

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (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: MARÇO/2024

PROCESSO N. º 174/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 02/2023

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA

SANTA CASA.

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (CUSTEIO)

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: FEDERAL **SALDO ANTERIOR:** R\$ 70.909,19

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 33.333,72



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, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP PROCESSO N.º 174/2023 TERMO DE FOMENTO N.º 02/2023 OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024 OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP CNPJ: 48.341.283/0001-61 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, № 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS VALOR TOTAL RECEBIDO: 0,00

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | | |
|---|---|---------------|--|--|
| | DATA | VALORES (R\$) | | |
| SALDO ANTERIOR | 29/02/2024 | R\$70.909,19 | | |
| | | | | |
| | REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | R\$0,00 | | |
| RECUI | RSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | R\$0,00 | | |
| | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$247,68 | | |
| ТОТ | AL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | R\$71.156,87 | | |

| | DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | | | | | |
|------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|-------------|-----------|--|--|--|
| DATA | ESPECIFICAÇÃO | CREDOR | NATUREZA DA | VALOR (R\$) | | | | |
| DOC. | DO DOCUMENTO | | DESPESA | | | | | |
| 01/03/2024 | NF nº 000.463.917 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 7.196,00 | | | |
| 01/03/2024 | NF nº 000.000.151 | R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.208,00 | | | |
| 01/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 10,00 | | | |
| 04/03/2024 | NF nº 349.744 | ALFALAGOS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.700,00 | | | |
| 04/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 10,00 | | | |
| 07/03/2024 | NF nº 000.000.165 | R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 11.150,00 | | | |
| 07/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 12,00 | | | |
| 11/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 71,00 | | | |
| 12/03/2024 | NF nº 001.422.272 | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.993,00 | | | |
| 13/03/2024 | NF nº 000.177.355 | BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 680,00 | | | |
| 13/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 10,00 | | | |
| 14/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 6,73 | | | |
| 15/03/2024 | NF nº 000.010.227 | SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 900,00 | | | |
| 19/03/2024 | NF nº 000.459.686 | HOSPFAR IND. E COM. DE PROD.HOSP.S.A | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.027,80 | | | |
| 20/03/2024 | NF nº 000.467.409 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 590,00 | | | |



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

| 21/03/2024 | NF nº 000.242.469 | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.713,25 |
|------------|-------------------|--|--|-----|-----------|
| 21/03/2024 | NF nº 000.177.820 | BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 680,00 |
| 21/03/2024 | NF nº 5689 | B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.327,60 |
| 21/03/2024 | NF nº 000.116.090 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 1.053,00 |
| 22/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 36,73 |
| 25/03/2024 | NF nº 311.437 | CRISMED COMERCIAL HOSPITLAR LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 678,00 |
| 27/03/2024 | NF nº 000.243.141 | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.760,04 |
| 28/03/2024 | EXTRATO | BANCO DO BRASIL S.A | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | R\$ | 10,00 |
| | | | | | |
| | | | TOTAL DAS DESPESAS | R\$ | 37.823,15 |
| | | | VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR | R\$ | - |
| | | VALOR AUTORIZADO |) PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE | R\$ | 33.333,72 |

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS CPF: 225.806.668-93 INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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 02/2023 - PROCESSO N. º 174/2023

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, N° 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

EXERCÍCIO: MARÇO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-----------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Fomento nº 02/2023 | 16/10/2023 | 16/10/2023 a 15/04/2024 | 150.000,00 |
| | | | |
| | | | |

| 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\$) | | |
| | | | | | | |
| (4) (4) DO DO DO | | | | F0.000.40 | | |
| | ERCÍCO ANTERIOR | 110 | | 70.909,19 | | |
| | BLICOS NO EXERCÍO | | | 0,00 | | |
| (C) RECEITAS (REPASSES PÚBLIC | | FINANCEIRAS DOS | | 247.68 | | |
| (D) OUTRAS REC | EITAS DECORRENT | ES DA EXECUÇÃO DO | | 0,00 | | |
| (E) TOTAL DE REC | CURSOS PÚBLICOS (| A + B + C + D | | 71.156,87 | | |
| | | - | | | | |
| (F) RECURSOS PR | ÓPRIOS DA ORGANI | ZAÇÃO SOCIAL | | 0,00 | | |
| F) | CURSOS DISPONÍVE | | 71.156,87 | | | |

- (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 MARÇO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|--|
| | ORIGEM DOS RECU | RSOS (4): FEDERAL | Г | Τ | | | |
| 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 SEGUINTES (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 (*) | 37.656,69 | 0,00 | 37.656,69 | 37.656,69 | 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 | | |
| Locações 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Despesas financeiras e bancárias | 166,46 | 0,00 | 166,46 | 166,46 | 0,00 | | |
| Outros tributos (10) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| TOTAL | 37.823,15 | 0,00 | 37.823,15 | 37.823,15 | 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 SEGUINTES, 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. (10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | | | | | | |
|---|-----------|--|--|--|--|--|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 71.156,87 | | | | | |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 37.823,15 | | | | | |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 33.333,72 | | | | | |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 | | | | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 33.333,72 | | | | | |

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, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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: MARÇO/2024

Processo n. º 174/2023

Termo de fomento n.º 02/2023

Objeto: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

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: 0475-8 Conta Corrente n.º 28711-3

| Data do | Histórico/Documento N.º | Débito | Crédito | Saldo |
|------------|---|-----------|----------|-----------|
| Documento | | | | |
| 29/02/2024 | SALDO ANTERIOR | | | 70.909,19 |
| 01/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.463.917 | 7.196,00 | | 63.713,19 |
| 01/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.151 | 2.208,00 | | 61.505,19 |
| 01/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 61.495,19 |
| 04/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 349.744 | 2.700,00 | | 58.795,19 |
| 04/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 58.785,19 |
| 07/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.165 | 11.150,00 | | 47.635,19 |
| 07/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 12,00 | | 47.623,19 |
| 11/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 71,00 | | 47.552,19 |
| 12/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.422.272 | 1.993,00 | | 45.559,19 |
| 13/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.177.355 | 680,00 | | 44.879,19 |
| 13/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 44.869,19 |
| 14/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 6,73 | | 44.862,46 |
| 15/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.010.227 | 900,00 | | 43.962,46 |
| 19/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.459.686 | 1.027,80 | | 42.934,66 |
| 20/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.467.409 | 590,00 | | 42.344,66 |
| 21/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.242.469 | 2.713,25 | | 39.631,41 |
| 21/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.177.820 | 680,00 | | 38.951,41 |
| 21/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5689 | 1.327,60 | | 37.623,81 |
| 21/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.116.090 | 1.053,00 | | 36.570,81 |
| 22/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 36,73 | | 36.534,08 |
| 25/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 311.437 | 678,00 | | 35.856,08 |
| 27/03/2024 | TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.243.141 | 2.760,04 | | 33.096,04 |
| 28/03/2024 | DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 33.086,04 |
| 28/03/2024 | CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | | 247,68 | 33.333,72 |
| | | CAI | DO FINAL | 33.333,7 |



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

FRANCIENE LUCAS CPF: 225.806.668-93 INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guaíra/SP, 12 de abril de 2024.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO N. º 174/2023 - FEDERAL TERMO DE FOMENTO N. º 02/2023

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 166,46. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS CPF: 225.806.668-93 **INTERVENTORA**

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA

Período do extrato

de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-----------------------|------------------|--|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 29/02/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0.00 C |
| 01/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 30.101 | 7.196.00 D | |
| | | | | 01/03 16:24 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |
| 01/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 30.102 | 2.208,00 D | |
| and the second second | | | | 01/03 16:24 R S MATERIAIS HOSPITALARES | | | |
| 01/03/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 860.611.200.174.828 | 10,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 29/02/2024 | | | |
| 01/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 9,414,00 C | 0.00 C |
| 04/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado a a a a | 30.401 | 2.700,00 D | |
| | | | | 04/03 16:42 ALFALAGOS LTDA | | | |
| 04/03/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 820.641.200.041.289 | 10,00 D | |
| | | 100 | | Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2024 | | | |
| 04/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.710,00 C | 0,00 C |
| 07/03/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.701 | 11.150,00 D | |
| | | en e | | 104 0303 050685784000107 R S MATERIAIS | | | |
| 07/03/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.671.100.081.821 | 12,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 07/03/2024 | | | |
| 07/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 11.162,00 C | 0.00 C |
| 11/03/2024 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 830.711.102.803.934 | 71,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 11/03/2024 | | | |
| 11/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 71,00 C | 0.00 C |
| 12/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 31.201 | 1.993,00 D | |
| | | | | 12/03 15:15 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L | | | |
| 12/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.993,00 C | 0,00 C |
| 13/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 31.301 | 680,00 D | |
| | | | | 13/03 15:58 BIOMEDICAL | | | |
| 13/03/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 850.731.200.030.283 | 10,00 D | |
| | | | • | Tar. agrupadas - ocorrencia 12/03/2024 | | | |
| 13/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Facil | 9.903 | 690,00 C | 0,00 C |
| 14/03/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 870.741.200.042.316 | 6,73 D | • |
| | | | e - | Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2024 | | | |
| 14/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 6,73 C | 0,00 C |
| 15/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 31.501 | 900,00 D | |
| | | | | 15/03 16:40 SOGAMAX DIST LTDA | | | |
| 15/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 900,00 C | 0.00 C |
| 19/03/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 31.901 | 1.027,80 D | 3,13 |
| | | | | 19/03 16:49 HOSPFAR IND COM PROD HOSP | 01.501 | 1.027,000 | |
| 19/03/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.027,80 C | 0,00 C |
| | | | | Test to traspassi | 0.000 | مراسد بسران | 0,000 |

| 20/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.001 | 590,00 D | |
|------------|------|-------|--|---------------------|------------|----------------|
| | | | 20/03 16:45 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | | | |
| 20/03/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 590,00 C | 0, 00 C |
| 21/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.101 | 2.713,25 D | |
| | | . i+ | 21/03 16:34 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR | | | |
| 21/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.102 | 680,00 D | |
| | | | 21/03 16:34 BIOMEDICAL | | | |
| 21/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.103 | 1.327,60 D | |
| | | | 21/03 16:34 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT | | | |
| 21/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.104 | 1.053,00 D | |
| | | | 21/03 16:34 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR | | | |
| 21/03/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 5.773,85 C | 0,00 C |
| 22/03/2024 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 890.821,200,031,402 | 36,73 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2024 | | | |
| 22/03/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 36,73 C | 0,00 C |
| 25/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.501 | 678,00 D | |
| | | | 25/03 17:02 CRISMED COMERCIAL HOSPITA | | | |
| 25/03/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 678,00 C | 0,00 C |
| 27/03/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 32.701 | 2.760,04 D | |
| | | | 27/03 17:08 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR | | | |
| 27/03/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9,903 | 2.760,04 C | 0,00 C |
| 28/03/2024 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 880.881.100.480.946 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2024 | | | |
| 28/03/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 10.00 C | 0,0 0 C |
| 31/03/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0.00 C |
| | | : | A Committee of American Committee of the | | | |

OBSERVAÇÕES:

人名英格兰语 电线电流

and Arterians of the Arterial Community of the Community

and the state of t

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/05/2024 R\$ 4,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Frankling Control Day High



Dados do Cliente

Agência 475-8 **Conta** 28711-3

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024

R\$ 70.909,19

Aplicações no mês:

R\$ 0,00

Resgates líquidos no mês:

R\$ 37.823,15

IR sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

Rendimentos no mês:

R\$ 247,68

Saldo bruto em 28/03/2024:

R\$ 33.333,72

Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 29/02/2024 | Saldo Anterior | R\$ 70.472,46 | R\$ 436,73 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 01/03/2024 | Resgate | R\$ 9.354,87 | R\$ 59,13 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 9.414,00 |
| 04/03/2024 | Resgate | R\$ 2.692,76 | R\$ 17,24 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.710,00 |
| 07/03/2024 | Resgate | R\$ 11.088,17 | R\$ 73,83 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 11.162,00 |
| 11/03/2024 | Resgate | R\$ 70,52 | R\$ 0,48 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 71,00 |
| 12/03/2024 | Resgate | R\$ 1.979,32 | R\$ 13,68 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.993,00 |
| 13/03/2024 | Resgate | R\$ 685,21 | R\$ 4,79 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 690,00 |
| 14/03/2024 | Resgate | R\$ 6,69 | R\$ 0,04 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6,73 |
| 15/03/2024 | Resgate | R\$ 893,60 | R\$ 6,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 900,00 |
| 19/03/2024 | Resgate | R\$ 1.016,60 | R\$ 11,20 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.027,80 |
| 20/03/2024 | Resgate | R\$ 583,50 | R\$ 6,50 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 590,00 |
| 21/03/2024 | Resgate | R\$ 5.709,47 | R\$ 64,38 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.773,85 |
| 22/03/2024 | Resgate | R\$ 36,32 | R\$ 0,41 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 36,73 |
| 25/03/2024 | Resgate | R\$ 670,28 | R\$ 7,72 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 678,00 |
| 27/03/2024 | Resgate | R\$ 2.727,95 | R\$ 32,09 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.760,04 |
| 28/03/2024 | Resgate | R\$ 9,89 | R\$ 0,11 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 10,00 |

| Data | HISTORICO | Сарітаі | kenalmento" | IK | IUF | vaior Liquido | |
|------------|-------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|--|
| | | | | | | | |
| 28/03/2024 | Saldo Final | R\$ 32.947.31 | R\$ 386.41 | R\$ 0.00 | R\$ 0.00 | R\$ 0.00 | |

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

Impresso em 06/05/2024 às 10:19

| [F][0]3340. | • |
|-------------|---|
| | |

DED 1000828 NE 463.917

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBENCS DE HDL LOGISTICA HOSPITALRA LIDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2233 - SANTA CASA DE TOVENTA e seis redis)

- (Rg 7.196,00) (sete mil e cento e roventa e seis redis)

