99
CHAVE PIX: 39914497000199
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7646 - CONTA: 000000000000005665
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/02/2024 - 10:35:34

=====

DOCUMENTO: 022201
AUTENTICACAO SISBB: 3.566.0E5.5DE.2EA.1F2

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020542255-01

Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOÁ

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 15:56:54 do dia 08/04/2024

Válida até 08/05/2024.

Código de Controle da Certidão/Número 76D48342A7CE0200

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/04/2024 a 01/05/2024

Certificação Número: 2024040207131350507287

Informação obtida em 08/04/2024 15:58:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

35



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 10467566/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

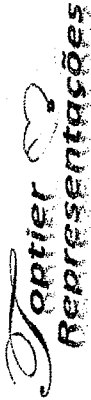
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PROPOSTA COMERCIAL

2306.001

Solicitação: 5637

TOPTIER COMERCIO E REPRESENTACOES
CNPJ: 39.914.497/0001-99 Insc.: 213022199116
RUA BELARMINO FANIHANI 45 - JARDIM PARAISO
BILAC - SP

Fone: 18 36591780 / Fax: 18
E-Mail: vendas@toptier.com.br CEP: 16210-000

Cliente: 32751 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
Cidade: GUAIRA/SP
Telefone: 17 3332-7000

Contato:
E-Mail:
End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
Cidade Entrega: GUAIRA/SP
End. Cobrança: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
Cidade Cobrança: GUAIRA/SP

Representante: 300 - DANIEL SILVA - Fone: E-mail: vendas1@daqui.com.br
Representante2: 70 - MARGO ANTONIO NORI - Fone: E-mail:

CNPJ: 48.341.283/0001-61
Insc. ISENTO
CEP: 14790000
Fax:
Proposta Comercial: 2306.001 -
Data de Emissão: 08/02/2024
Validade da Proposta: 10 Dias

Cond. Pagamento: VISTA Tipo doc.: TRANSFERENCIA
Pedido do Cliente:

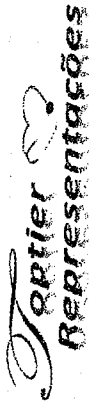
CEP Entrega: 14790000

Frete: CIF

CEP Cobrança: 14790000

Item	Código	Descrição	UN	Dt. Entrega	Cidade	Vr. Unitário	Vr. Total
001	MD070D	CARRO MACA EM INOX C/ GRADES LEITO: Removível e construído em chapa de aço inox, cabeceira móvel por cremalheira. Possui 2 fixadores para haste de soro dispostos diagonalmente. BASE: Estrutura do carro construído em tubos de aço inox. GRADES: Laterais de tombar em ambos os lados em tubo de aço inox, com mecanismo de trava rápida. RODÍZIOS: De 5" polegadas (125mm) com freios em diagonal. PARA-CHOQUE: De borracha em toda extensão da cama. DIMENSÕES: (CxLxA) (Variação +/- 50mm) • Externas: 1950 x 650 x 800 mm • Internas: 1800 x 550 x 800 mm CAPACIDADE DE CARGA: 150 kg ACOMPANHIA: - haste de soro em aço inox; - suporte para cilindro de oxigênio	UN	30 Dias	4,0	2.400,00	9.600,00
002	MD045A	CAMA FAWLER ELETRICA LEITO: Dividido em 4 seções, construído em chapa de aço pintado lisa ou perfurada. BASE: Construído em tubo de aço carbono pintado em epóxi, tratamento anti-ferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó, com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa. Revestimento da base: em material termoplástico	UN	30 Dias	4,0	10.450,00	41.800,00

