



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023

PROCESSO N.º 181/2022

TERMO DE FOMENTO N.º 17/2022

OBJETO: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL EXECUTADOS PELA 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\$ 66.028,35

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 37.215,30

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (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 Guairá – 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 Guairá – SP.

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

| TOTAL DAS DESPESAS | R\$ | 28.813,05 |
|---|-----|-----------|
| VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR | R\$ | - |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | R\$ | 37.215,30 |

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.


FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO N.º 17/2022 – PROCESSO N.º 181/2022

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL EXECUTADOS PELA SANTA CASA.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-----------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Fomento nº 17/2022 | 07/11/2022 | 07/11/2022 a 06/03/2023 | 100.000,00 |
| | | | |
| | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 66.028,35 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 0,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 0,00 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | 66.028,35 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL | | | | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 66.028,35 |

(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 JANEIRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

9

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos humanos (6) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medicamentos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material médico e hospitalar (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Gêneros alimentícios | 8.942,24 | 0,00 | 8.942,24 | 8.942,24 | 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 | 19.740,00 | 0,00 | 19.740,00 | 19.740,00 | 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 | 130,81 | 0,00 | 130,81 | 130,81 | 0,00 |
| Outros tributos (10) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 28.813,05 | 0,00 | 28.813,05 | 28.813,05 | 0,00 |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

L.



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 66.028,35 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 28.813,05 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 37.215,30 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 37.215,30 |

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.

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JANEIRO/2023

Processo n.º 181/2022

Termo de fomento n.º 17/2022

Objeto: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL EXECUTADOS PELA 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

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE | | | | |
|--|---|-----------|---------|------------------|
| Data do Documento | Histórico/Documento N.º | Débito | Crédito | Saldo |
| 31/12/2022 | SALDO ANTERIOR | | | 66.028,35 |
| 05/01/2023 | TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.845 | 3.932,40 | | 62.095,95 |
| 05/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 62.085,95 |
| 10/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 64,00 | | 62.021,95 |
| 16/01/2023 | TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.199 | 1.362,24 | | 60.659,71 |
| 16/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 60.649,71 |
| 19/01/2023 | TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 520 | 14.490,00 | | 46.159,71 |
| 19/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 5,31 | | 46.154,40 |
| 19/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 11,50 | | 46.142,90 |
| 24/01/2023 | TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 851 | 3.000,00 | | 43.142,90 |
| 24/01/2023 | TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 611 | 2.250,00 | | 40.892,90 |
| 24/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 20,00 | | 40.872,90 |
| 30/01/2023 | TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.871 | 3.647,60 | | 37.225,30 |
| 30/01/2023 | DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS | 10,00 | | 37.215,30 |
| SALDO FINAL | | | | 37.215,30 |

Guaíra/SP, 14 de abril de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 181/2022 – FEDERAL
TERMO DE FOMENTO N.º 17/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 130,81. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 19/01/2023 foi realizado um pagamento erroneamente no valor de R\$ 537,20. Após a identificação do equívoco, o valor foi devolvido em sua totalidade para a conta bancária deste ajuste no dia 24/01/2023, conforme consta no extrato bancário.

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

Atenciosamente,

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupadosG333101556274869015
10/04/2023 16:01:49

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 01 / 2023 até 31 / 01 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 28/12/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 66.028,35 C |
| 05/01/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 10.501 | 3.932,40 D | |
| | | | | 05/01 16:47 MURAIISHI VALIZE COMERCIO | | | |
| 05/01/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 850.051.201.117.893 | 10,00 D | 62.085,95 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 05/01/2023 | | | |
| 10/01/2023 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 860.101.201.020.917 | 64,00 D | 62.021,95 C |
| | | | | Cobrança referente 10/01/2023 | | | |
| 16/01/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 11.601 | 1.362,24 D | |
| | | | | 16/01 16:34 Center Pao Comercio De Pae | | | |
| 16/01/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 820.161.200.026.981 | 10,00 D | 60.649,71 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 16/01/2023 | | | |
| 19/01/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 11.901 | 14.490,00 D | |
| | | | | 033 0288 029392097000107 MAZER COMERCI | | | |
| 19/01/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 11.902 | 537,20 D | |
| | | | | 19/01 16:39 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS | | | |
| 19/01/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 810.191.200.046.874 | 5,31 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 19/01/2023 | | | |
| 19/01/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 830.191.100.162.706 | 11,50 D | 45.605,70 C |
| | | | | Cobrança referente 19/01/2023 | | | |
| 24/01/2023 | | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 2.686.374.160 | 537,20 C | |
| | | | | 24/01 10:54 48341283000161 SANTA CASA | | | |
| 24/01/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 12.401 | 3.000,00 D | |
| | | | | 24/01 10:48 JJ SUSSUMU LTDA | | | |
| 24/01/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 12.402 | 2.250,00 D | |
| | | | | 24/01 10:49 TOTAL REFRIGERACAO LTDA | | | |
| 24/01/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 830.241.200.047.748 | 20,00 D | 40.872,90 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2023 | | | |
| 30/01/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 13.001 | 3.647,60 D | |
| | | | | 30/01 16:29 MURAIISHI VALIZE COMERCIO | | | |
| 30/01/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 820.301.200.029.189 | 10,00 D | 37.215,30 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 30/01/2023 | | | |
| 31/01/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 37.215,30 C |