- (Rg 7.196,00) (sete mil e cento e roventa e seis redis)

| | and duty of statement a parameters | | | | | | | | | 7 106 0 | 7 196 0 | | ř | | AT. TET | 00,00 | 00'0 | 00,00 | | 0.00 | |
|---|--|--------------------------|---|--|--|--|-------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------|----------------------|---|--|--|---|---------------------|---|
| Processing of the state of the | WARE STREET, SHOWING THE STREET, SHOWING STREE | 2898 | | | | DA EMISSÃO | 12024 | | | | | | JAL JAL | | AI. ICMS | | 12, 00 | 12,00 | - | | |
| | | 2408 2 | dora | | Opposition and a company of the comp | DATA DA EMISSÃO | 0770 | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA | PF 70.9 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111 | PESO LÍQUIDO | V. IPI | 1. 0 | 0,00 | 0,00 | | | |
| | MARIANA MARIANA MARIANA | 1715 | Autorizadora | | Prompt contract | | | | | R TOTAL D | VALOR TO | CNFJ/CPF | TGT | | | | 00,00 | 0,00 | | | |
| | | 5600 0110 5500 1000 4639 | Sefaz | 23 | .872.656/0001-10 | 161 | 790-000 | | | O.OO | | UF | an S | PESO BRUTO | BC ICMS ST V. | 0,00 | 00'0 | 00'0 | CONFERE COM URIGINA | VALOR DO ISEON | |
| | | 5500 1 | l nacional da ou no site da | 16:46:23 | 72.656 | 283/0001-61 | CEP 14.790 | | | | | 0 | | - | V. ICMS | 277,20 | 514,80 | 71,52 | 3// | 0,00 | 00001 |
| | Challenge Cal | 0 0110 0 | Consulta de autenticidade no portal nacional NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site | 03/2024 | CNP | CPF 341. | i | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI | PLACA DO VEÍCULO | | 1900858 | BC ICMS | 2.310,00 | 4.290,00 | 596,00 | CONFE | | RESERVADO AO FISCO |
| WHO A DECID | Maria Salah Maria Salah Maria Salah Maria Salah Maria Salah Maria Salah Maria Salah | 8726 560 | ho por | CAC DE USO 29 01/(| Destruction of the second | 2283 48. | | INSCRIÇ | | DO ICMS SU | 0,00 | PLA | | PEDIDO | V. TOTAL | 2.310,00,2.310,00 | 4.290,00 4.290,00 | 296,00 | 1 | | RESE |
| | | 0311 87 | icidade nda.gov. | ME AUTORIZA | | | | UF S P | | | | ANTT | | | B DESC. | 0,00 | 00,00 | 0,00 | | ISSON | Origem |
| | | 3124 (| le autent ife.fazer | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245843044229 01/(| | No. | ITO | | | oko 0,00 | DESPESAS ACESSÓRIAS | CÓDIGO ANTI | | | V. DESCONTO | 00,00 | 00,00 | 0,00 | | CÁLCULO BO | da UF Or |
| | CHAVE DE ACESSO | | onsulta d F-e www.n | | | SECURIAL DE SEU DE LA COMPANION DE LA COMPANIO | BAIRRO/DISTRITO SEM RAIRRO | | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | OUTRAS | Emitente | AO PRETO | | V.UNITARIO V. | 66,00000 | 96,00000 | 14,90000 | | 0,00 BASE DE | Destino R\$431,76 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF |
| liar | | | 1/1 N | | TRIBUTARIO | | | | | ALCUTO DO 1 | 00,00 | FRETE POR CONTA 0 - Emi | MUNICIPIO RIBEIRAO | NÚMERO | QUANTIDADE V.C | | 9 1 9 | 40 | | 0 | + FCP R\$ |
| DANFE Documento Auxiliar | Nota Fisc Eletrônica | DA 1 | OLHA | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. 813014730110 | | | FOUE/FAX | | BASE DE CA | | | | | UN. QUANT | | 1 1 1 1 1 | 1 | | | \$431,76 |
| DZ Document | da Not Elet | - ENTRADA | 463.917 UE 1 | | ESTADUAL 014730 | AND THE PROPERTY OF THE PROPER | | PO | 196,.00 | 863,52 | 0 | | | | CFOP U | 6108 UN | 6109 UN | 6109 UN | | 80 | estino R |
| П | | 0 ~ | N° 46 SÉRIE | | INSC. 813 | | | | Valor=7,196,00 | 8 | DESCO | ES & | | - | CST | 000 | 000 | 000 | | DOS SERVIÇOS | da UE D |
| HOSPITALAR | A, MG EP:38405 | | | TOP A COMMAND WITH THE PROPERTY OF THE PROPERT | | | | | | | 0,00 | LOCACOES | | MARCA | NCM/8H | 30029090 | 30059090 | 90183929 | | VALGE TOTAL D | al: DIFAL |
| HDL LOGISTICA HOSPI AV INGLATERRA N.40 | Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050 | | | TERCEIRO | | ORDIA DE GUAIRA | | | i OUT=001 Venc=01/03/2024 | .196,00 VALOR DO ICMS | VALOR DO SEGURO | 1, SERV, LOGISTICA, | GAL A UNID I | ESPÉCIE | OS PRODUTOS/SERVIÇOS | CAMPO OPERATORIO (45X50CM) 20G C/50 N/ESTERIL EUROPA C/FIO RX F08410 1003400090 POLARFIX Lote: 122023 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/11/28 0.0000Referencia:F08410 | (45x50cM) 20G C/50 C/FIO RX F08410 ARFIX Lote: 122023 D.Val: 01/11/28 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N.12 SUGA C/100N 266573 22(80245210229 EMBRAMED LACE 2300036688 D.FAD: 13/12/23 D.VAL: 12/11/26 1 0.000000000000000000000000000000000 | | 14 | totais do ICMS Interestadual: DIFAL |
| HDL I | Bairro Fone: | | TALAK | ADQ DE | 6 | A DE MISERICORDIA | ECO Nº 872 | | | 7 | 0,00 | EXPRESS, COM, | UERA N. KM320 | 15,00 | DESCRIÇÃO DO | CAMPO OPERATORIO N/ESTERIL EUROPA 8003400090 POL. D.Fab: 01/12/23 0,0000Referencia | CAMPO OPERATORIO N/ESTERIL EUROPA 8003400090 POL D.Fab: 01/12/23 | SONDA ASPIRACAO N.12 SUGA C/10UN 80245210229 EM 2300036688 D.Fab 12/11/26 0,0000 | | SIPAL | INFORMAÇOES COMPLEMENTARES Id Fedido: 924807 Valores tol R\$0,00. () () () () () |
| | | Toring sound | LUUSHLA MUSPITALAR | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069 | NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA | SEM ENDERECO Nº | MUNICIPIO | A VISTA | BASE DE CÁLCUIO DO ICMS | | ^ | AV ANHANGUERA | QUANTIDADE | CÓD. PROD. | 19 | 16 | 4622 | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | IMPORMAÇOES C TO Fedido: 92 R80,00. 1 () |
| | | | Į | E2 > | H O | | One of | | Ages | 120 0 | TI AST | | | | 50 | OLANDA () AN | a and a | C\$0.3 | | 2 | STARSIONE SOLED |



Cotação 924807 01/03/2024 11:03:18hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 28/02/2024 |
| | Vencimento: 01/03/2024 09:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4296 |
| 924807 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

2

CNPJ: 11.872.656/0001-10
Telefone: (34) 3221-5300
informações para cotação:
prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: 28 ddl

I.E.: 15881100069 e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br validade da proposta: 07/03/2024 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|--|--------------|----------------|----------------------|-------------------|---|-------------------|-----------------------|
| 0000403 últ. R\$ 0.8120 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA | CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID) | POLARFI X | caixa c/ 50 | 5000 UNIDADE S | R\$ 1,3200 | R\$ 6.600,000 0 R\$ 2.540,000 | | |
| | | | | | | (62,56%) | | |
| 00003964 | 001104 40010404041404 | | | 400 | | R\$ 596,0000 | | |
| últ. R\$ 1,0375 - CBS compra.: MED. CIENTÍFICA COM. E REPRES. LTDA | SONDA ASPIRAÇÃO N.12 C/ VALVULA EMBRAMED | EMBRAM ED | caixa c/ 10 | UNIDADE S | R\$ 1,4900 | R\$ 181,0000 | | |
| | | | | | | (43,61%) | | |

Mapa Demonstrativo

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|---|--|---|---|
| | CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID) | MEGAMIX R\$ 0,8900 Marca não padronizada (comissão de padronização) | B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,0097 Marca não padronizada (comissão de padronização) | HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,3200 |
| | SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAMED | HOSPIDROGAS R\$ 0,6009 Marca não padronizada (comissão de padronização) | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 0,7240 Marca não padronizada (comissão de padronização) | HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,4900 |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/03/2024 -- 16.32.36

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240301185710172300223

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

7,196,00

DATA:

01/03/2024 - 16:24:19 -----

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000000001025252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:24:19

DOCUMENTO: 030101

AUTENTICACAO SISBB:

0.02F.C14.327.6F8.E25

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.

| | *************************************** | RIAIS HOSPITAI | | | | | | CONSTANTES | S NA NOT | A FISCAL INI | CADA | AO LADO | | VALO: | R NOTA | - April - Made | 1 | VF-e |
|-------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------|-----------|-------|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------------|------------------------|--------|-------------------|-----------------|------------------|--|---|--|---|
| DATA DE REG | CEBIMENTO / | IDENTIFICA | ÇÃOEA | SSINATUR | A DO | RECEB | EDOR | 1 | NATÁRIO CASA DE | MISERICORI | DIA DE | GUAIRA | | R.3 2.2 | 70,00 | And production of the state of | N°: 00 SÉRIE : | 0.000.15 |
| RSMA | ATERIA | AIS HOS | | | | | | DOCUME | ANF ENTO A | UXILIAR | | | | | Control of the contro | Promition Majoria | THE STATE OF THE S | |
| | | | 2A R PA | SCHOAL C | CASTR | - | | ELI | ETRÔN | ICA | CH | AVE DE AC | IUR I ME EI | E 0 20 1 E 1 (B) | | 1011 | | |
| | | | | | | RA EST | SP | 0 - En 1 - Saí | da | 1 | | | | 00 010 | 7 5500 | 1000 | 0001 511 | 0 0001 1606 |
| | 7 | | | TE | | : 17996 EP: 15: | | N° SÉRII FOLH | E: | 000.151 1 1 de 1 | | Cons | , | WW.nie. | azenda.c | nov.br | al maciona /portal orizadora | l da NF-e |
| | DE MER | CADORIA | ADO | QUIRID |)A C | UR | ECEI | BIDA DE | TER | CEII | | PROTOCO 1352 | | | AÇÃO DI 1/03/202 | | 46:36 | |
| INSCRIÇÃO E 44701700 | STADUAL | | | | | | | L SUB. TRIBU | | | | CNPJ | | /0001 | | | | METER SERVICE |
| | *** | METENTE | | | | | | | | | | | | | | | The second secon | |
| OME/RAZÃO SANTA (| | MISERIC | ORDI | A DE | GUA | IRA | | | | | * | | NPJ/CPF | 283/0 | 001-6 | - 1 | ATA DA EN | |
| NDEREÇO 24,872. | | | B.(14-11-12-12-13-14-1-14-1-1 | | | | | | DISTRI | ULISTA | | | 0.541 | CEP | | D | | DA/ENTRAD |
| IUNICÍPIO BUAIRA | | | | | | | | Jane | PONE/F | | | UF SP | INSCR | ÇÃO EST | O-000 | | ORA DE SA | ÍDA |
| | DO IMPO | | | | | | | | | | | | | | | | | THE CONTRACT CONTRACT AND ADDRESS AND |
| - 1 | 0,00 | S V.A | LOR DO | 0,00 |) | | BA | ASE DE CÁLC | 0,00 | S ST | VAL | OR DO ICM | s subst 0,00 | ITUIÇÃO | VA | LOR T | 2.208.0 | PRODUTOS |
| ALOR DO FR 0,00 RANSPOL | | R DO SEGURO 0,00 VOLUMES 1 | | 0,00 | | OUTR | | PESAS ACESS 0,00 | ÓRIAS | VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR AP | 357,7 | | TOS | VAI | , | DA NOTA |
| AZÃO SOCIALO MESMO | L | ODOMES 1 | NA NO | CONTA | 1703 | 6 - | | PRETE POR C 0 - Rem | | CÓDIGO ANT | T | | PLACA D | o veíc | UF | CNP | J/CPF | |
| NDEREC | CO, S/N - E | BAIRRO | | | 11 | 4.3 | | | | | | MUNICIPI FERNA | | POLIS | | JF SP | INSCRIÇÃ | O ESTADUAL |
| ADOS DO | | ESPÉCIE D/SERVIÇO | | | M | ARCA | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | NUMERAÇÃ | 0 | | 0,00 | BRUTO | A | | PESO LIQU 0,000 | EDO |
| COD. PROD. | T | ÃO DO PRODUTOS | | NCM SH | csos | CFOP | UNID. | QUANT. | VALO | | .OR | B.CALC. IC | MS VAL | OR ICMS | ZATOR TOT | A | LIQUOTAS | VALOR APRO |
| 11 | SERINGA GA HEPARINAD | SOMETRIA 3 M | L | 90183119 | 0 10 | 2 5102 | UN | 600,0000 | 3,680 | | 18,00 | 6,00 | | ,00 | 0,00 | 1CM | | DOS TRIBUTO |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | CUNFE | REU | JM UF | (IGIN) | H. | | |
| | | | | | | | | | | | | CMALDERSTON | 7 | | A. S. | MOT | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOS ADI | CIONAIS | | | | | | | | - | | | | | | | | | a mades a supplementary may make |



Cotação 924807 01/03/2024 11:03:48hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 28/02/2024 |
| | Vencimento: 01/03/2024 09:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4296 |
| 924807 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