57



PROPOSTA COMERCIAL

2306.001

Solicitação: 5637

TOPTIER COMERCIO E REPRESENTACOES

CNPJ: 39.914.497/0001-99 Insc.: 213022199116
RUA BELARMINO FANHANI 45 - JARDIM PARAISO

BILAC - SP

Fone: 18 36591780 / Fax: 18

CEP: 16210-000

E-Mail: vendas@optier@outlook.com

Item	Código	Descrição	UN	Dt. Entrega	Qtidade	Vr. Unitário	Vr. Total
		de alta resistência. Possui 4 fixadores para haste de soro dispostos diagonalmente.					
		CABECEIRA E PESEIRA: Removíveis, construída em material termoplástico de alta resistência.					
		GRADES: 2 pares de grades laterais em material termoplástico com movimentos retráteis, suavizado pelo uso de mola a gás. Indicador de ângulo: localizado na lateral da grade para indicar o ângulo do dorso, do trendelemburg e reverso do trendelemburg.					
		MOVIMENTOS: Executados por 4 (quatro) motores blindados independentes, com dispositivos de segurança. Posições: fowler, semi-fowler, cabeceira, dorso, pernas, sentado, cardíaco, vascular, flexão, descanso de pernas, trendelemburg, reverso do trendelemburg (proclive), elevação do leito horizontal.					
		ACIONAMENTO: Por controle remoto a fio que controla todos os movimentos da cama, CPR mecânico: alavanca lateral, sistema de emergência com acionamento mecânico do dorso, desativando o motor. Sistema de compensação abdominal: afastamento entre o dorso e o assento fixo no momento da elevação do dorso, melhorando a ergonomia do paciente e auxiliando a prevenção de escaras.					
		RODÍZIOS: De 5" polegadas (125mm) termoplástico, com freios em diagonal.					
		PARA-CHOQUE: Termoplástico nos quatro cantos da cama.					
		DIMENSÕES: (Variação +/- 50mm) <ul style="list-style-type: none">• Altura mínima: 550 mm• Altura máxima: 760 mm• Largura interna: 900 mm• Largura externa: 1050 mm• Comprimento interno: 1900 mm• Comprimento externo: 2200 mm					
		ÂNGULOS: <ul style="list-style-type: none">• Dorso: 70°• Pernas: 35°• Trendelemburg: 12°• Proclive: 10°					
		CAPACIDADE DE CARGA: Até 350KG.					
		REGISTRO NA ANVISA: 80522110001					

58



PROPOSTA COMERCIAL

2306.001

Solicitação: 5637

TOPTIER COMERCIO E REPRESENTACOES
CNPJ: 39.914.497/0001-99 Insc.: 213022199116
RUA BELARMINO FANHANI 45 - JARDIM PARAISO
BILAC - SP
Fone: 18 36591780 / Fax: 18 CEP: 16210-000
E-Mail: vendas@toptier.com

FORMA DE PAGAMENTO: VISTA Tipo doc: TRANSFERENCIA

Observação:

FRETE CIF

PAGAMENTO: PAGAMENTO CONTRA EMBRAGUE

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO

PRAZO DE GARANTIA: 12 MESES

VENDEDOR: DANIEL SILVA
TELEFONE (18) 99793-5993

Total do Orçamento

51.400,00



Empresa: NG2 MEDICAL LTDA
 CNPJ: 39243561000157
 End.: AV MANOEL RIBAS, 1231
 Bairro: MERCÊS - Curitiba - PR
 CEP: 81670000
 Telefone: + 55 (41) 30825114

Orçamento: 890

Grupo Neg.: NG2

Emissão: 07/02/24 - 17:59:26

Usuário:

Cliente: 10041-SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
 Endereço: RUA 24, 872
 Bairro: JARDIM PAULISTA Cidade: Guaira UF: SP
 CEP: 14790000 Fone: 17 33327000 Rota:
 Inscrição Est.: ISENT0 Fax: 336 Frete: CIF - Emitente
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Agente de Neg.: TAYANA ULBRICH
 F. Pcto: A Vista | Faturado boleto *mediante análise
 Contato: Portador: 100 CARTEIRA
 E-mail: "Compras Santa Casa de Guaira" <compras@santacasadeguaira.com.br>