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 10/04/2023 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

ND

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

KA



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000000845-FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0008 4510 0102 0784

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230014143398 04/01/2023 10:12:35

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

| | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Inscrição Estadual 322062215115 | Insc. Estadual Subst. Tributário | CNPJ 29.789.144/0001-50 |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|

DESTINATARIO/REMETENTE

| | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | | CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61 | Data da Emissão 04/01/2023 |
| Endereço RUA 24 872 | | Bairro / Distrito CENTRO | CEP 14790-000 |
| Município GUAIRA | Fone / Fax 3332-7000 | UF SP | Inscrição Estadual |

Hora da Saída
10:12:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 | Valor do ICMS Substituição 0,00 | Valor total dos Produtos 3.932,40 |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro | Desconto 0,00 | Despesas Acessórias 0,00 | Valor do IPI 0,00 |
| | | | | Valor total da Nota 3.932,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------------------|---|------------------|-----------|-------------------------|-----------------------|
| Nome / Razão Social - | Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) | Placa do veículo | UF - | CNPJ / CPF - | |
| Endereço - | Município - | | UF - | Inscrição Estadual - | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto 0.000 | Peso Líquido 0.000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Código | Descrição do Produto / Serviço | NCM/SH | G/CSI | CFOP | Unid. | Qtde. | Valor Unitário | Valor Total | Base Calc. ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | Aliq. ICMS | Aliq. IPI |
|--------|--|----------|-------|------|-------|-------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 20 | COXAO DURO BOVINO KG | 02013000 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 29,95 | 1198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 91 | PONTA DE PEITO BOVINO KG | 02013000 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 24,79 | 991,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 87 | MUSCULO BOVINO KG | 02013000 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 21,90 | 876,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 10 | COXAS E SOBRECXAS FRANGO CONGELADAS KG | 02071400 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 8,69 | 347,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 6 | PEITO DE FRANGO CONGELADO KG | 02071400 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 12,98 | 519,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|---|
| Informações complementares VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:528.90 Est:707.84 Mun:0.00 Fonte:IBPT BEA5CD DATA PAGAMENTO: 09/01/2023 | Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 09/01/2023 Nome: <i>Luiz</i> |
|---|---|

1511



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230105111547671522709
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.932,40
TARIFA: 10,00
DATA: 05/01/2023 - 16:47:49

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/01/2023 - 16:47:50

=====

DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 8.BBB.B55.564.55A.A95

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 MIR.

53

MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA

C.N.P.J.: 29.789.144/0001-50

I.E.: 322.062.215.115

RUA 26, 1430 - JARDIM PAULISTA - GUAIÁRA/SP

TELEFONE: (17) 3332-0800 - E-MAIL: muraishisupermercado00@gmail.com

Guaiára, 27 de dezembro de 2022.

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|-------------------------------|----------|-------------|
| COXÃO DURO MAGRO EM ISCA | 20 KILOS | 29,95 |
| PONTA DE PEITO MAGRO EM CUBOS | 20 KILOS | 24,79 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | 25 KILOS | 12,98 |
| MUSCULO MAGRO MOIDO | 25KILOS | 21,90 |
| COXA E SOBRE COXA FRANGO | 30 KILOS | 8,69 |
| | | |
| | | |
| | | |

SUPERMERCADO MURAISHI

CNPJ: 29.789.144/0001-50

ASS: 

SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

C.N.P.J.: 56.927.023/0001-09 I.E.: 322.011.587.118
AVENIDA 23, 1782- VILA NOSSA SENHORA APARECIDA – GUAÍRA/SP
TELEFONE: (17) 3331-7588 E-MAIL: supermercadomatirao@gmail.com