10

CNPJ: 50.685.784/0001-07 Telefone: (17) 9650-4317 informações para cotação: prazo de entrega: 7 dias condições de pagamento: 30 ddl I.E.: 447.017.065.114
e-mail: RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM
validade da proposta: 08/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|--------------------------------------|------------|-----------------|---------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| 00004739 últ. R\$ 3,6800 - R S compra.: MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | SERINGA GASOMETRIA HEPARINADA 3ML | BD | caixa c/ 100 | 600 UNIDADE S | R\$ 3,6800 | R\$ 2.208,000 0 | | |

Mapa Demonstrativo

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|-----------------------------------|--|---|-----------------------|
| | | SUPERMED | | |
| | SERINGA GASOMETRIA HEPARINADA 3ML | R\$ 2,9900 Marca não padronizada (comissão de padronização) | R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 3,6800 | Labingá R\$ 3,9100 |

www.apoiocotacoes.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.36 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240301185758109221251

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.208,00

TARIFA:

DATA:

01/03/2024 - 16:24:27

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda CNPJ: 50.685.784/0001-07

CHAVE PIX: 50685784000107

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0303 - CONTA: 00030000000000041850

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:24:28

DOCUMENTO: 030102

AUTENTICACAO SISBB:

9.667.C7D.893.226.169

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.

| EMISSÃO: 01/03/2024 DATA DE RECEBIMENTO | DESTINATÁRIO: SANTA CASA I | DE MISERICORDIA | DE GUAIRA | | | | RECENTANTON PROCESSION OF THE PROCESSION OF THE | |
|---|--|--|--|----------------------|----------------------------------|--------------------|--|--|
| | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA I | DO RECEBEDOR | To | al NF: | SA DE M 2.700,00 lido: 122 | | | NF-e 349744 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |
| | | | 7 | | | | | |
| S | IDENTIFICAÇÃO DO E ALFALAGOS AV ALBERTO VIEIRA R Bairro: DISTRITO INI 37135-516 Alfenas Fone: (35)3701-0 | LTDA COMAO, 1700 DUSTRIAL - MG | DANF DOCUMEN AUXILIAR DA FISCAL ELETF 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 349.744 SÉRIE: 1 FOLHA: | TO NOTA PÔNICA | Chave | ulta de autenticid | ade no p | 00.3497.4411.2207.9480 ortal nacional da NF l ou no site da Sefaz |
| | | | | | DADOS | | 163 - 61/02/ | 2024 16:35:00 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | 131213013022 | .103 - 01/03/ | 2024 16:35:00 |
| | RC ADQ OU REC DESTIN | ADA A NAO | CONTRIB. | | | | | |
| 016.189.241.0050 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRI 813015151117 | | CNPJ 5.194.502/00 | 01.14 | | | | |
| DESTINATÁRIO / REM | ETENTE | | 3.174.302/00 | J1-14 | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISE | RICORDIA DE GUAIRA | | | | | CNPJ | | DATA EMISSÃO |
| ENDEREÇO | INCORDIA DE GUAIRA | | BAIRRO/DIST | RITO | | 48.341.283/00 | 001-61 | 01/03/20 DATA DA SAÍDA |
| R. R 24, 872 MUNICÍPIO | EONE / EAV | | JARDIM | | | 14790- | 000 | 01/03/20 |
| Guaira | FONE/FAX (017)3332- | -7000 | UF SP | INSCRIÇA | ÃO ESTAI | DUAL | | HORA DA SAÍDA 16:34: |
| INFORMAÇÕES DO LO | CAL DE ENTREGA | 9 | | | | | | |
| NOME / RAZAO SOCIAL | | | | | | CPF/CNPJ | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DIST | OTIS | | | | CEP |
| | | | | | | | | reflect and the control of the contr |
| MUNICIPIO | и в | | | | | | UF | FONE / FAX |
| FATURA/DUPLICATAS | - 1 Feb. | 20 | | | | | 1 | |
| 349744/1 - 01/03/24 - 2 | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | | | | | | | |
| 2.700,0 | | 0 BASE DE CÂLO | CULO DO ICMS ST 0. | 00 V | ALOR DO | ICMS ST 0,0 | NAJ.OR | TOTAL DOS PRODUTOS 2.700,00 |
| VALOR DO FRETE VALO | DR DO SEGURO DESCONTO 0,00 | 0.00 OUTRA | AS DESPESAS ACES | SÓRIAS 0.00 | V | ALOR DO IPI 0.0 | | R TOTAL DA NOTA |
| TRANSPORTADOR / VO | LUMES TRANSPORTADOS | 0,00 | | 0,00 | | <u> </u> | 001 | 2,700,0 |
| RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES | S DE CARGAS EM G | FRETE POR CONT 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO | 0 1 | ÓDIGO A | NNT PI | ACA DO VEÍCULO UF | CNPJ/CPH | 46.316/0001-63 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | UF | | ÃO ESTADUAL |
| ROD WASHINGTON QUANTIDADE ESPÉCIE | LUIZ, KM 172 MARCA | NUMERAÇÃO | 0 | | PESO BR | SP | 587.22 PESO LÍO | 20.280.115 |
| DADOS DOS PRODUTOS | E / SEDVICOS | | | | | 135,0000 |) | 135,0000 |
| contgo | e PRODUTO/SERVICO | CST LINE | OT BE | ALTE TTAR 6 | VI E.D | SE VALGE BASE | | Takon Akin ku |
| 38197 EQUIPO SORO | MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATER 07/2023 - 30/07/2028 Qtde: 5000.00 ÁVEIS | AL 200 Uni 6108 | 5000,0000 | 0,5400 | 0,00 0,0000 | | C-Am | 10 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | CONFERE CO | MORIG | NÀ |
| | | | | | | JUNI LIVE GO |) / | I D III |
| | | | | | | | / | |

| | Contractive Street, St. |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 924807 / Pedidos de Venda utilizados: 12207652 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2700,00/ ICMS Destino: R\$ 378,00 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 461,16 Federal Fonte: IBPT / | RESERVADO AO FISCO |
| | 21 |
| | OUROWEB® - WWW.QUROWEB.COM BR |



Cotação 924807 01/03/2024 11:03:26hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 28/02/2024 |
| | Vencimento: 01/03/2024 09:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4296 |
| 924807 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

ALFALAGOS LTDA

5

CNPJ: 05.194.502/0001-14
Telefone: (35) 3701-0450
informações para cotação:
prazo de entrega: 4 dias
condições de pagamento: A vista

I.E.: 016.189.241.00-50
e-mail: televendas@alfalagos.com.br
validade da proposta: 01/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 600,0000
frete: CIF

| 00000435 itt. R\$ 0.5750 - INJETOR LATERAL EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL LATERAL Unit of 1 U | 5000 INIDADE | | R\$ 2.700,000 0 | \ |
|--|-----------------|------------|-------------------------------|----------|
| 1,50 C/400 PCT/25 CXM C/400 ALFALAG OS I. | S | R\$ 0,5400 | R\$ - 175,0000 (-6,09%) | |

Mapa Demonstrativo

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|
| | EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL | ALFALAGOS LTDA | MEGAMIX | LONDRICIR |
| | | R\$ 0,5400 | R\$ 0,5750 | R\$ 0,5900 |





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/03/2024 -- 16.52.11

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240304182718404933806

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

DATA:

2.700,00

04/03/2024 - 16:42:20 -----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda. CNPJ: 5.194.502/0001-14

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

......

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 16:42:21

DOCUMENTO: 030401

AUTENTICACAO SISBB:

E.89E.F50.C97.307.C09

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.

| ECEBEMOS DE R S MATER DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO | | | | | DESTIN | | | AL IND | | ACLADO | | | R NOTA .150,00 | | | NF-e 0.000.16 |
|--|-------------------------|-----------------|-----------|---------|-------------|-----------------|--------|-----------|------------|----------|---|-----------|---------------------------------|--|--|--|--|
| // | | | | | | SANTA C | | | RICORD | LA DE | GUAIRA | | | | 1 | SÉRIE | |
| R S MATERIA | | ITALA] | | | | DOCUME DA NO | TA I | TISCA | L | | | | | TO THE PROPERTY OF THE PROPERT | Through properties and the control of the control o | Market and the course of the c | TO COMMISSION OF THE PARTY OF T |
| NE | | | | CEN | TRO | 0 - Ent | rada | NICA 1 | | | AVE DE A | | | 7 5500 | 1200 | 0001 | 0 0001 174 |
| | | T | EL/FAX: | | SP 04317 | | 000. | .000.1 | 165 | | | ===== | | | | | |
| 7 | 5 ,, | | C | EP: 155 | 80000 | SÉRIE FOLH | | 1 d | 1 e 1 | | CONS | outta | de autention www.nfe. ou no sit | fazenda Le da Sei | o port .gov.br faz Aut | #1 mariona /portal orizadora | l da NF-e |
| natureza da operação VENDA DE MER | | ADQUIRI | DA O | U RI | ECE | BIDA DE | TER | CEII | | | | | E AUTORIZ 4332257 - | | | 02:31 | |
| nscrição estadual 147017065114 | | | NSCRIÇ | ÃO EST | TADUA | AL SUB. TRIBU | TARIA | | | | 50.68 | 35.7 | 84/0001 | -07 | COMP VIOLEN V FAM | The second secon | Control of the Contro |
| ESTINATÁRIO/REM | TETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OME/RAZÃO SOCIAL ANTA CASA DE | MISERICO | RDIA DE | GUA | IRA | | | | | | | | NPJ/CI | PF 11.283/0 | 0001.6 | | ATA DA E | |
| NDEREÇO R 24, 872 | | | | | | BAIRRO JARD | | | STA | | | .0.5 | CEP | 90-00 | D | | ÚDA/ENTRA |
| MUNICÍPIO GUAIRA | * * * ** | SEI CONTRACTOR | e gar yay | i ga | | | FONE | | | | UF SP | INS | CRIÇÃO ES | | - | ORA DE SA | AÍDA |
| ÁLCULO DO IMPOS | то | - 14.5 | | | | | | | | | 131 | | | n skrivery rekolence | | | |
| ASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALO | R DO ICMS 0,0 | 00 | | В | ASE DE CÁLCI | JLO IC | MS ST | | VAL | | 0,00 | BSTITUIÇĂ | O V. | | OTAL DOS | PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | DESCONT 0,00 | | OUTRA | 24 | 0,00 | DRIAS | | 0,00 | 1 | | | DOS TRIBI | UTOS | | | L DA NOTA |
| RANSPORTADOR/V AZÃO SOCIAL | OLUMES TRA | ANSPORTA | ADOS | | | FRETE POR CO | | CÓDIO | GO ANT | Γ | | PLAC | A DO VEÍC | UF | CNP | J/CPF | |
|) MESMO | | | | | | 0 - Rem | | | | | MUNICÍPI | 10 | | | UF | INSCRIÇÃ | O ESTADU. |
| ENDERECO, S/N - B QUANTIDADE | ESPÉCIE | | М | ARCA | | ** ************ | | NUM | ERAÇÃO |) | FERNA | | OPOLIS ESO BRUTO | | SP | PESO LIQU | JIDO |
| ADOS DO PRODUTO | D/SERVIÇO | | | | | | | 1 | | | | 0, | ,000 | | | 0,000 | |
| COD. PROD. DESCRIÇÃ | (O DO PRODUTO/SER\ | VIÇO NCM SH | csosi | CFOP | UNID | . QUANT. | VAI | OR | VAL TOT | | B.CALC. IC | MS V | ALOR ICMS | VALOR IP | I A | LIQUOTAS S IPI | VALOR APR |
| ANTIGENO C NASOFARINO | OVID19- GE MARCA ECO | 3002159 | 0 0 10 | 2 5102 | CX | 1.000,0000 | 11,1 | 5000 | 11.15 | 0,00 | 0,00 | \dagger | 0,00 | 0,00 | 0,0 | | 3.194,48 |
| | | | | | | | | | | | | | | tot, drakenske | - | national na | make menumum m |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | COI | NFERE | CUN | A UŘIĞH | NAL | | | |
| | | | | | | | | | | | | 8 | | | | | |
| | | | | | | | | | | Contract | and all the second | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

F-8412



Cotação 930071 07/03/2024 14:39:57hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 07/03/2024 |
| | Vencimento: 07/03/2024 14:35 |
| | Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE TESTE DE COVID-19 |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4321 |
| 930071 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 50.685.784/0001-07 I.E.: 447.