Data Orcamento 07/02/24
 Prev. Entrega: 07/02/24

Itens Gerais

Seq. Item	Nome	Qtde. UN	VI Unit.	SubTotal	%	VI Liq Unit	Impostos	Valor Tot
1 0688	Carro Maca Hospitalar Inox Cabeceira Móvel, Grades e Suporte de Soro OBS.: LEITO ESTOFADO. OPCIONAL LEITO EM CHAPA COM COLCHONETE.	4,000 UN	2.499,0000	9.996,00	0,000	2.499,00	0,00	9.996,00
2 1040	CAMA FOWLER AUTOMATIZADA UTI SUPER LUXO OBS.: MOVIMENTOS FOWLER, SEMI-FOWLER, SENTADO, FLEXÃO DE PERNAS, VASCULAR, CARDÍACO, ELEVAÇÃO DE LEITO, TRENDELEMBURG E PROCLIVE ACIONADOS POR CAIXA DE COMANDO BLINDADA COM PROTEÇÃO DE NÍVEL DE PENETRAÇÃO IPX6 E 4 ATUADORES LINEARES, TECNOLOGIA ALEMÃ BIVOLT. CAP. 180KG. CABECEIRA PESEIRA E GRADES EM POLIETILENO. RODÍZIOS DE 4", SENDO 2 COM FREIOS.	4,000 UN	11.380,0000	45.520,00	0,000	11.380,00	0,00	45.520,00
3 10873	OXIMETRO DE PULSO MD VS2000E DE MESA, LCD COLORIDO, BAT INTEGRADA OBS.: MODELO DE MESA, BIVOLT. ACOMPANHA 01 SENSOR ADULTO, NEONATAL OPCIONAL	4,000 UN	5.395,0000	21.580,00	0,000	5.395,00	0,00	21.580,00
4 0709	ELETROCARDIOGRAFO BIONET 12 CANAIS CARDIOCARE 2000	2,000 1	8.245,0000	16.490,00	0,000	8.245,00	0,00	16.490,00

Totais	Quantidade	Vi. Produtos	Desc. Item	Desc. Pedido	Impostos	Frete	Outras Desp.	Seguro	Tot
	14,000	93.586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.586,00

Peso Liq.: 360,000 (kg) Peso Bruto: 360,000 (kg) Qtde Embalagem: 0,000000
 Nro. Ped. Cliente: Instrução:



Empresa: NG2 MEDICAL LTDA
CNPJ: 39243561000157
End.: AV MANOEL RIBAS, 1231
Bairro: MERCÊS - Curitiba - PR
CEP: 81670000
Telefone: + 55 (41) 30825114

Orçamento: 890

Grupo Neg.: NG2

Emissão: 07/02/24 - 17:59:26
Usuário:

TAYANA ULBRICH

Fone: + 55 (41) 30825114
Cel: 996128186

APROVAÇÃO DESTE ORÇAMENTO

Nome: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Prev. Embarque: / / Frete: CIF - Emitente Transportadora:

OBSERVAÇÃO:

- ELETROCARDIOGRAFO E OXIMETRO DE MESA A PRONTA ENTREGA.
- CAMAS ENTREGA DENTRO DE 15 DIAS ÚTEIS
- CARROS MACA ENTREGA DENTRO DE 20 A 25 DIAS ÚTEIS
- PRAZO DE ENTREGA: 20 A 25 DIAS ÚTEIS.
- ITENS EM ESTOQUE, ESTÃO SUJEITOS À ALTERAÇÃO, SEM AVISO PRÉVIO.
- VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS
- FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERENCIA/PIX
- FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 400,00 (ABAIXO DESSE VALOR PAGAMENTO A VISTA)
- FATURAMENTO SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.

**KSS COMERCIO E INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO LTDA**

Rua Castro, 29 Cruzeiro - São José dos Pinhais - PR - CEP 83010-080
CNPJ: 79.805.263/0001-28 I.E.: 10.500.203-35
Fone: (+55) (41) 3382-2066 Fax: (+55) (41) 3382-2066
e-mail: kss@grupokss.com.br - site: www.grupokss.com.br

PROPOSTA Nº**2024/0146**

VALIDADE DA PROPOSTA:
29/02/2024

CLIENTE**7261 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA / SP - CEP 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61
I.E.: ISENTO

Contato: ROSELI Fone: (17)3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Transportadora:

Cond. Pgto: **CONSULTE VARIAS FORMAS DE PAGAMENTO**

Sinal: R\$ 0,00

**Frete: Contratação do Frete por
conta do Destinatário (FOB)****Instalação por conta: N/A****PRAZO EMBARQUE:****0 DIAS DIRETOS**

(após confirmação da proposta)

Responsável p/ Pedido: OLIVEIRA - vendas1@grupokss.com.br

Representante: KSS COMERCIO E INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO LTDA