Guáira, 27 de dezembro de 2022

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|-------------------------------|----------|-------------|
| COXÃO DURO MAGRO EM ISCA | 20 KILOS | 31,99 |
| PONTA DE PEITO MAGRO EM CUBOS | 20 KILOS | 25,99 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | 25 KILOS | 12,99 |
| MUSCULO MAGRO MOIDO | 25 KILOS | 24,99 |
| COXA E SOBRE COXA FRANGO | 30 KILOS | 8,90 |
| | | |
| | | |
| | | |

Manoel T...
56.927.023/0001-09
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
AV: 23 Nº 1782
BAIRRO: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP: 14790-000
GUAÍRA-SP

DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA ME

C.N.P.J.: 17.161.348.0001-63

RUA 10 - B - 730 - BANESPINHA - GUAÍRA/SP

TELEFONE: (17) 33315533 - E-MAIL: emporiodacerveja.financeiro@gmail.com

Guaira, 27 de dezembro de 2022.

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|-------------------------------|----------|-------------|
| COXÃO DURO MAGRO EM ISCA | 20 KILOS | 31,49 |
| PONTA DE PEITO MAGRO EM CUBOS | 20 KILOS | 24,49 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | 25 KILOS | 14,49 |
| MUSCULO MAGRO MOIDO | 25KILOS | 31,49 |
| COXA E SOBRE COXA FRANGO | 30 KILOS | 9,49 |
| | | |
| | | |
| | | |

17.161.348/0001-63
D & D SUPERMERCADO
RUA: 10 B Nº 740 - BANESPINHA
CEP: 14.780-000
GUAÍRA-SP

26

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28911-7
NF-e

Nº 000.000.199

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME


AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.199
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3523 0137 5690 8600 0188 5500 1000 0001 9910 0173 3017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230060839740 - 12/01/2023 15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 12/01/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872 - BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA CEP 14790-000

MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.362,24 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.362,24 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES, FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88

ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO MUNICÍPIO Guaira UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 01 | PÃO FRANCÊS | 19012000 | 0400 | 5102 | KG | 105,6000 | 12,9000 | 1.362,24 | | | | | |

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13 / 01 / 2023

Nome: Ronli



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230116170754918325670
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.362,24
DATA: 16/01/2023 - 16:34:36

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/01/2023 - 16:34:37
=====

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: F.881.FA4.C45.A61.6B5
=====

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 MIR.

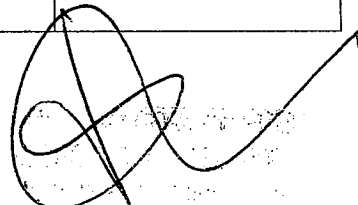
CENTER PÃO COMÉRCIO DE PÃES DOCES E SALGADOS LTDA ME

C.N.P.J.: 37.569.086.0001-88 I.E.: 322.075.283.116
AVENIDA 11, 679- CENTRO – GUAÍRA/SP
TELEFONE: (17) 3331-4639 E-MAIL: jarbasjvancin@gmail.com

Guaíra, 10 de outubro 2022.

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|------------------|-----------|-------------|
| PÃO FRANCÊS | KG | 12,90 |
| CAFÉ EM PÓ 500 G | PCT 500 G | - |
| | | |



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

C.N.P.J.: 56.927.023/0001-09 I.E.: 322.011.587.118
AVENIDA 23, 1782- VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - GUAÍRA/SP
TELEFONE: (17) 3331-7588 E-MAIL: supermercadomutirao@gmail.com

Guaira, 10 de outubro 2022.

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|----------------------------|-----------|-------------|
| MUSCULO BOVINO | KG | 26,70 |
| COXÃO DURO BOVINO | KG | 30,00 |
| PONTA DE PEITO BOVINO | KG | 28,90 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | KG | 17,90 |
| COXA E SOBRECOXA DE FRANGO | KG | 2,00 |
| PÃO FRANCÊS | KG | 14,90 |
| CAFÉ EM PÓ 500 G | PCT 500 G | 14,00 |

56.927.023/0001-09
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
AV: 23 Nº 1782
BAIRRO: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP: 14790-000
GUAÍRA-SP

M. F. R. R.


MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA

C.N.P.J.: 29.789.144/0001-50 I.E.: 322.062.215.115
RUA 26, 1430 - JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP
TELEFONE: (17) 3332-0800 - E-MAIL: muraishisupermercado00@gmail.com

Guaira, 10 de outubro 2022.