1

CNPJ: 50.685./84/0001-07
Telefone: (17) 9650-4317
informações para cotação:
prazo de entrega: 2 dias
condições de pagamento: A vista

I.E.: 447.017.065.114
e-mail: RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM
validade da proposta: 08/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|--|--------------|----------------|----------------------|-------------------|---|-------------------|--|
| 00003701 últ. R\$ 25,8000 - compra.: NOVA HOSPITALAR | TESTE RAPIDO ANTIGENO SWAB COVID-19 | ECO TESTE | caixa c/ 25 | 1000 UNIDADE S | R\$ 11,1500 | R\$ 11.150,00 00 R\$ - 14.650,00 00 (-56,78%) | | |
| | | | | | | | | total R\$ 11.150,000 14.650,0000 (-56,789 |

Mapa Demonstrativo

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| | TESTE RAPIDO ANTIGENO SWAB COVID-19 | R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 11,1500 | Cirurgica Cravinhos R\$ 11,2000 | MASTER DIAGNOSTICA LTDA R\$ 12.8000 |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 07/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.44

0475800475

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0303-4 - FERNANDOPOLIS

CONTA:

4.185-0

FAVORECIDO: R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 50.685.784/0001-07

VALOR: R\$

DEBITO EM: 07/03/2024

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB:

A.CC9.122.9E6.616.067



NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAIDA POR VENDA

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA

RUA PALMORINO MONACO, 630 RAS Cep:03043-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700

NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA

APPENDING BY

DOCUMENTO AUXILIAR DA

N. 001422272 SÉRIE 3 FOLHA 01/01

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

| 2524 0249 7016 9500 0169 5500 2001 4222 5014 2460 506 | CARCA | , E D | E A C EDDO | DAY I | FK | | | | | |
|---|-------|-------|------------|-------|------|------|------|------|------|------|
| 3524 0348 7916 8500 0168 5500 3001 4222 7214 3469 786 | 3524 | 0348 | 7916 850 | 0168 | 5500 | 3001 | 4222 | 7214 | 3469 | 7869 |

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| L | 218 | | S II MENNE I | ALC: 101 1 TO 101 | | m: #83 3 5 g | B BB 186 | 10358 | 11 11 12 | 1 18 1 |
|---|------|-------|--------------|-------------------|------|--------------|----------|-------|----------|--------|
| | CHAV | VE DI | EAC | ESSO | DA N | F-E | | - | | - |
| | 3524 | 0348 | 7916 | 8500 | 0168 | 5500 | 3001 | 42 | 22 | 72 |
| L | | | | | | | | | | |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240542874532 13/03/2024 20:00:16-03:00

| INSCRIÇÃO EST 109793403114 | | | | INSC. ESTA | DUAL DO SUE | ST. T | RIB. | | | | | NPJ/CPF 8.791.685/0 | 001-68 | | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|--------------|----------------|-------|--------------------|--------|----------|----------|---------|--|------------------------|---------------|-----------------------|--|-------|
| DESTINATARIO | REMETENTE | | | | | - | | | | | | | | | | | |
| | | DIA DE GUAIRA | 4 | | | 1 | NPJ/CPF 8.341.2 | | 01-61 | | | ## ################################### | | | DATA DE E | | |
| ENDEREÇO | | | | В | AIRRO/DISTR | | | 03,000 | | C | EP | | | | 13/03/202 DATA ENT | 4 RADA/SAÍDA | |
| R 24, 872 | | | T | J | ARDIM PAU | LIST | A | | | 1 | 4790-0 | 00 | | | 13/03/202 | | |
| MUNICIPIO | | | FONE/FAX | | UF | | | | INSCR | NÇÃO EST | ADUAL | | | | HORA ENT | RADA/SAÍDA | |
| GUAIRA FATURA | | | 1733327000 | | SP | - | | | | | | | | | 19:56:00 | | |
| 001 | T | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | |
| 13/03/2024 1.993,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALCULO DO U | MPOSTO | | | | | | - | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALCU 1.993,0 | | VALOR | DO ICMS 239,16 | BASE DE CAL | CULO DO IO | MSS | SUBSTITI | UIÇÃO | | VALOR | 0,00 | SUBSTITUIÇ | ÃO | VAL | | DOS PRODUT | OS |
| VALOR DO FRE | TE | VALOR DO SEG | URO I | DESCONTO | , | | Otton | 40 ppg | DDC10.0 | | | 7 | | | 1.993, |)0 | |
| 0,00 | | 0,00 | 1- | 0,0 | 0 | | CUIR | | 00 | ESSÓRIAS | 8 | VALOR D | | | | TAL DA NOTA | A |
| TRANSPORTADO | OR/VOLUMES TR | | L | 0,0 | | - | 1 | υ, | ,00 | | | | 0,00 | 1 | 1. | 993,00 | |
| RAZÃO SOCIAL | | PAJUCARA LTI | DA | | FRETE PO | | ONTA | CÓDI | GO ANTT | PLA | CA DO | ÆÍCULO | UF | | CNP J/CP | F | |
| ENDEREÇO | | | <i>571.</i> | | MUNICIPIO | | <u> </u> | | T | | | | | | | 962/0001-25 | |
| | PAULO, 1745 | | | | GUARULH | | | | UF SP | | | 1 | SCRIÇÃO E 363028261 | | L | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE CAIXA(S) | | | | | N | MARCA | | | | NUMER | AÇÃO | | PESO 0,400 | BRUTO | PESO LIQ | COLL |
| | DUTO / SERVIÇO | | | | 1, 1 horse was | | | | | | | | | | | 10,300 | |
| OOD, PROD 000150 | DESCRIÇÃO DO | | SPINAL 27G 3 1 | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | DUANT. | VUNITA | RIO | V.TOTAL | BC.ICMS | 1 1/16 | MS V.IP | | SAIPI |
| | 8 Resolucao do S da FCI 3D0C61 | enado Federal nº 12B-4AEB-4265 | | 11533. | | | | | | (| CONF | ERE COI | w ORIĞI | NAL | | | |
| CALCULO DO ISS INSCRIÇÃO MUN | | | I WI OR TOTAL | | | | | | , | | | | T | | | | |
| 83374230 | ICIPAL | | VALOR TOTAL I | DOS SERVIÇOS | | | BAS | E DE C | ALCULO I | DO ISSQN | | | VALOR DO | ISSQ N | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONA | | | | | - | | | | | | | | | | | | |
| INFORM AÇÕES (| COMPLEMENTAL | RES | | | | | | | RES | SERVADO | AO FISC | 00 | | | | | |
| Medico CNPJ 48 Protocolo: 1352 APOIO 930674 | 3.791.685/0001- 40542874532 VOLUME(S): 00 | -68 01396176/ **C | uu (341) Agencia: ubagem: 0.0007 A ICMS 12% CF. | 7 PV: 71642 | 2** Forma d | 9 | 300 | 7 | | | Data | 1 | 031 | 20 | | | |
| Rota/Zona: | 49 MEMFS | ARARAQU | | | CBS | : ' | 716 | 642 | 2 | F. | Vom | e: (| Carl | 6 | A CONTRACTOR | The state of the s | |



Cotação 930674 11/03/2024 14:41:02hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 07/03/2024 |
| | Vencimento: 08/03/2024 12:00 |
| 01. | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4327 |
| 930674 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

CBS MED. CIENTÍFICA COM. E REPRES. LTDA

1

CNPJ: 48.791.685/0001-68
Telefone: (11) 33472-7009
informações para cotação:
prazo de entrega: 4 dias
condições de pagamento: 30 ddl

I.E.:
e-mail: cotacoes@cbsmed.com.br
validade da proposta: 11/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 500,0000
frete: CIF

código do produto embalage valor unitário quantidad confirmad o em descrição observação do produto fabricante valor total AGULHA ANESTE SIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD R\$ 1.993,000 0 AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA 00000376 100 UNIDADE S unidade c/ R\$ 19,9300 últ. R\$ 18,7868 -compra.: Mafra Hospitalar R\$ 114,3200 (6,09%) Subtotal R\$ 1.993,0000 R\$ 114,3200 (6,09%)

Mapa Demonstrativo

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|---|--|---|---|
| | AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA | HOSPIDROGAS R\$ 4,7579 Marca não padronizada (comissão de padronização) | HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 9,5256 Marca não padronizada (comissão de padronização) | CBS MED. CIENTÍFICA COM. E REPRES. LTDA R\$ 19,9300 |

28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/03/2024 -- 15.27.40

0475800475

AUTOATENDIMENTO

0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240312170335047444867

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.993,00

TARIFA:

10,00

DATA:

12/03/2024 - 15:15:10 -----

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda

CNPJ: 48.791.685/0001-68

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 0072 - CONTA: 0000000000000000070664

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 15:15:12 ______

DOCUMENTO: 031201

AUTENTICACAO SISBB:

C.147.7BA.806.2C7.248

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.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E AS | | | | DEST | RODUTOS/SE INATÁRIO CASA DE MI | | | | OTA FIS | R\$ 686 | R NOTA 0,00 | N°: SÉRI | NF-e 000.177.35 E: 1 |
|--|--|--------------|-----------|---------------------|---|--------------------------------------|---|-----|---------------|---------|-------------------------------|---------------------|--|--|
| MEDI Av. Amador Agu | biomedica EQUIPAMENTO CO-CIRURGICOS iar, 1500 - City Jaragu | Á - São Pa | | | DOCUM DA N EL 0 - Er 1 - Sa N° | 000.17 | XILIAR CAL CA 1 | CI | | 9436 4 | | | ### ################################## | ### Description |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | 02998-020 Tel. (011) 39 www.bio.com.br | 944-5555 | | | SÉRI FOLI | | 1 de 1 | | | c | ou no site | e da Sefa | ov.br/portal z Autorizado | onal da NF-c |
| VENDA PRODUC | AO PROPRIA | Is: | 0.000.007 | | | | | | 1352 | 2405475 | AUTORIZ. 9 9222 - 1 | AÇÃO DE 4/03/202 | USO 4 11:24:21 | |
| 110883564111 | | IN | SCRIÇA |) ESTADU | AL SUB. TRIB | UTARIA | | | CNPJ 51.94 | 13.64 | 5/0001 | -07 | THE PROPERTY OF STREET, STREET | |
| DESTINATÁRIO/REM | ETENTE | - | | | | | | | | | | | | |
| IOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | | C | NPJ/CPF | | | DATADA | EMISSÃO |
| SANTA CASA DE | MISERICORDIA | A DE C | GUAII | RA | BAIRI | RO/DISTRITO | | | 4 | 8.341 | .283/0 | 001-61 | 1 14/03/ | 2024 |
| R 24, 872 | | | | | | AULISTA | | | | | | 0-000 | 14/03/ | SAIDA/ENTRA |
| GUAIRA | | | | | | FONE/FAX (17) 33 | | 0 | UF SP | INSCR | IÇÃO EST | ADUAL | HORA DE | |
| ATURA Vúmero Data Ve | ¥7.1 | V.7 | | | | | | | | | | | 111.23 | |
| Data Vol 01 14/03/20 | , 4401 | | | | | | | | | | | | | |
| ÁLCULO DO IMPOS | то | | | | A | | | | | | | | | |
| ASE DE CÁLCULO DE ICMS 680,00 | VALOR DO I | CMS 122,4 | 0 | E | BASE DE CÁLO | | Г | VAL | OR DO ICM | | FITUIÇÃO | VAL | OR TOTAL D | OS PRODUTOS |
| ALOR DO FRETE VALOR | | ESCONTO | | TRAS DES | SPESAS ACESS | 0,00 | OR DO IPI | L., | VALOR AP | 0,00 | OF TRIBIT | 709 | 680 | , |
| 0,00 RANSPORTADOR/V | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | | VALORA | 173,0 | | 108 | | O,00 |
| AZÃO SOCIAL | | | | FRETE F | OR CONTA | CÓDIGO ANT | T | | IPI AI | CADOV | EÍCULO | 1:5 | CD FOLLOWS | |
| PERI SERVICOS DE ENDEREÇO | COMUNICACAC | LTDA | | 0 - R | | | | | FLA | CA DO V | EICULO | | CNPJ/CPF 57.185.6 | 21/0001-0 |
| V PERI RONCHET | TI, 583 JARDIM P | ERI | | | | | NICÍPIO O PAUI | LO | | | | Si | INSCRI | ÇÃO ESTADUA |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE VOLUME | | MAR | CA | | | MERAÇÃO | | | PESC | BRUTO | 131 | PESOLI | |
| ADOS DO PRODUTO | | | | - | | | | | | 0,9 | 80 | | 0,700 | |
| COD. PROD. DESCRIÇÃO | DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST (| FOP UNID | . QUANT. | VALOR | VAL | OR | B.CALC. ICI | | OR ICMS V | 7 | ALIQUOTAS | VALOR APRO |
| T20BNWZ Cateter para Sub 20cm BNWZ L: 42935 QT: 10 SENADO FEDE | clavia CVC III, 7Fr x PRESOLUCAO DO BRAL 13/12, No FCI:3083 53-8CC5-7EA30D8E8B25 | 90183929 | 5 00 5 | 101 UN | 10,0000 | 68,000000 | 680, | | 680,00 | | 22,40 | 0,00 | ICMS IPI 18,00 0,0 | DOS TRIBUT |
| | | | | | | | | С | ONFER | E COA | QŘÍĠ | INAL | And the second s | |
| | | | | | 0 | | , | , | | | | | | |
| ÁLCULO DO ISSQN | 1 | D. TOTAL | -00- | | | 3 C/o 7 1 | | | | | | | | |
| 85215163 | | R TOTAL I | 0,0 | (2) | E | SASE DE CAL | 0,00 | | | | VALOR D | O ISSQN | 0,00 | |
| | | | | | | | - , - , - , - , - , - , - , - , - , - , | | | | | | 0,00 | |
| DOS ADICIONAIS NFORMAÇÕES COMPLEMEN SO PEDIDO: 158314 - P tributos conf. Lei 1: adual: R\$ 81,60 (12,0) MEDICAL CNPJ: 51.943.0 NCIA: 0601 - 7 CONTA C RENTE: 36000-0 - SANT; CHAVE PIX - CNPJ: 51.5 | PEDIDO DO CLIENTE 2.741/2012. Federal 0%) Fonte: IBPT. DA 645/0001-07 - BRADE DRRENTE: 1077- 4 - | SCO - PA | RADA D | FAVOREC E TAIPAS | IDO: / SP | RESERVADO / | AO FISCO | | Data: | 15 | ANÇ | ADO | 24 | The same of the sa |



Cotação 930674 11/03/2024 14:41:09hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 07/03/2024 |
| | Vencimento: 08/03/2024 12:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4327 |
| 930674 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

А

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07 Telefone: (11) 3944-5555 informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista

I.E.: 110883564111 e-mail: vendas@biomedical.ind.br validade da proposta: 17/03/2024 faturamento mínimo: R\$ 450,0000 frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|--|---|----------------|---------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 00004589 últ. R\$ 68,0000 - ompra.: Biomedical | CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20 | BIOMEDI CAL | unidade c/ | 10 UNIDADE S | R\$ 68,0000 | R\$ 680,0000 | | |

Mapa Demonstrativo

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|--|--------------|----------------------|------------------------------|
| | CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20 | | VOLGEN HOSPITALAR | JBD Produtos Médicos Ltda |
| | 7.20 | R\$ 68,0000 | R\$ 72,3700 | R\$ 80,0000 |

www.apoiocotacoes.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 13/03/2024 -

0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 16.01.40 9991

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240313184447075666223

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

680,00

TARIFA:

6,73

DATA: ------

13/03/2024 - 15:58:00

PAGO PARA: Biomedical CNPJ: 51.943.645/0001-07 CHAVE PIX: 51943645000107

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 7482 - CONTA: 00000000000000360000

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2024 - 15:58:01

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB:

4.595.8A1.7BB.298.42F

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 9899 729 9988 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 VILA INDUSTRIAL - 14403-363 FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE

N°. 000.010.227

Série 001 Folha 1/1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

3524 0300 8574 9200 0560 5500 1000 0102 2710 2632 2963

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

| THOREEN BY OF EKAÇAO | |
|----------------------|-----------------------|
| | VENDAS DE MERCADORIAS |
| | |

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

135240578371931 - 18/03/2024 16:09:11

00 957 402/0005 60

| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | 00.037. | 172/0003-00 |
|--------------------------------------|----|------------|------------|--------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | | | 48. | 341.283/0001-61 | 18/03/2024 |
| R 24, 872 | | D/DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICIPIO | | ARDIM PAUL | | 14790-000 | 18/03/2024 |
| GUAIRA | SP | | 1 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| FATURA / DUBLICATA | SI | 1733327 | 000 | | 16:09:00 |

DUPLICATA 001 19/03/2024 R\$ 900,00 Venc Valor

NATUREZA DA ORERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| CALCULU DU | IMPUSIO | | | | | | | | | | |
|----------------|---------|-----------------|----------------|------|--------------------|------|-----------------|---------|--------------------|----------------|-------|
| BASE CÁLC.ICMS | | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS- | FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T | | VALOR ICMS S.T. | | Trus on tour on a | | |
| | 900.00 | 162 | 10 | | | | VALOR ICMS 5.1. | | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS | S |
| VALOR DO FRETE | | A U M G | | 0,00 | <u></u> | 0,00 | | 0.00 | 0,00 | | 900,0 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR TOTAL IPI | | | TOTAL DA NOTA | 700,0 |
| | 0,00 | 0, | 00 | 0,00 | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | 0,00 | A | 0,00 | | 19.1917 | 18 7363 | 4 | 00000 |

0,00 0,00 900,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 0-Remetente MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA 06.209.025/0001-86 ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03 **CRAVINHOS 279048406119**PESO LÍQUIDO SP OUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO / DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VLR LIQ UNIT NCM/SH CST CFOP VALOR UNIT VALOR TOTAL QUANT BASE ICMS VALOR ICMS ALOR IPI VALOR ST+FCP ALIQ 19312 ELETRODO TAM 37X42 C/50 90181100 100 5102 UN 100 9.0000 900.00 9.0000 900.00 162,00 UN/DESCARPACK/.
Pf: 15,70 Desc: 42,68%
Lote: ELE0002/23 Qt: 100 Val: 18.00 30/10/26 CONFERE COM ORIGINAL

| DADOS | ADICI | ONAIS | |
|--------|-------|-------|---|
| INCODM | ACÔFE | COMPI | r |

Inf. Contribuinte: PEDIDO 936482 Orc 2629070 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA:936482

PEDIDO DE CUMPRA; 230402
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 145,98 Estadual: R\$ 108,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O
RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.
ROTA: SAO PAULO

936482

Data:

Nome

Impresso em 18/03/2024 as 21:53:25

ww.geweb.com.br



Cotação 936482 15/03/2024 15:41:09hs

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Lançado em: 14/03/2024

Vencimento: 15/03/2024 13:00

Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES

Descrição: WARELINE 43349

Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000

E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br

Condições:

Observações:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0005-60

Telefone: (22) 2785-2614

informações para cotação: SUJEITO A DISPONIBILIDADE
DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO.PAG. A PRAZO: 28

informações para cotação: SUJEITO A DISPONIBILIDADE
DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO PAG. A PRAZO: 28
DIAS - ATÉ R2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 EM
DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO, PODEMOS
NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO.PEDIDOS ANTECIPADOS:
OS PAG. DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 06H APÓS O
ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO.ACEITAMOS CARTÃO
DE CRÉDITO. CONTATOS: 22 2785-2614 / 22 99606-3159 /
0858857900 022 1210 /

plataformaseletronicas@sogamax.com.br / Skype: Sogamax
Distribuidora

prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista

faturamento mínimo: R\$ 500,0000

validade da proposta: 18/03/2024

frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|--|----------------------|-------------------|---------------|----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 00000433 | ELETRODO DESCARTAVEL | DECCAR | | 5000 | | R\$ 900,0000 | | |
| últ. R\$ 0,1700 - ompra.: ALFALAGOS LTDA | ADULTO | DESCAR Calxa c/ | UNIDADE S | R\$ 0,1800 | R\$ 50,0000 | | | |
| | | | | | | (5,88%) | | |

Mapa Demonstrativo

5

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|-----------------------------|--|--------------|-------------------------|
| | ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO | SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS LTDA ME R\$ 0.1800 | COMERCIO DE | LONDRICIR R\$ 0,1896 |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

15/03/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 16.45.47

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240315192245179632144

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

900,00

DATA:

ID:

15/03/2024 - 16:40:19

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa

CNPJ: 857.492/0001-36

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 0155 - CONTA: 000000000000000968358

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 16:40:20

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB:

A.580.F5F.555.4CC.582

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.

VENCTO PMC HORA ENTRADA/SAÍDA DATA ENTRADA/SAÍDA 28/02/2027 DATA DE EMISSÃO www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA 5324 0326 9219 0800 0202 5500 2000 4596 8613 0420 3738 20/03/2024 20/03/2024 15:10:00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS Data:0501071 24 VALOR TOTAL DA NOTA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e LANCADO LOTE 2405 08.944.556/000148 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1.027,80 PESO LIQUIDO 0748976900130 353240015153437 20/03/2024 15:14:30-03:00 %00.0 1.027,80 ALIQUOTA ICMS IPI 20,400 123,34 12.00% PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CHAVE DE ACESSO DA NF-E Nome: VLR TOTAL | VLR DESC | TOTAL LIQ BC.ICMS FISCO CNPJ 26.921.908/0002-02 1.027.80 CONFERE COM UNIGINAL RESERVADO AC J. UF UF VALOR TOTAL DO IPI VALOR DO ICMS SURSTITUIÇÃO 00.0 14790-000 00.0 PESO BRUTO CEP 20,400 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL 00'0 1.027.80 LACA DO DOCUMENTO AUXILIAR DA CNP J/CP F NOTA FISCAL ELETRÔNICA 3,000 : 342,60000 V. UNIT. OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS CLIENTE - Protocolo: REQUERIMENTO# Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 637503 Cond.: PGTO. ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao DANFE 0-ENTRADA PEDIDO 936482#Opencao com clausula CIE, frete incluido no vaior da mercadoria.#HOSPFAR - AFE. 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CST CFOP UN QUANT. SP 1-SAÍDA FOLHA 01/01 N. 000459686 BASE DE CALCULO DO ICMS ST EMICASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ºVIA 'undo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino; R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino; R\$ 61.67. Valor do CX SÉRIE 2 500 6108 JARDIM PAULISTA BAIRRO/DISTRITO 0.00 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010268115 NICIPIO 40151200 ASILLEA NCM/SH LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)-MUCAMBO 936482 DESCONTO HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA 1733327000 FONE/FAX VALOR DO ICMS 123,34 WALOR DO SEGURO 1710 TRECHO 03 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA dentificação do emitente 00'0 ESPECIE CAIXA BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME. ICMS Interestadual para a UF do remetente; R\$ 0, AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N ind. e Com. de Produtos H58bitalares S.A. (m) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 353240015153437" BASE DE CALCULO DO ICMS COD, PROD DESCR PROD Fab: 13/03/24 NOME/RAZÃO SOCIAL VENDA DE MERCADORIA VALOR DO FRETE 1.027,80 NATUREZA DA OPERAÇÃO RAZÃO SOCIAL QUANTIDADE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0741938600275 ENDEREÇO MUNICIPIO ENDERECO 1/03/2024 R 24,872 GUAIRA 1.027,80 26955

BARCO

SILLUL O AN DATE WORLD



Cotação 936482 15/03/2024 15:41:02hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 14/03/2024 |
| | Vencimento: 15/03/2024 13:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 43349 |
| 936482 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 26.921.908/0002-02

Telefone: (61) 3403-3500

informações para cotação: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: A vista

I.E.: 0741938600275

e-mail: televendas@hospfar.com.br

validade da proposta: 18/03/2024

faturamento mínimo: R\$ 600,0000

frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|--|------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|-------------------|---|-------------------|-----------------------|
| 00000469 últ. R\$ 1,4750 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA | LUVA 7.5 MUCAMBO | MUCAMB O | cx/200par es - com po c/ 400 | 1200 UNIDADE S | R\$ 0,8565 | R\$ 1.027,800 0 R\$ - 742,2000 (-41,93%) | | |
| | | | | | | | | ototal R\$ 1.027,80 |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|------------------|--|--------------|--------------------|
| | | ONCOTECH | | TO/TIODEGO, O |
| | | R\$ 0,6182 | HOSPFAR | R S MATERIA |
| | LUVA 7.5 MUCAMBO | Marca não | BRASILIA | HOSPITALAR LTDA |
| | | padronizada (comissão de padronização) | R\$ 0,8565 | R\$ 0,9900 |



0475800475

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/03/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 16.59.49 9991

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240319192417830418615

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

DATA:

1.027,80

19/03/2024 - 16:49:18

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio

CNPJ: 26.921.908/0001-21

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3307 - CONTA: 00000000000003130738

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----Notificacao enviada em: 19/03/2024 - 16:49:19

DOCUMENTO: 031901

AUTENTICACAO SISBB:

C.76F.577.DE1.B1B.D9D

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 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.

| | | 20 | | | | 5%0 | | | | 00 003 | 290.00 | | 6 | | ICMS AL, IPI | | | | 0, 00 | ART TO PRODUCE HIS TOO | Bell - Mills Machine and Machi | dd - Arredd Gwerge - wys Ar |
|--------------------------|---|--------------------------|---|---|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|---------------------|------------------|--|--------------|---------------------------------|--|----------------------|---|---|---|--|-----------------------------|
| | | 0919 0504 6926 | rizadora | | | 20/03/202 | | | The contraction of the contracti | VALOR TOTAL FOS PRODUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA | 11.872.656/0001 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015981100069 | Yeso Liguino | ST V. IPI AL. | 0,50 0,00 1. | | | | | | |
| | SAME AND | 0 4674 | a Sefaz Autorizadora | 32 | .872.656/0001-10 | -61 | -000 | | TELL SANCTON CONTRACTON CONTRACTO | O. OO | 0 | UE | UE MG | 00 | BC ICMS ST V. ICMS | 0,00 | | R DO ISSON | | | | |
| | | 110 5500 1000 | nacional da u no site de | 024 11:49:32 | II.872.656 | | 14.790-000 | 3 . | Manual Property and Committee of the Com | ricko | por Chr. | VEICULO | Average entire de des characters de des especiales de la constante de la const | 1932033 | ICMS V. ICMS | 590,00 | | VALOR | O, CO RESERVADO AO FISCO | 5 | | |
| | | 8726 5600 0110 | e no portal | PROTOCOLO DE AUTORIENÇÃO DE USO 131245873423537 20/03/2024 | | 2283 48.341 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | VALLOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 WALOR DO IPI | PLACE DO | | PEDIDO | V. TOTAL BC I | 590,00 | CONFERE COM URIGINAL | | RESERVADO | | movement & tons | MAKSART NO "ANNO "ANNO A |
| | | 3124 0311 8 | utenticidad fazenda.gov | 00010 DE AUTORIE 12458734235 | | | | SP | | 0.00 | 88 | conico anti | | | ONTO * DESC. | 0,00 | CONFERE | CALCULO DO ISSON | | FOF RSO,00; DIFAL da UF | 2 | 3 |
| | CHAVE DE ACESSO | 3 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da | | 0 | | BATHRO/DISTRITO SEM BAIRRO | | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | OUTEAS | 9 | ANDIA | | V.UNITARIO V.DESCONTO | 00000,560 | | BASE DE | a, ve | + | | ー) にと いう ころ |
| FE. Auxiliar | Fiscal | г | OLEA 1/1 | | SUBST. TRIBUTÁRIO | | | TAX | | ם סעוכתום פס | 0,00 | SARTE YOR CONTA | MUNICIPIO UBERLANDIA | NÚMERO | QUANTIDADE V. | 63 | | | 5 | Destino R635, | 30.5 | 07.0 |
| Documento Aux | da Nota Fiscal Eletrônica | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | N° 467.409 SÉRIE 1 I | | NSC. ESTABUAL DO SUBST. 813014730110 | | | FONE/FAX | 00,000,00 | 70.80 | DESCONTO | | | | CROF UN. | 0 6108 UN | | SERVIÇOS | | E DIFAL da UF | 32 | |
| TALAR | 5(| | 0 | | ## &B | | | | /03/2024 Valor | | 0,00 | | | MARCA | NCM/SH CST | 40151200 500 | | VALOR TOTAL BOS SE | | Interestadual | | |
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR | Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG Fone: (34) 3221-5300, CEP:384050 | | | DE TERCEIRO | | DE MISERICORDIA DE GUAIRA | 872 | | OUT=001 Venc=20/03/2024 Valor=590,00 | 590,00 | 0,00 | HOSPITALAR LIDA. | 40 | 2,00 ESPÉCIE | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,0 C/200 PARES C/TALCO PABS0333 / 388972 2406 10092410023 MUCAMMO LOCE: 2314 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/04/26 0,0000Refepencia:PA\$50353 / 348972 | | menter sament entrete | Notice with the points of the contract of the | INFORMAÇOES CONTENEMENTANDS PEDILOS REFERENTE A OC: 930674 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R635,40 Crigom D60,00. () () () () () () | | |
| | | | LUGISHLA HOSPITALAR | ao IRC ADQ | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069 | NOME/RAIRO SOCIAL SANTA CASA DE MIS | ENDERECO Nº 8 | | A VISTA | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO FRETE | CIAL | ENDEREÇO AV INGLATERRA N. | 2 QUANTIDADE | CÓD. PRO | 1504 CIRC 2406 10924100 5.0924100 9.090906 | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | TUPORATORS COMPERMENTARES | Entire Colo | | |



DED 1835033 NE 467.409

IDEMILIEICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBINENTO



Cotação 930674 11/03/2024 14:41:07hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 07/03/2024 |
| | Vencimento: 08/03/2024 12:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4327 |
| 930674 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