Código	Descrição	Un.	Qtde	Vlr. Unit. c/ IPI	Vlr. Total c/ IPI
00.151.00008	CAMA HOSPITALAR ELETRICA SUITE MASTER	UN	4,00	14.876,26	59.505,04
<p>Descritivo: A KSS disponibiliza ao mercado de equipamentos médicos a Cama Elétrica Suite Master, fabricada conforme as normas ABNT NBR IEC 60601-1, 60601-1-2 e 60601-2-52. Com tecnologia de ponta que não necessita de aterramento devido a sua classe de proteção nível II, que garante alta confiabilidade e durabilidade do equipamento e permite a acomodação de pacientes em repouso com segurança e conforto.</p> <p>A mudança de posição é feita através de acionamento dos atuadores elétricos por um controle manual e um controle supervisor com função de bloqueio total ou individual de movimentos, acionamento CPR elétrico, indicador de carga e status da bateria. Ambos com fio e suporte que possibilita a fixação nas grades e cabeceira. É adequada para cuidados (intensivos, para males agudos, crônicos e/ou ambulatoriais) fornecidos em hospitais ou outras instalações médicas sob supervisão médica, ou seja, ambientes de aplicação 1, 2, 3 e 5.</p> <p>O grau de proteção do equipamento é IP54, ou seja, é totalmente vedado e sem reentrâncias que evitam a entrada de sujeiras e líquidos que possam vir a danificá-lo. Possui superfície lisa que facilita a limpeza com bactericidas comuns.</p> <p>- ALIMENTAÇÃO GERAL: Bivolt automático 127/220V~ / 50/60Hz / Potência total de 390 VA.</p> <p>- BASE: construída em tubos ou perfis de aço-carbono e revestimento em pintura eletrostática a pó. Possui rodízios de 5" para movimentação com freio localizado nos quatro rodízios com acionamento individual.</p> <p>- PLATAFORMA DO COLCHÃO: estruturada em aço 1020 com pintura eletrostática a pó e tambos em ABS moldados por vacuum forming. Inclínável longitudinalmente e dividido em 4 seções: Seção das costas (móvel), Seção do assento (fixa), Seção das coxas (móvel) e Seção das panturrilhas (móvel). Possui ganchos para suporte de bolsas de dreno em ambos os lados.</p> <p>- SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO: Possui movimentos Fowler e Trendelenburg comandados por meio de motores elétricos. O sistema de elevação é composto de dois atuadores elétricos que garantem suavidade e robustez nos movimentos de subida e descida mantendo a mesma distância do equipamento em relação à parede. No movimento de Fowler a articulação dos joelhos é acionada automaticamente no momento da elevação das costas para que o paciente não deslize e o movimento do dorso possui compensação abdominal para alívio de pressão no paciente durante a movimentação. Enquanto que o movimento de elevação da seção das panturrilhas se dá através da elevação manual com alturas ajustáveis por meio de cremalheira, todos os demais movimentos acionados por atuadores elétricos são acionados por controle remoto manual com fio dotado de chave de bloqueio de movimentos.</p> <p>- CABECEIRA E PESEIRA: com função de tábua para massagem cardíaca, permitem a remoção ágil sem o uso de ferramentas. Com áreas de pega vazadas para a proteção das mãos, permitem o transporte da cama pela enfermagem com maior segurança, evitando, assim, o risco de acidente durante movimentação e transporte. São fabricadas em plástico reforçado de Polipropileno, com superfície lisa que possibilita fácil limpeza, além de ser um material retardador de chama e possuir adição de íons de prata que têm ação antibactericida.</p> <p>- COLCHÃO: colchão de espuma ortopédica densidade 28 e espessura 12 cm isento de látex com revestimento certificado biocompatível, conforme norma da ABNT NBR ISO 10993-1.</p> <p>- PARA-CHOQUE (BUMPER): de polipropileno nos quatro cantos da cama, projetado para absorver altos impactos.</p> <p>- GRADES LATERAIS QUADRUPLAS: confeccionadas em material plástico reforçado, com ação inibidora a propagação de bactérias, material antichama, com superfície lisa que possibilita fácil limpeza. Possuem mecanismo retrátil de abaixar, com pistão pneumático que suaviza o movimento, feito em polímero injetado, alumínio e chapa em aço com revestimento em pintura eletrostática a pó.</p> <p>- ALAVANCA CPR: O conjunto de acionamento CPR permite que o usuário do equipamento acione o movimento de emergência CPR (parada cardíaca respiratória) através de alavancas localizadas nos dois lados do equipamento, possibilitando, assim, que a cama fique na posição horizontal com destravamento mecânico (sem a necessidade de acionamento elétrico do atuador) e com sistema de amortecimento contra impactos durante a utilização.</p> <p>- DIMENSÕES Dimensões externas: 2255mm x 1130mm</p>					