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|------------------------------|-----------|-------------|
| MUSCULO BOVINO | KG | 28,49 |
| COXÃO DURO BOVINO | KG | 29,98 |
| PONTA DE PEITO BOVINO | KG | 23,95 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | KG | 18,99 |
| COXA E SOBRECOXA DE FRANGO | KG | 8,90 |
| PÃO FRANCÊS | KG | 14,95 |
| CAFÉ EM PÓ 500 G <i>Utam</i> | PCT 500 G | 14,95 |


SUPERMERCADO MURAISHI
CNPJ: 29.789.144/0001-50
ASS: _____

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Nota Fiscal
EletrônicaSérie do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
520**Dados do Prestador de Serviço****Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar**Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07Data de Geração da NFS-e
11/01/2023 09:54:15
Data de Competência/Emissão
11/01/2023
Cód. de Autenticidade
65449CD93
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

| | | | |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Número : 872

Endereço : Rua 24 Numero 872 Bairro : Jardim Paulista

Complemento : Cidade/UF : Guaíra/ SP

CEP : 14790-000 E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

REFERENTE A CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS:

03 UNIDADES DE ANESTESIA TAKAOKA - VALOR DO CONTRATO R\$ 1.290,00
 40 UNIDADES DE BOMBAS DE INFUSÃO HANWKMED - VALOR DO CONTRATO R\$ 7.600,00
 10 UNIDADES DE VENTILADORES GRAPHNET - VALOR DO CONTRATO R\$ 4.200,00
 01 UNIDADE DE MONITOR DIXTAL E 02 UNIDADES DE MONITORES UMEC10 MINDRAY - VALOR DO CONTRATO R\$ 840,00
 01 UNIDADE DE DESFIBRILADOR HS01 INSTRAMED - VALOR DO CONTRATO R\$ 280,00
 01 UNIDADE DE DESFIBRILADOR DF8 PROLIFE - VALOR DO CONTRATO R\$ 280,00

VALOR TOTAL R\$ 14.490,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERÁ RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO.

CONFERE COM ORIGINAL**Detalhamento dos Tributos**

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|
| Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,... | | | | Alíquota 5,00 | Item da LC116/2003 1401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 3312103 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 14.490,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 14.490,00 | Total do ISSQN R\$ 724,50 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 14.490,00 |
| Construção Civil | | | | Cód. Obra : | Art. : | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371908391886101
19/01/2023 08:45:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.25
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0288-7 - SAUDADE

CONTA: 13.006.353-7

FAVORECIDO: MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CPF/CNPJ: 29.392.097/0001-07

VALOR: R\$ 14.490,00

DEBITO EM: 19/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011901

AUTENTICACAO SISBB: C.A8C.CD3.160.8CE.7B3

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

23



NOVAMED
HOSPITALAR

Ribeirão Preto, 14 de outubro de 2022.

A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua Vinte e Quatro - 872

Cep: 14.790-000 - Jardim Paulista

Telefone: 17 - 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Prezado Cliente

Em atendimento à sua solicitação, enviamos nossa proposta de contrato de **calibração e manutenção preventiva SEM fornecimento de peças e acessórios**, que contempla os **03 EQUIPAMENTOS** listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

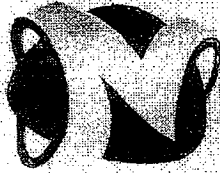
Relação de equipamentos contemplados no orçamento:

ANESTESIA ORIGAMI - TAKAOKA - N/S 2465
ANESTESIA FUJI MAXIMUS - KTK - N/S 4681
ANESTESIA NISSEI CONJ. KT-10 - TAKAOKA - N/S 857

Condições de fornecimento:

- 1) INCLUSO 01 VISITA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO, QUE SERÁ PREVIAMENTE AGENDADA PARA QUE OS EQUIPAMENTOS SEJAM DISPONIBILIZADOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EM CASO DE IMPOSSIBILIDADE DA LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO, O MESMO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A ASSISTÊNCIA PARA SER EFETUADO O SERVIÇO. OS CUSTOS REFERENTE AO ENVIUO E RETIRADA DO EQUIPAMENTO SÃO POR CONTA DA INSTITUIÇÃO.
- 2) INCLUSO LAUDO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM DURAÇÃO DE 12 MESES, QUE SERÃO ENVIADOS POR E-MAIL PARA A INSTITUIÇÃO.