3

CNPJ: 11.872.656/0001-10
Telefone: (34) 3221-5300
informações para cotação:
prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: 28 ddl

I.E.: 15881100069
e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
validade da proposta: 15/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 500,0000
frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|------------------|------------|-----------------|----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 00000469 | | MUCAMP | | 400 | | R\$ 590,0000 | | |
| últ. R\$ 0,7534 - compra.: HOSPFAR BRASILIA | LUVA 7.5 MUCAMBO | MUCAMB | caixa c/ 200 | | R\$ 1,4750 | R\$ 288,6400 | | |
| | | | | | | (95,78%) | | |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|------------------|---|---|---|
| | LUVA 7.5 MUCAMBO | SERVIMED COMERCIAL LTDA R\$ 0,9950 Marca não padronizada (comissão de padronização) | Dr luvas R\$ 1,0900 Marca não padronizada (comissão de padronização) | HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,4750 |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 16.52.02

0001

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240320192938913997059

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

590.00

DATA:

20/03/2024 - 16:45:48

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----Notificacao enviada em: 20/03/2024 - 16:45:48

_______ DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB:

A.D9E.6B4.8F0.541.701

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

9899 729 9722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de

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.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA



NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001

VENDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:

DN

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1 - Saída

No

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

SÉRIE: FOLHA: 1 de 1

000.242.469

CHAVE DE ACESSO 3124 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2424 6913 7353 6175

Consults de autenti-idade no portal nacional da MF $\hat{\tau}$

www.nte.fazenda.gov.bc/pecral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245877790736 - 22/03/2024 15:40:04

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOMETRAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDERECO | A DE GUAIRA | | 1 | NPJ/CPF 18.341 | .283/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 22/03/2024 |
|---|-------------|----------------------------|----------|-------------------|---------------|-------------------------------------|
| R 24. 872 | | MIM PAULISTA | | | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/03/2024 |
| MUNICIPIO GUAIRA | | FONE/FAX (17) 3332-7000 | UF SP | INSCR | IÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 00:00:00 |

FATURA

Número: 242469 Valor Original: 2.713,25 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.713,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO 2.713 | 2.5 | VALOR DO ICMS 325,59 | BASE DE CÁLCULO ICI 0,00 | MS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.713,25 |
|--------------------------|------|-------------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 0,00 | 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 710,03 | VALOR TOTAL DA NOTA 2.713,25 |

| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBL 710,03 | TOS | VALOR TOTAL DA NOTA 2.713.25 | |
|-----------------------------|---------------|---------------|--------|-----------------|----------------------|----------------------------------|-----|------------------------------|--|
| TRANSPORTAD | OR/VOLUMES TR | ANSPORTADOS | | | **** | | | | |
| RAZÃÓ SOCIAL MEDPRESS TR | ANSPORTE E LO | GISTA LTDA (O | HALITY | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF | |
| | | JOINTH BIDITY | OALITI | U - Kelli. | | | | 06.321.409/0013-20 | |

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICIPIO NUMERAÇÃO

CONTAGEM PESO BRUTO INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO LIQUIDO 1273/1216 **VOLUMES** 0 6.820 6,820

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR | VALOR | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALCIP IDI | ALIQUOTAS | | VALOR APROS |
|--------|---|-----------|------|------|-------|----------|------------|----------|--------------|-------------|------------|-----------|------|--------------|
| | | SFI | | | | | UNITARIO | TOTAL | | THEORETCHIS | VALOR II I | IC'MS | IPI | DOS TRIBUTOS |
| 143618 | AG. P/ RAQUIE DESC 27G X 3 1/2 (SPINAL QUINCKE) - BD Lote: 3185100 Dt. Validade: 30/06/2028 | 90183910 | 0 00 | 6108 | UN | 100,0000 | 24,4187000 | 2.441,87 | 2.441,87 | 293,02 | 0,00 | 12 | 0,00 | 626,58 |
| | FITA MICROPORE 12,5MM X 10M C/CAPA - WILTEX Lote: 20230320 Dt. Validade: 01/03/2028 | 30051030 | 0 00 | 6108 | RL | 144,0000 | 1,8845833 | 271,38 | 271,38 | 32,57 | 0,00 | 12 | 0,00 | 83,45 |

NTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ADA NA MODALIDADE NAO PREGENCIAL. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 162,79

CONFERE COM URIGINAL

939220

DADOS ADICIONAIS

| NFGRMACÓES COMPLEMENTARES | Parcela Num.: 001, Venc.: 22/03/2024, Valor: 2.713,25 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 710,03 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF- AG 4260; OP: 003: C/C 0004-3 ou CIRAVE PIX (CNPJ) | O9182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 939220 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1264573 Valor do ICMS UF Destinatario: R\$162,79. OPERACAO CONTRAT

RESERVADO AO F

1264573



Cotação 939220 20/03/2024 16:51:20hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 19/03/2024 |
| | Vencimento: 20/03/2024 10:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4358 |
| 939220 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA

1

CNPJ: 09.182.725/0001-12
Telefone: (32) 2101-1556
informações para cotação:
prazo de entrega: 3 dias
condições de pagamento: A vista

I.E.: 10511450001 e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br validade da proposta: 24/03/2024 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000

frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|----------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| 00000376 últ. R\$ 19,9300 - CBS | AGULHA SPINAL 27 | BD - BECTON | caixa c/ | 100 | R\$ | R\$ 2.441,870 0 | | |
| compra: MED CIENTIFICA COM. E REPRES. LTDA 00001546 últ. R\$ 2,1517 - compra: SUPERMED | (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA | DICKINS | 25 | UNIDADE S | 24,4187 | R\$ 448,8700 | | |
| | | - | | | | (22,52%) | | |
| | FITA MICROPORE 40 SMM V | | | | | R\$ 271,3824 | | |
| | FITA MICROPORE 12,5MM X 10M | WILTEX | caixa c/ 24 | 144 ROLOS | R\$ 1,8846 | R\$ - 38,4624 | | |
| | | | | | | (-12,41%) | | |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|---|--|---|---------------------------------------|
| | AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA | HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 3,6447 Marca não padronizada (comissão de padronização) | HOSPIDROGAS R\$ 4,7579 Marca não padronizada (comissão de padronização) | ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 24,4187 |
| | FITA MICROPORE 12,5MM X 10M | ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 1,8846 | B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,9270 | SUPERMED R\$ 2,1517 |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/03/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 08.13.57

9991

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

_______ SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321181619862385561

0475800475

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR:

2.713,25

DATA:

21/03/2024 - 16:34:02

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli CNPJ: 9.182.725/0001-12

CHAVE PIX: 09182725000112

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 3163 - CONTA: 00000000000000438744

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0.99%.

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:34:03

DOCUMENTO: 032101

AUTENTICACAO SISBB:

9.6B6.1DB.4A9.0CE.685

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

| E BIOMEDICA | L EQUIPAM | ŒNTOS PROI | OUTOS ME | DICO-(| CIRURO | GICOS | LTDA OS PR | ODUTOS | SERVICOS C | TZVO | ANTES NA N | JOTA | FISC VALO | PNOTA | | | |
|---|--|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|---|---|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|
| EBIMENTO / | | | | | | | DESTI | NATÁRIO |) | | | | 3 | | 1 | : 000 | F-e .177.820 |
| MEDI Amador Agui | CO-CIR iar, 1500 - 6 02998-020 | URGICOS City Jaragu: Tel. (011) 39 | LTDA á - São Pa | | | | DA N ELI 0 - En 1 - Sai N° SÉRII | OTA F ETRÔI trada (da 000. E: | 18CAL NICA 1 177.820 | | 3524 0351 | 9436 | de autenti | cidade no | portal | nacional | |
| OPERAÇÃO PRODUC | | | | | | 1 | TOLI | CA. | 1 de 1 | | | | | | | .16 | The State of the S |
| TADUAL 4111 | | | IN | SCRIÇÃ | O EST | ADUA | L SUB. TRIBI | JTARIA | | - | CNPJ | | | | | .10 | |
| RIO/REM | IETENTI | E | | | | | | | *************************************** | • | | | | | | | |
| SOCIAL ASA DE | MISER | ICORDIA | A DE C | GUAI | RA | | | | | ************ | 1 | | | 0001-6 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | CEP 147 | 90-000 | | | DA/ENTRADA |
| | | | | | | | . 6. | | | 00 | UF SP | INS | SCRIÇÃO ES | STADUAL | | | |
| Data Vo | to Valo | or | - | | | | 138 | | | | | | | | | | |
| 25/03/20 | 24 680, | | | | | | | 5 35 S | | | | | | | | | |
| ULO DE ICMS | | VALOR DO | | *********** | | В | ASE DE CÁLO | CULO IC | MS ST | V | ALOR DO IO | CMS SU | BSTITUIÇÃ | O VA | LOR TO | TAL DOS | PRODUTOS |
| | R DO SEGUE | RO D | | | OUTR A | S DES | PESAS ACES | 0,00 | VALOR DO I | DI | TVALOR | , | | | | 680,00 | 0 |
| | 0,00 | | 0,00 | | | | | SOIGNS | | | VALOR | | | UIOS | VALC | | |
| | | | | | | | | CÓDIGO | ANTT | | PL | ACA D | O VEÍCULO | UF | | | |
| | | | | ۱. | 10 | - K6 | em. | | MUNICÍPIO SAO PAI | ILO | | | | | JF I | SCRIÇÃ | O ESTADUAL |
| | ESPÉCIE | | | MA | RCA | | | | | | | - 1 | | | PE | SO LIQU | |
| PRODUTO | | | | | | | | | | | *************************************** | (| J,980 | | 10, | 700 | |
| DESCRIÇA | ÃO DO PRODU | JTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | | | | B.CALC. | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IP | ALIO ICMS | QUOTAS | VALOR APROX DOS TRIBUTOS |
| 20cm BNWZ L: 42935 QT: SENADO FED | 10 RESOLUC DERAL 13/12 | CAO DO 2, No FCI:3083 | | 5 00 | 5101 | UN | 10,0000 | 68,0 | 00000 6 | 80,00 | 680, | 00 | 122,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 173,06 |
| DO ISSQN | | | , va | | | | 93 | 92. | 9 <i>0</i> 0 | | | CC | INFERE | COM |)ŘIĞIN | VÁL | |
| UNICIPAL | | VAL | OR TOTAL | | 100 | OS | T | BASE D | | | QN | | VALO | R DO ISSO | | | |
| 0321310 | | | | U, | | | | | 0 | ,00 | | - | | | 0, | 00 | |
| CIONAIS ES COMPLEMI | ENTARES | | | | | | | RESERV | /ADO AO ETCO | 70 | · · | and the second | opposite de la leve a 2 de | ny ng didi beshiri | AL SUBSTITUTE OF THE SECOND | 0.456.00 | - |
| : 158793 - conf. Lei 81,60 (12, NPJ: 51.943 1 -7 CONTA 000-0 - SAN | P. PEDIDO 12.741/2 00%) Font 3.645/000 CORRENTE | 012. Feder te: IBPT. 1-07 - BRA : 1077- 4 GENCIA: 38 | al: R\$ 9 DADOS BA DESCO - - ITAU A | 1,46 NCARIO PARADI GENCII | (13,45 OS: FA A DE 1 A: 748 | 5%) AVORE IAIPA 32 CO | CIDO: S / SP NTA | nesek\ | AUU AU FISC | | | | 1十十十二十十十二十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十十 | a TEIGRABLE HIR TEIGR | 24 | Copper Street Wild Street | |
| | MEDICAL MEDICA | DATA VCTO VAIGAS A DE MISER DATA VAIGAS A DE MISER DATA VCTO VAIGAS A DE | DENTIFICAÇÃO E ASS DIDITEDICA MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO-CIRURGICOS PRODUCAO PROPRIA TADUAL 4111 ARIO/REMETENTE OCIAL ASA DE MISERICORDIA MISERICORDIA MALOR DO SEGURO 0,00 TADOR/VOLUMES TRANSI MICOS DE COMUNICACAO ONCHETTI, 583 JARDIM I ESPÉCIE VOLUME PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CALETER PARA SUBJEMANSI SICONAIS SICONAIS | DIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RE | DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEI DIAMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br CPERAÇÃO WWw.bio.com.br CPERAÇÃO CPODUCAO PROPRIA INSCRIÇÃO EST ATADUAL INSCRIÇÃO EST ATADUAL ASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CONTROL CONTROL | DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DOCUMIDA N. EDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LIDA Aumador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEPP-0299-200 Tel. (01) 3944-5555 WWW.bio.com.br DOCUMIDA TADUAL ASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA BARR JD P. DATA Veto Valor DATA Veto Valor DATA Veto Valor DO IMPOSTO ULO DE ICNS 10,00 122,40 TE VALOR DO SEGURO 0,00 000 0,00 TADORAVOLUMES TRANSPORTADOS PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO MARCA ONCHETTI, 583 JARDIM PERI ESPÉCIE VOLUME PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO MARCA PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO MARCA DO ISSON UNICIPAL ESPÉCIE VOLUME PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO MARCA DO ISSON UNICIPAL STORY DE SERVIÇOS BESTADA PEDERBALI 13/12, NO FECTAS BAS 399,220, Valor aproximado DO ISSON UNICIPAL STORY DE SERVIÇOS BESTADA PEDERBALI 13/12, NO FECTAS BAS 399,220, Valor aproximado DO ISSON UNICIPAL STORY DE SERVIÇOS BESTADA PEDERBALI 13/12, NO FECTAS BAS 399,220, Valor aproximado DO ISSON UNICIPAL BAS DE ASSON DE CLIESTE: 939,220, Valor aproximado DO ISSON UNICIPAL BAS DE ASSON DE CLIESTE: 93,92,20, Valor aproximado DO ISSON UNICIPAL BAS DE ASSON DE ASSON DE ASSON DE ATRARS S / SP 19,193 - 64,074/2012: Peder-2012 S 9 39,406 (13; 874) RESIDOR DE ASSON DE ASSON DE ATRARS S / SP 19,194 - 64,074/2012: Peder-2012 S 9 39,220, Valor aproximado DO O - SANTAR S 380 CONTA ORDERNIZ S 10,000 A 12,000 A 12 | DESTINATARIO DESTINATARIO SANTA CASA DE MEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICACO-CIRURGICOS LTDA MEDICACO-CIRURGICOS LTDA MEDICACO-CIRURGICOS LTDA MEDICACO-CIRURGICOS LTDA MEDICACO-CIRURGICOS LTDA MEDICACION MEDICACION MEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICAL EQUI | DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICOR DIANFE DOCUMENTO ALXILLAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ERITAGIa 1 N° 000.177.820 SÉRIE : FOLHA: 1 de 1 RICOREAÇÃO ROCAL ASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO BARRODISTRIO DA BARRODISTRIO DID PAULISTA FOLHA: 1 de 1 RICOREMETENTE OCIL ASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA BARRODISTRIO DID PAULISTA FONDEZA (17) 3332-70 Data Veto Valor 2503/2024 680,00 DO IMPOSTO ULO DE ICMS VALOR DO ICMS 10,00 TADORAVOLUMES TRANSPORTADOS TIE VALOR DO SECURO DESCONTO QUITRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR ROI 0,00 TADORAVOLUMES TRANSPORTADOS TICOS DE COMUNICACAO LTDA. PRETE POR CONTA BARRODISTRIO DA COMUNICACAO LTDA. PRETE POR CONTA O O O,00 DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS POR SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DESCRIÇÃO DO CALESTRIS SA POR SERVIÇOS SINADO PRODUTO SERVIÇO DO CALESTRIS SA POR | DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA MEDICAL GUIPAMENTOS E PRODUTOS E | DENTIFICAÇÃO FASSINATURA DO RECEREDOR SATIA CASA DE MISTRICORELA DE GLARA DOUBLETO DE SATIA CASA DE MISTRICORELA DE GLARA MEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CURURGICOS LITDA MEDICO-CURURGICOS LITTA MEDICOS LITTA MEDICO-CURURGICOS LITTA MEDI | DESIGNATION DESCRIPTION DESCRIPTION DESCRIPTION DE STATE CASA DE MISCHICOBRIA DE GLADRA DAN TA ESCAL ELETRONICA BEDICO-CURREGICOS LITDA MEDICO-CURREGICOS LITDA DA NOTA ESCAL ELETRONICA ELETRONICA DE NOTA ESCAL CILAVE DE ACTES 5524 1951 9451 N° 000.177.820 SERIE: 1 FOLHA: 1 dc 1 PROTOCOLO 1152406 15700-177.820 FOLHA: 1 dc 1 PROTOCOLO 15700-177.820 SERIE: 1 PROTOCOLO 15700-177.820 SERIE: 1 FOLHA: 1 dc 1 PROTOCOLO 15700-177.820 SERIE: 1 FOLHA: 1 dc 1 PROTOCOLO 15700-177.820 SERIE: 1 FOLHA: 1 dc 1 PROTOCOLO 15700-177.820 SERIE: 1 15700-177.820 SERIE: 1 15700-177.820 SERIE: 1 15700-177.820 | DESTINATABIO DESTINATABIO DESTINATABIO SATA CASA DE MISERICORDIA DE GLARA | DOLDRESON NEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICACRE (1978) SANCE CIQ. JURGAL SIAD PRODUCAS JURGAN SIAD CIC. JURGAL SIAD PRODUCAS PRODUCAO PROPRIA INSCRUÇÃO ESTADUAL SIAD TURBUTARIA INSCRUÇÃO ESTADUAL SIAD TURBUTARIA INSCRUÇÃO ESTADUAL SIAD TURBUTARIA INSCRUÇÃO ESTADUAL SIAD TURBUTARIA C.SP. JURGAN SIA CONTROL CONTROL SIAD SIAD SIAD SIAD SIAD SIAD SIAD SIAD | DESTINATARIO DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECITIBOR DANTA CASA DE MISERICOBILA DE CLARA NEDICO-LEURORICOS LIDA MEDICAL ROUPAMENTOS É PRODUTOS MEDICAL ROUPAMENTOS MEDICAL ROUPAMEN | BIRDINTO DISTUTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECISIEDEM DESTINATARIO SECURIO DE SERIE : DISTURAÇÃO E ASSINATURA DO RECISIEDEM DESTINATARIO SECURIO DE SECURIO DE SINDE SECURIO DE SECUR |