**KSS COMERCIO E INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO LTDA**

Rua Castro, 29 Cruzeiro - São José dos Pinhais - PR - CEP 83010-080
CNPJ: 79.805.263/0001-28 I.E.: 10.500.203-35
Fone: (+55) (41) 3382-2066 Fax: (+55) (41) 3382-2066
e-mail: kss@grupokss.com.br - site: www.grupokss.com.br

PROPOSTA Nº

2024/0146VALIDADE DA PROPOSTA:
29/02/2024

Dimensões do leito: 2000mm x 900mm
Comprimentos das seções do leito:
Seção das costas: 780mm
Seção do assento: 250mm
Seção das coxas: 250mm
Seção das panturrilhas: 630mm
Altura mínima do leito: 400mm
Altura máxima do leito: 765mm
- ARTICULAÇÕES (+/- 5%)
Trendelenburg / Trendelenburg Reverso: -12º a +15º
Max. Seção das Costas: 70º
Max. Seção das Coxas: 35º
Max. Seção das panturrilhas: 32º

- CARGA DE TRABALHO SEGURA: 250 kg

- REGISTRO MS: 10242640032

- DADOS DA EMBALAGEM:
Pallet Vertical
Comprimento: 120 cm
Largura: 58 cm
Altura: 233 cm
Volume: 1,610 m³
Peso Bruto: 145 kg

Tensão: 127/220 BIVOLT / Garantia: 12 meses || Obs.:3

Código	Descrição	Un.	Qtde	Vlr. Unit. c/ IPI	Vlr. Total c/ IPI
00.185.00018	CARRO MACA MANUAL DE ALTURA FIXA EM INOX - LEITO FIXO	UN	4,00	4.708,20	18.832,80

Descritivo: Carro Maca leito fixo com cabeceira regulável, o qual possui proteção contra choques laterais e frontais, estrutura tubular e leito confeccionado totalmente em aço inoxidável. Grades laterais e suporte de sorro (02 ganchos) confeccionado em aço inoxidável com acabamento polido. Carro dotado de 04 rodízios de 5", sendo 02 com freios nas diagonais. Acompanha colchonete.

DIMENSÕES (úteis do leito):
Comp.: 1810mm
Larg.: 600mm
Alt. (sem colchonete): 800 mm
Alt. Colchonete Padrão: 50 mm

DADOS DA EMBALAGEM:
Comprimento: 210 cm
Largura: 79 cm
Altura: 91 cm
Volume: 1,509 m³
Peso Bruto: 45 kg

Tensão: N/A / Garantia: 06 MESES || Obs.:4





KSS COMERCIO E INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICO LTDA

Rua Castro, 29 Cruzeiro - São José dos Pinhais - PR - CEP 83010-080
CNPJ: 79.805.263/0001-28 I.E.: 10.500.203-35
Fone: (+55) (41) 3382-2066 Fax: (+55) (41) 3382-2066
e-mail: kss@grupokss.com.br - site: www.grupokss.com.br

PROPOSTA Nº

2024/0146

VALIDADE DA PROPOSTA:
29/02/2024

OUTRAS INFORMAÇÕES

Observações Gerais:

APOIO COTAÇÕES 418134

Não aceitamos devoluções de mercadorias sem prévio acordo com a área comercial
Quando o cliente não indicar sua transportadora de preferência, nossa empresa realizará cotações de frete em
três transportadoras e seu
produto será transportado por aquela que apresentou a menor cotação.
Todos os nosso produto são acondicionados em engradados de madeiras. Para sua segurança, não receba
mercadorias se a embalagem
estiver violada.
Impostos inclusos

ATENÇÃO!
A PROPOSTA SOMENTE SERÁ VÁLIDA APÓS
CONFIRMAÇÃO ELETRÔNICA OU RETORNO
DESTE DOCUMENTO ASSINADO

PROPOSTA APROVADA:

Data:
Nome:
Ass.:

24