Mazer Comercio e Manutenção de Equipamentos Hospitalar LTDA
Rua: Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré | Ribeirão Preto - SP | CEP: 14025-110
CNPJ: 29.392.097/0001-07 | Fones (16) 3235-1453 | (16) 3235-1430
contato@novamedhospitalar.com.br
www.novamedhospitalar.com.br



NOVAMED
HOSPITALAR

- 3) INCLUSO DESLOCAMENTO E TODAS AS DEMAIS DESPESA REFERENTE À VISITA TÉCNICA.
- 4) EM CASO DE NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, OS EQUIPAMENTOS SERÃO ENCAMINHADOS PARA A ASSISTÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIORMENTE PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.
- 5) EM CASO DE NECESSIDADE DE TROCA DE ACESSÓRIOS, BATERIA OU PEÇAS, SERÁ ENVIADO O ORÇAMENTO PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

TOTAL DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO R\$ 1.290,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

VÁLIDADE DO ORÇAMENTO: 05 DIAS

OBS: PROPOSTA PARA FECHAMENTO INTEGRAL DE TODOS OS EQUIPAMENTOS.

Atenciosamente,

Daniela Monteschi

Aceite do cliente: _____

DATA: _____



CIRÚRGICA ÁVILA COM. DE EQUIP. HOSP. LTDA.

Representante:- KTK – ORTOSINTESE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS E MÓVEIS
Site:- www.cirurgicaavila.com.br

Rua Padre Euclides, 671 – Campos Eliseos – Telefax: (16) 3636-5412 – CEP 14080-200 – Ribeirão Preto – SP

CNPJ:- 56.885.940/0001-60

e-mail: avila@convex.com.br

INSC. ESTADUAL 582.236.294.114

Ribeirão Preto, 14 de Outubro de 2022.

Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24 n. 872 – Jardim Paulista
14.790.000 - Guairá – SP
A/C:- Eliezer
E-Mail:- manutencao@santacasadeguaira.com.br

ORÇAMENTO

| ÍTEM | APARELHO DE ANESTESIA MODELO FUJI - 4681 - MARCA K. TAKAOKA |
|------|--|
| 01 | <p>SERVIÇO A SER EXECUTADO NO LOCAL:</p> <p>Ventilador eletrônico modelo 678 – 3103: Substituição de bateria, tubos internos, ajuste de off set, volume, verificação dos dispositivos de segurança e testes funcionais. 0,5 metros de tubo flexível verde liso 02 metros de tubo flexível cristal 01 bateria</p> <p>Rotâmetro eletrônico modelo 1836 – 2044: Troca de tubos internos, bateria, ajuste das redutoras, limpeza, lubrificação e testes funcionais. 03 metros de tubo flexível verde liso 02 metros de tubo flexível azul liso 1,5 metros de tubo flexível amarelo liso 0,5 metros de tubo natural 0,5 metros de tubo flexível amarelo espiral 01 bateria</p> <p>Vaporizador eletrônico modelo 1415 – 5693: Limpeza da câmara com troca de 01 Kit da bucha borbulhadora, arruelas do vidro externo, flange, arruela do parafuso do funil, tubos internos, válvulas de retenção, reparos do sistema, limpeza e testes funcionais. 01 Kit da bucha 02 arruelas do vidro externo 01 flange 01 arruela do parafuso funil 02 metros de tubo 02 válvulas de retenção 04 reparos</p> <p>Filtro valvular modelo SIVA - 2416: Troca dos diafragmas das válvulas comutadoras, peneira, fixador do sensor de fluxo, conector do tubo, luva de conexão, tubo de entrada, limpeza da válvula de segurança do fole, ajustes e testes funcionais. 01 tampa da campânula 01 anel de vedação da tampa da campânula</p> |



CIRÚRGICA ÁVILA COM. DE EQUIP. HOSP. LTDA.

Representante:- KTK – ORTOSINTESE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS E MÓVEIS
Site:- www.cirurgicaavila.com.br

Rua Padre Euclides, 671 – Campos Eliseos – Telefax: (16) 3636-5412 – CEP 14080-200 – Ribeirão Preto – SP

CNPJ:- 56.885.940/0001-60

e-mail: avila@convex.com.br

INSC. ESTADUAL 582.236.294.114

| | |
|--|--|
| | 01 tampa do canister 01 anel de vedação da tampa do canister 01 luva 01 peneira 02 fixadores do sensor de fluxo 01 conector do tubo 01 tubo de entrada 01 luva de entrada |
|--|--|