Cotação 939220 20/03/2024 16:51:34hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 19/03/2024 |
| | Vencimento: 20/03/2024 10:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4358 |
| 939220 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA

6

CNPJ: 51.943.645/0001-07 Telefone: (11) 3944-5555 informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista I.E.: 110883564111 e-mail: vendas@biomedical.ind.br validade da proposta: 28/03/2024 faturamento mínimo: R\$ 450,0000 frete: CIF

| descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|--|-----------------------|-------------------------------|--|---|--|---|---|
| ATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20 | BIOMEDI CAL | unidade c/ | 10 UNIDADE S | R\$ 68,0000 | R\$ 680,0000 | | |
| E000000000 | ATETER VENOSO CENTRAL | ATETER VENOSO CENTRAL BIOMEDI | ATETER VENOSO CENTRAL BIOMEDI unidade c/ | ATETER VENOSO CENTRAL BIOMEDI unidade c/ LINIDADE | ATETER VENOSO CENTRAL BIOMEDI unidade c/ LINDARE R\$ | ATETER VENOSO CENTRAL BIOMEDI unidade c/ LINIDADE R\$ R\$ | ATETER VENOSO CENTRAL BIOMEDI unidade c/ LINIDADE R\$ R\$ |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|---|---|--------------|------------------------------|
| | CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR | NOVA HOSPITALAR R\$ 64,1100 | Biomedical | JBD Produtos Médicos Ltda |
| | X 20 | Marca não padronizada (comissão de padronização) | R\$ 68,0000 | R\$ 80,0000 |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.57

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321181651132696901

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

680,00

0001

TARIFA:

6,73

DATA:

21/03/2024 - 16:34:11

PAGO PARA: Biomedical CNPJ: 51.943.645/0001-07 CHAVE PIX: 51943645000107

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 7482 - CONTA: 00000000000000360000

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

------Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:34:12 _____

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICACAO SISBB:

F.29A.A0B.B48.BC1.920

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 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.

| DATA DE REC | RECEBE | EMOS DE B.R. HOSP D | | A OS PRODU | | | | | | CADA AC | LADO | | | - | NF-e % 5689 | |
|-------------------------------|---|--|----------------------------|------------|----------|-------------------|--------|---------|---------------------|-------------|--------------------------|-----------|---------|----------------------------|--------------------|--|
| 3K | | | | | | | | | | | | | | 5 | SÉRIE 1 | |
| B.R. HOS | HOSP PARQUI 1409528 Ribeirão | OUTOR HUGO FOR' | OINHA - | DOCUME | CAL ELET | LIAR DA | | | de acesso 352403 | 421255 | 13000179 autenticidae | 550010 | | 56891110 | 373289 | A STATE OF THE STA |
| NATUREZA I | DA OPERAÇÃO | | THE COM. BR | FOLHA 1/ | 1 | | | h | ttp://www | .nfe.faze | nda.gov.br/p | ortal/ou | no site | sionai da Ni ∍ da Sefaz | F-e autorizac | a |
| | | uirida ou recebida | de terceiros | | | | | Protoco | clo de Aut | | de Uso 1603275487 | 2224 | 22.04 | 44.00.04 | | |
| 797.740.6 | 96.116 | | INSC. ESTADUAL | DO SUBST. | TRIBUTÁ | RIO | | | 1 | CNPJ | .513/0001 | | 13-21 | 11:63:51 | | |
| DESTINATA NOME / RAZÃ | ÁRIO/REMETEI | NTE | | | | | | | | | | | | | | - |
| SANTA CA | ASA DE MISERI | CORDIA DE GUA | AIRA (PN: 00053 | 315) | | | | | L | .283/00 | | | | | EMISSÃ 3/2024 | 0 |
| RUA 24, 87 | 72, | | | | | | ARDIM | | | | CEP 1479000 |) | D | ATA DA ENT | | AÍD |
| MUNICÍPIO Guaíra | | | FONE / FAX (17)3332-700 | n | | UF SP | | INSC | RIÇÃO ES | TADUAL | 1473000 | | - | HORA | 3/2024 DA SAÍDA | |
| ATURA/DI | UPLICATAS | | (17)0002 7000 | | | Jor | | Isen | | | | - | | 11: | :53:5 | |
| | DO IMPOSTO LCULO DO ICMS V 1.327,60 | ALOR DO ICMS 238,97 | VALOR DO PI | | | OFINS 82,74 | BASE D | E CÁLO | CULO DO I | CMS ST 0.00 | VALOR DO | | | OR TOTAL D | | |
| ALOR DO FR | RETE | VALOR DO SEGURO | DESCON | | | | DESPES | AS AC | ESSÓRIAS | , | IN IN | 0,00 | | 2 70741 24 | | 27, |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | 50 11 1 | 0,00 | VALOR | R TOTAL DA | 1.3 | 27,6 |
| RANSPOR | | JMES TRANSPO | RTADOS | V 12 | 40.53 | 9 | | | | - | | | | | | |
| | | ULA RIBEIRO TE | RANSP | | 0 - EMI | | | CÓDI | GO ANTT | PLAC | A DO VEÍCU | LO UF | | CNPJ / CP | | |
| ENDEREÇO | | | | Pu- | 1 - DES | TINATÁRIO ÍPIO | | | | | T U | | Tales | 0620902 | | 36 |
| | | LO, 108 - SUMA | RE | - 17 | Cravi | nhos | | | | | | P | 1 | RIÇÃO EST 04840611 | | |
| 10 | E ESP | ÉCIE | MARCA | | NUMER | RAÇÃO | | 0 | PESO BR | RUTO | 33,4 | -00 Kg | PESC | O LÍQUIDO | | |
| | PRODUTO / SI | ERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | - |
| OO319 | COMPRESSA DE C | DESCRIÇÃO AZE ESTERIL 7,5CM > | | VEDIE | PMC | NCM | | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁ | RIO V. TO | TAL | BC. ICMS | V. ICMS | ALIC |
| 01113 | Lot: 0923 Qtd: 3000 Venc: 01- | :AN ⁰⁹⁻²⁶ ERIAL PERFURO COR EXPELL C/20 - FLEXPE | TANTE 03L PAPELAO | | | 3191000 | | 5102 | UN | 3.000, | | | 3,60 | 73,60 | 225,72 13,25 | |
| | | | | | | | | | | CO | NFERE (| COM O | RIGIN | WAL | | |
| ÁLCULO [| DO ISSQN | | 1/2 2 | | 18 | | | | | | | | | | | |
| ISCRIÇÃO MI | UNICIPAL | VALOR TOTAL DO | OS SERVIÇOS | BAS | E DE CÁL | CULO IS | SQN | | VAI | LOR DO I | SSQN | | | | | - |
| ADOS ADI | | | | | | | | | | | | | | VF-e emitida pelo s | istema SAP yo | w.sap. |
| | S COMPLEMENTAR! | ES Có | digo interno: 5.57 | 74 | | RESE | RVADO | AO FIS | co | | | | - | | | |
| EDIDO: 93922 umero Pedido: | 0 COT#939220#5427 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |



Cotação 939220 20/03/2024 16:51:45hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 19/03/2024 |
| | Vencimento: 20/03/2024 10:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4358 |
| 939220 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

9

CNPJ: 42.125.513/0001-79
Telefone: (16) 3505-8070
informações para cotação:
prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: 30 ddl

I.E.: 797.740.696.116
e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
validade da proposta: 27/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 300,0000
frete: CIF

| 00001070 | | | | | | | o em | produto |
|--|---|---------------|---------------------|---------------------|----------------|---|------|--|
| útt. R\$ 1,9267 - compra.: SUPERMED justif.: o primeiro fornecedor não atingiu o faturamento minimo. | COLETOR DESCARPACK 3 LITROS | FLEXPEL | embalage m c/ 20 | 80 UNIDADE S | R\$ 1,8400 | R\$ 147,2000 R\$ - 6,9360 (-4,5%) | | o primeiro fornecedor não atingiu o faturamento minimo. |
| 00000454 útt. R\$ 0,5005 - compra:: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP | DMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS | FORTCL EAN | pacote c/ | 3000 PACOTE S | R\$ 0,4180 | R\$ 1.254,000 0 R\$ - 247,5000 (-16,48%) | | |
| 00002259 últ. RS 28 2607 - compra.: SUPERMED justif.: Item cotado por apenas dois formecedores não havendo interesse dos demais. | ETER ALCOOLIZADO SOLUCAO 1000 ML | RIOQUIM | unidade c/ | 12 FRASCO S | R\$ 29,9400 | R\$ 359,2800 R\$ 20,1516 (5,94%) | | item cotado por apenas dois fornecedores não havendo interesse dos demais. |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|---|--|---|--|-------------------------|
| o primeiro fornecedor não atingiu o faturamento minimo. | COLETOR DESCARPACK 3 LITROS | HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 1,8289 Não atingiu faturamento | B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,8400 | SUPERMED R\$ 1,9267 |
| | COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS | mínimo CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,0478 Marca não padronizada (comissão de | B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0.4180 | POLAR FIX R\$ 0,4220 |
| item cotado por apenas dois ornecedores não havendo interesse dos demais. | ETER ALCOOLIZADO SOLUCAO 1000 ML | B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 29,9400 | HOSPIDROGAS R\$ 37,6526 | - |

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.58 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321181731426160231

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

1.327,60

TARIFA:

10,00

DATA:

21/03/2024 - 16:34:19 -----

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda

CNPJ: 42.125.513/0001-79 CHAVE PIX: 42125513000179

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 4459 - CONTA: 0000000000000464436

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:34:20

DOCUMENTO: 032103

AUTENTICACAO SISBB:

2.A5E.9C1.15C.81B.464

Central de Atendimento BB 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.053,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe N°. 000.116.090 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290

SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

> 000.116.090 Série 001 Folha 1/1

> > BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

JARDIM PAULISTA

1733327000

1



CHAVE DE

CNPJ / CPF

3524 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1160 9010 2303 5969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240603063023 - 21/03/2024 11:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

VENDA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

04.274.988/0001-38

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

582596876113

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADIJAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 MUNICÍPIO

DATA DE RECEBIMENTO

GUAIRA FATURA / DUPLICATA 28/03/2024

Venc

R\$ 1.053,00

| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 1.053,00 | 126,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 1.053,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | | Q | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 1.053.00 |

SP

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 0-Remetente PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA 12.270.745/0004-00 ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 SUMARE 671495090114 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 18 **Volumes**

53,600 53,600 DADOS DOS PRODUTOS (SERVICOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR | VALOR ST+FCP | ALIQ | ALIQ IP |
|-------------------|--|----------|-----|------|----|--------|---------------|----------------|-----------|---------------|-------|-----------------|-------|---------|
| 33413 | AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 INJEX Lote: 260/23 Qt: 10000 Fab: 01/02/23 Val: 01/02/28 | 90183219 | 000 | 5102 | UN | 10.000 | 0,0533 | 533,00 | 533,00 | | | | 12,00 | |
| 50405 | SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250 UNID SR Lote: L95 Qt: 2000 Fab: 20/01/24 Val: 20/01/29 | 90183119 | 200 | 5102 | UN | 2.000 | 0,2600 | 520,00 | 520,00 | 62,40 | | | 12,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | CU | FLKLC | UNI UKI | SINAL | | | |
| | | 22 | | | | | | | | / | | | | |
| | | | | | | | | onun | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | = | | | | | | | |

| DADOS ADICI | ONAIS |
|-------------|----------------|
| INFORMAÇÕES | COMPLEMENTARES |
| | |

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 939220
PEDIDO DE COMPRA:PDC#939220#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI 1d Mov:2303596
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PJX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 185.04 Estadual: R\$ 126.36 Mi Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 185,04 Estadual: R\$ 126,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT RESERVADO AO FISCO



Cotação 939220 20/03/2024 16:51:30hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 19/03/2024 |
| | Vencimento: 20/03/2024 10:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4358 |
| 939220 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38
Telefone: (16) 3993-9100
informações para cotação:
prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: 30 ddl

I.E.: 582596876113 e-mail: fabiana@ativahosp.com.br validade da proposta: 23/03/2024 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------|---------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|----|----|----|----|------------|------------------|----|----|-------------------|--|--|--|-------------------|--|--|------------------|------------------|--|--|
| 00000372 | | | | 10000 | 10000 | R\$ 533,0000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| últ. R\$ 0,0550 - compra.: MEDLIVE | AGULHA 40X12 | INJEX | INJEX | INJEX | INJEX | unidade c/ 100 | unidade c/ 100 | | | | | | R\$ 0,0533 | R\$ - 17,0000 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (-3,09%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000497 últ. R\$ 0,2735 - | | | | 2000 | | R\$ 520,0000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR | SERINGA DESC 20ML BICO SLIP | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | SR | unidade c/ 250 | | | | unidade c/ 250 | | | IDADE R\$ 0,2600 | R\$ - 27,0000 | | |
| LTDA | | | | | | (-4,94%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|---|
| | AGULHA 40X12 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0533 | MEGAMIX R\$ 0,0565 | HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0580 |
| | SERINGA DESC 20ML BICO SLIP | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2600 | URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,2900 | MEDLIVE R\$ 0,2933 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/03/2024 -AUTOATENDIMENTO - 08.13.58 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240321181845842017904

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

1.053,00

DATA:

21/03/2024 - 16:34:27 -----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda

CNPJ: 4.274.988/0001-38 CHAVE PIX: 04274988000138

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730

TIPO DE CONTA: Conta Corrente -----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:34:28

DOCUMENTO: 032104

AUTENTICACAO SISBB:

A.1CF.COD.E79.593.6D3

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.

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 22/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Nº: 311437 Total NF 678 00 FOLHA: IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONTROLE FISCO DANFE CRISMED COMERCIAL DOCUMENTO HOSPITALAR LTDA AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 0 - ENTRADA 11075-330 Santos - SP 1 3524.0304.1928.7600.0138.5500.1000.3114.3710.0933.8540 1 - SAÍDA CRISMED Nº 311.437 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Fone: (13)3228-2305 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz SÉRIE: 1 Autorizadora FOLHA: 1/1 DADOS DA NE-e 135240614320452 - 22/03/2024 17:09:01 NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPI 633.566.329.115 04.192.876/0001-38 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DATA EMISSÃO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 22/03/2024 48.341.283/0001-61 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA 14790-000 MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:06:23 Guaira (017)3332-7000 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZAO SOCIAL CPF/CNPI INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO FONE / FAX FATURA/DUPLICATAS 311437/1 - 22/03/24 - 678.00 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 678,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,04 0,00 678,00 VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSORIA VALOR DO IP VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0,00 0,00 0.00 678,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO CNPI/CPF PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE 0 12.270.745/0001-50 1-DESTINATARIO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115 R SAO PAULO. 41 **SANTOS** SP

OLIANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,0000 12,4800 DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS CODIGO PRODUTO NCM/S DESCRIÇÃO DO PRODUTO (SERVICO CONECTOR P/ LUER MACHO E FEMEA [AZUL] REF 672619 000 PCT 16,0000 678,00 678.00 122.04 0.00 18 00 0.00 90189010 VEDCAP 5102 Marca: CREMER Modelo: PCT C/ 150 UN Lote: 2300033486 - 30/10/2026 Qtde: 16.00

930034

CONFERE COM URIGINAL

FEEDLANGE COERT OF THE REAL PROPERTY OF THE PR

| DAI | DOS | ADICIONAIS | |
|-----|-----|------------|--|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 180387 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 930674 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 Pagamento a vista - confirmar pagamento Tributo aproximado R\$: 28,48 Federal Fonte: IBPT /

LANÇADO

Data: B 1031 24

Nome: Oulc

09



Cotação 930674 11/03/2024 14:41:05hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 07/03/2024 |
| | Vencimento: 08/03/2024 12:00 |
| - 1 | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4327 |
| 930674 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

2

CNPJ: 04.192.876/0001-38
Telefone: (13) 3228-2305
informações para cotação:
prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: A vista

I.E.: 633566329115
e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br
validade da proposta: 09/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 650,0000
frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|---|---|-------------------|----------------------|-------------------|--|-------------------|-----------------------|
| 00002839 últ. R\$ 0,1700 - compra.: MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES | CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) | CONECT OR P/ LUER MACHO E FEMEA AZUL REF 592559 - VEDCAP - PCT C/200 UN CREMER | unidade c/ 200 | 2400 UNIDADE S | R\$ 0,2825 | R\$ 678,0000 R\$ 270,0000 (66,18%) | | |
| | | | | | | | S | ubtotal R\$ 678,00 |
| | | | | | | | F | \$\$ 270,0000 (66,18 |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 |
|-------------|--------------------------------------|--|---|-------------------------|
| | | MEDICOR | BBRAUN | |
| | | R\$ 0,1460 | R\$ 0,2600 | CRISMED |
| | CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) | Marca não padronizada (comissão de padronização) | Marca não padronizada (comissão de padronização) | COMERCIAL R\$ 0,2825 |





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 26/03/2024 -

0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 08.19.57 9991

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240325194533879943175

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

678,00

DATA:

25/03/2024 - 17:02:44

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.

CNPJ: 4.192.876/0001-38

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 3359 - CONTA: 00000000000000250023

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/03/2024 - 17:02:44

DOCUMENTO: 032501

AUTENTICACAO SISBB:

D.74E.942.507.5DC.19B

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.

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



RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA L'IDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA NF-e RS 2.760 04 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000243141 DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA SÉRIE: 1 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA DANFE DOCUMENTO AUXILIAR AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 0 - Entrada 3124 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2431 4110 4564 9175 1 - Saída TELEFONE: 3221011556 No E-MAII . 000.243.141 Consulta de autenticidade no portal nacional da MF-é www.nfe.fazenda.gov.br/portal SÉRIE: FOLHA: 1 de 1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DN 131245886719672 - 28/03/2024 12:43:15 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 0010511450001 09.182.725/0001-12 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 28/03/2024 BAIRRO/DISTRITO DATA DE SAÍDA/ENTRADA R 24, 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 28/03/2024 MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **GUAIRA** (17) 3332-7000 SP 00:00:00 **FATURA** Número: 243141 Valor Original: 2.760.04 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.760,04 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.760.04 331.21 0.00 0.00 2.760.04 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS DESCONTO VALOR DO IPI VALOR APROX DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0,00 0.00 0.00 0.00 2.760,04 340,81 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY 06.321.409/0013-20 MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900 CONTAGEM MG **ISENTO** QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO **VOLUMES** 1207/1216 0 97,500 97,500 DADOS DO PRODUTO/SERVICO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM VALOR VALOR ALIQUOTAS VALOR APROX CST CFO UNID. OUANT B CALC ICMS VALOR ICMS VALOR IPI PROD SH UNITARIO TOTAL **ICMS** DOS TRIBUTOS 208147 CAMPO PLASTICO DESC 30059090 0 00 6108 РТ 1.000,0000 1.0912000 1.091,20 1.091,20 130,94 0.00 INDIVIDUAL ESTERIL (90X120) -LUPLAST Lote: 5016 Dt. Validade SONDA ASP. TRAQUEAL 16-90183929 UN 197407 0 00 6108 50.0000 0.49000000 24 50 24 50 2 94 0.00 12 0.00 5.27 BIOSANI Lote: 61386 Dt. Validade: 01/06/2026 TESTE BOWIE DICK PCT C/I PRONTO 2()4998 38229000 0 00 6108 CX 75 0000 8 2217000 61663 616.63 74.00 0.00 0.00 0.00 USO CLEAN UP Lote: CLBD3623 Dt Validade. 01/09/2025 TESTE BOWIE DICK PCT C/I PRONTO 38229000 125 0000 8 22 17000 1.027.71 1.027.71 123,33 204998 0 00 6108 CX 0.00 JSO CLEAN UP Lote: CLBD4523 Dt Validade: 01/11/2025 CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 165,60 CUNFERE COM ORIGINAL 942985 DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/03/2024, Valor: 2.760,04
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 340,81 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nð DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - PDC 942985 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA
DAV: 1270539 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$165,60. OPERACAO CONTRAT RESERVADO AO FISC

DAV = 1270539

57



Cotação 942985 26/03/2024 16:09:47hs

| | Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos |
|---------|--|
| | Lançado em: 25/03/2024 |
| | Vencimento: 26/03/2024 10:00 |
| | Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES |
| Cotação | Descrição: WARELINE 4375 |
| 942985 | Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br |
| | Condições: |
| | Observações: |

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA

2

CNPJ: 09.182.725/0001-12
Telefone: (32) 2101-1556
informações para cotação:
prazo de entrega: 3 dias
condições de pagamento: A vista

I.E.: 10511450001
e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
validade da proposta: 30/03/2024
faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
frete: CIF

| código do produto | descrição | fabricante | embalage m | quantidad e | valor unitário | valor total | confirmad o em | observação do produto |
|---|--|---|----------------|---------------------|-------------------|--|-------------------|-----------------------|
| 00002834 | CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL | | unidade c/ | 1000 | | R\$ 1.091,200 0 | | |
| últ. R\$ 0,9200 - compra.: CRISTAL | 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA) | LUPLAST | 1 | UNIDADE | R\$ 1,0912 | R\$ 171,2000 | | |
| | | | | | | (18,61%) | | |
| 0000508 últ. R\$ 0.6426 - compra.: SUPERMED | SONDA ASPIRACAO N.16 | BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONT O LTDA | caixa c/ 10 | 50 UNIDADE S | R\$ 0,4900 | R\$ 24,5000 R\$ - 7,6300 (-23,75%) | | |
| 00005573 preco 0,0000 ref.: | TESTE BOWIE E DICK PACOTE PRONTO | CLEAN UP BRAZILBI OTECNO LOGIA LTDA EPI | unidade c/ | 200 UNIDADE S | R\$ 8,2217 | R\$ 1.644,340 0 | | |
| | | 1 - 2 - 2 - 2 - 2 | | | 1 | 1 | Sul | ototal R\$ 2.760,04 |

| observações | descrição | fornecedor 1 | fornecedor 2 | fornecedor 3 | |
|-------------|--|--------------------------------------|--|--|--|
| | CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA) | ATIVA MED CIRÚRGICA | JELIVI CARE INDÚSTRIA LTDA | CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO | |
| | | R\$ 1,0912 | R\$ 1,1000 | R\$ 1,2300 | |
| | SONDA ASPIRAÇÃO N.16 | ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 0,4900 | MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,5486 | SUPERMED R\$ 0,6261 | |
| | TESTE BOWIE E DICK PACOTE PRONTO | ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 8,2217 | R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 13,8900 | BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE: LTDA. ME R\$ 20.4800 | |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

28/03/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

- 08.17.59

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

28.711-3

______ SOBRE A TRANSACAO

-----ID:

E000000020240327195048343842983

CNPJ DO PAGADOR:

48.341.283/0001-61

VALOR:

2.760.04

DATA:

27/03/2024 - 17:08:29

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli

CNPJ: 9.182.725/0001-12 CHAVE PIX: 09182725000112

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A. AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000000438744

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 17:08:30 _______

DOCUMENTO: 032701

AUTENTICACAO SISBB:

1.D55.CF0.02C.8C6.BB8

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.

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



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://rfb.gov.br ou http://rfb.gov.br ou 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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA 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 PARANOA

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 12:00:53 do dia 03/05/2024

Válida até 02/06/2024

Código de Controle da Certidão/Número EB111E429D5336BE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção 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

62





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 Servico - 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: 25/04/2024 a 24/05/2024

Certificação Número: 2024042506000299838670

Informação obtida em 03/05/2024 11:59:31

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



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.