Valor Total Item 01 = **R\$ 5.886,80**

| | |
|--------------------|---|
| ÍTEM 02 | APARELHO DE ANESTESIA MODELO ORIGAMI - 2465 - MARCA K. TAKAOKA – PATRIMÔNIO 2097 SERVIÇO A SER EXECUTADO NO LOCAL: Ventilador Modelo 668 – 734: Troca de bateria, tubos internos, adaptador de traqueia SIVA, ajuste de volume, off set e testes funcionais. 01 bateria 01 metro de tubo flexível verde liso 01 adaptador de traqueia SIVA Rotâmetro modelo 1826 – 1843: Troca de tubos internos, bateria, ajuste das redutoras, verificação do servomático de fluxo e pressão, limpeza e testes funcionais. 03 metros de tubo flexível verde liso 02 metros de tubo flexível azul liso 1,5 metros de tubo flexível amarelo liso 0,5 metros de tubo natural 0,5 metros de tubo flexível amarelo espiral 02 reparos Vaporizador eletrônico modelo 1415 – 4743: Limpeza da câmara com troca de 01 Kit da bucha borbulhadora, arruelas do vidro externo, flange, arruela do parafuso do funil, 02 metros de tubo, válvulas de retenção, reparos do sistema pinomatic, limpeza e testes funcionais. 01 Kit da câmara 02 arruelas do vidro externo 01 flange 01 arruela do parafuso funil 02 metros de tubo natural 02 válvulas de retenção 04 reparos Filtro valvular modelo SIVA - 2133: Limpeza do prato inferior, troca da guarnição do canister, limpeza, ajustes e testes funcionais. 01 guarnição |
|--------------------|---|

Valor Total Item 02 = **R\$ 3.688,80**



CIRÚRGICA ÁVILA COM. DE EQUIP. HOSP. LTDA.

Representante:- KTK – ORTOSINTESE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS E MÓVEIS
Site:- www.cirurgicaavila.com.br

Rua Padre Euclides, 671 – Campos Eliseos – Telefax: (16) 3636-5412 – CEP 14080-200 – Ribeirão Preto – SP

CNPJ:- 56.885.940/0001-60

e-mail: avila@convex.com.br

INSC. ESTADUAL 582.236.294.114

| ÍTEM | DESCRIÇÃO |
|------|--|
| 03 | APARELHO DE ANESTESIA MODELO NISSEI - 857 - MARCA K. TAKAOKA SERVIÇO A SER EXECUTADO NO LOCAL: Ventilador modelo 675: troca de diafragma da válvula expiratória, bateria, tubos internos, ajustes, limpeza e testes funcionais. Bateria 03 metros de tubo natural Rotâmetro modelo 1805: Troca de tubo internos, bateria, reparos, limpeza, ajustes e testes funcionais. 01 bateria 03 metros de tubo flexível verde liso 02 metros de tubo flexível azul liso 0,5 metros de tubo natural Vaporizador modelo 1005: Limpeza da câmara com troca de 01 Kit da bucha borbulhadora, arruelas do vidro externo, flange, arruela do parafuso do funil, 02 metros de tubo, válvulas de retenção, reparos do sistema pinomatic, limpeza e testes funcionais. 01 Kit da câmara 02 arruelas do vidro externo 01 flange 01 arruela do parafuso funil 02 metros de tubo natural Filtro valvular modelo 3300: Troca da guarnição da tampa, ajustes, limpeza e testes funcionais 01 guarnição |

Valor Total Item 03 **RS1.718,60**

CONDIÇÕES GERAIS

Condição de Pagamento:- A VISTA

Validade da Proposta:- 10 dias

Prazo de Entrega:- A Combinar

JOAO CARLOS

AVILA:98059130820

Assinado de forma digital por JOAO
CARLOS AVILA:98059130820
Dados: 2022.10.14 13:54:59 -03'00'

Cirurgica Ávila Com.de Equip. Hosp. Ltda.



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MEXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202201247

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|---|------------|-------------|---------------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| 1 CONTRATO INCLUSO NESSE CONTRATO 1 PREVENTIVA(S) ANUAL 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO - CARRO DE ANESTESIA TAKAOKA ORIGAMI Nº DE SÉRIE:2465 PATRIMÔNIO: 2097 (C.C) | 1 | 860,00 | 860,00 |
| SubTotal | | | 860,00 |
| Condições Gerais | | | |

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 860,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MÉXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO N° 202201246

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|---|------------|-------------|--------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| 1 CONTRATO INCLUSO NESSE CONTRATO | 1 | 860,00 | 860,00 |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - CARRO DE ANESTESIA TAKAOKA NISSEI CONJUNTO KT-10 N° DE SÉRIE: 857 (C.C) | | | |
| SubTotal | | | 860,00 |
| Condições Gerais | | | |

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Frete: CIF

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 860,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MEXICO, 1141. SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3638-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202201245

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|---|------------|------------|--------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit | Total |
| 1 CONTRATO | 1 | 860,00 | 860,00 |
| INCLUSO NESSE CONTRATO | | | |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL | | | |
| 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO | | | |
| 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL | | | |
| 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - CARRO DE ANESTESIA TAKAOKA FUJI MAXIMUS Nº DE SÉRIE: 4681 (C.C) | | | |
| SubTotal | | | 860,00 |
| Condições Gerais | | | |

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 860,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935

Ribeirão Preto, 14 de outubro de 2022.

À

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua Vinte e Quatro - 872

Cep: 14.790-000 - Jardim Paulista

Telefone: 17 - 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Prezado Cliente

Em atendimento à sua solicitação, enviamos nossa proposta de **contrato de calibração e manutenção preventiva SEM fornecimento de peças e acessórios**, que contempla os **40 EQUIPAMENTOS** listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

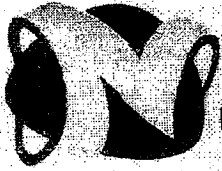
Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

Relação de equipamentos contemplados no orçamento:

BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128904
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129156
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128918
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128984
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129140
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128956
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129169
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128930
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129107
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129064
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129066
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129018
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129176
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128931
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128936
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129197
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129138
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129076
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129134



32



NOVAMED
HOSPITALAR

BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129017
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129030
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129058
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129187
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128919
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129049
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129044
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129113
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129171
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129126
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128925
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129001
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128964
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128900
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129182
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128992
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129027
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129071
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1128912
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - N/S 1129160
BOMBAS HK-100II - HANWKMED - SEM N/S

Condições de fornecimento:

- 1) INCLUSO 01 VISITA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO, QUE SERÁ PREVIAMENTE AGENDADA PARA QUE OS EQUIPAMENTOS SEJAM DISPONIBILIZADOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EM CASO DE IMPOSSIBILIDADE DA LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO, O MESMO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A ASSISTÊNCIA PARA SER EFETUADO O SERVIÇO. OS CUSTOS REFERENTE AO ENVIUO E RETIRADA DO EQUIPAMENTO SÃO POR CONTA DA INSTITUIÇÃO.
- 2) INCLUSO LAUDO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM DURAÇÃO DE 12 MESES, QUE SERÃO ENVIADOS POR E-MAIL PARA A INSTITUIÇÃO.
- 3) INCLUSO DESLOCAMENTO E TODAS AS DEMAIS DESPESA REFERENTE À VISITA TÉCNICA.
- 4) EM CASO DE NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, OS EQUIPAMENTOS SERÃO ENCAMINHADOS PARA A ASSITÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIORMENTE PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

33



**NOVAMED
HOSPITALAR**

5) EM CASO DE NECESSIDADE DE TROCA DE ACESSÓRIOS, BATERIA OU PEÇAS, SERÁ ENVIADO O ORÇAMENTO PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

TOTAL DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO R\$ 7.600,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

VÁLIDADE DO ORÇAMENTO: 05 DIAS

OBS: PROPOSTA PARA FECHAMENTO INTEGRAL DE TODOS OS EQUIPAMENTOS.

Atenciosamente,

Daniela Monteschi

Aceite do cliente: _____

DATA: _____



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MEXICO, 1141. SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202201248

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|---|------------|-------------|-----------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| 1 CONTRATO | 40 | 454,00 | 18.160,00 |
| INCLUSO NESSE CONTRATO | | | |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL | | | |
| 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO | | | |
| 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL | | | |
| 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128904 PATRIMÔNIO: 31772 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129156 PATRIMÔNIO: 31894 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128918 PATRIMÔNIO: 31898 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128984 PATRIMÔNIO: 31795 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129140 PATRIMÔNIO: 31886 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128956 PATRIMÔNIO: 31802 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129169 PATRIMÔNIO: 31800 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128930 PATRIMÔNIO: 31790 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129107 PATRIMÔNIO: 31764 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129064 PATRIMÔNIO: 31887 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129066 PATRIMÔNIO: 31891 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129018 PATRIMÔNIO: 31771 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129176 PATRIMÔNIO: 31893 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128931 PATRIMÔNIO: 31895 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128936 PATRIMÔNIO: 31881 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129197 PATRIMÔNIO: 31878 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129138 PATRIMÔNIO: 31899 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129076 PATRIMÔNIO: 31774 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129134 PATRIMÔNIO: 31763 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129017 PATRIMÔNIO: 31801 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129030 PATRIMÔNIO: 31875 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129058 PATRIMÔNIO: 31897 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129187 PATRIMÔNIO: 31888 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128919 PATRIMÔNIO: 31873 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129049 PATRIMÔNIO: 31890 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129044 PATRIMÔNIO: 31874 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129113 PATRIMÔNIO: 31882 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129171 PATRIMÔNIO: 31880 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129126 PATRIMÔNIO: 31872 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128925 PATRIMÔNIO: 31896 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129001 PATRIMÔNIO: 31900 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128964 PATRIMÔNIO: 31883 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128900 PATRIMÔNIO: 31885 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129182 PATRIMÔNIO: 31879 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128992 PATRIMÔNIO: 31877 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129027 PATRIMÔNIO: 31892 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 112907 PATRIMÔNIO: 31889 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1128912 PATRIMÔNIO: 31878 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II Nº DE SÉRIE: 1129160 PATRIMÔNIO: 31876 (UTI) | | | |
| - BOMBA DE INFUSÃO HANWKMED HK-100II (UTI) | | | |
| SubTotal | | | 18.160,00 |
| Condições Gerais | | | |
| Frete: CIF | | | |

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 18.160,00

Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO

39

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,



RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935

1 - Dados do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP 14.790-000
CNPJ: 48341283000161

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO

Descrição do Serviço:

- -
- - Manutenção Preventiva e Calibração nos equipamentos abaixo;
- - Visita Técnica - R\$ 120,00 x 4 = R\$ 480,00
- -
- 40 - Mini Bomba de Infusão - Marca: Hanwkmed Modelo: HK-100II
- NS: 1128904 - PAT: 31772 , NS: 1129156 - PAT: 31894, NS: 1128918 - PAT: 31898 , NS: 1128984 - PAT: 31795 , NS: 1129140 - PAT: 31886 , NS: 1128956 - PAT: 31802 , NS: 1129169 - PAT: 31800, NS: 1128930 - PAT: 31790 , NS: 1129107 - PAT: 31764 , NS: 1129064 - PAT: 31887 , NS: 1129066 - PAT: 31891 , NS: 1129018 - PAT: 31771 , NS: 1129176 - PAT: 31893 , NS: 1128931 - PAT: 31895 , NS: 1128936 - PAT: 31881 NS: 1129197 - PAT: 31878 , NS: 1129138 - PAT: 31899 , NS: 1129076 - PAT: 31774 , NS: 1129134 - PAT: 31763 , NS: 1129017 - PAT: 31801 , NS: 1129030 - PAT: 31875 , NS: 1129058 - PAT: 31897 , NS: 1129187 - PAT: 31888, NS: 1128919 - PAT: 31873 , NS: 1129049 - PAT: 31890 , NS: 1129044 - PAT: 31874 , NS: 1129113 - PAT: 31882 , NS: 1129171 - PAT: 31880 , NS: 1129126 - PAT: 31872 , NS: 1128925 - PAT: 31896 NS: 1129001 - PAT: 31900 , NS: 1128964 - PAT: 31883 , NS: 1128900 - PAT: 31885 , NS: 1129182 - PAT: 31879 , NS: 1128992 - PAT: 31877 , NS: 1129027 - PAT: 31892 , NS: 1129071 - PAT: 31889 , NS: 1128912 - PAT: 31878 , NS: 1129160 - PAT: 31876.
- -
- - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- -
- - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- -

3 - Observações

- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias



Ordem de Serviço Nº 7739

Data de Abertura: 13/10/2022 16:39:00
Estado: Aguardando aprovação

- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Prazo de Pagamento: | 15 de Novembro de 2022 |
| Valor do Serviço: | R\$ 8080.00 |
| Descontos: | R\$ 0.00 |
| Acréscimos: | R\$ 0.00 |
| Peças: | R\$ 0 |
| Valor Total: | R\$ 8080.00 |

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

de de



Ribeirão Preto, 14 de outubro de 2022.

A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua Vinte e Quatro - 872

Cep: 14.790-000 - Jardim Paulista

Telefone: 17 - 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Prezado Cliente

Em atendimento à sua solicitação, enviamos nossa proposta de contrato de calibração e manutenção preventiva SEM fornecimento de peças e acessórios, que contempla os 10 EQUIPAMENTOS listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

Relação de equipamentos contemplados no orçamento:

VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442821083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442851083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442891083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442881083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442801083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442831083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442861083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442811083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442841083^a2V
VENTILADORES GRAPHNET - TECME - N/S 210442871083^a2V

Condições de fornecimento:

- 1) INCLUSO 01 VISITA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO, QUE SERÁ PREVIAMENTE AGENDADA PARA QUE OS EQUIPAMENTOS SEJAM DISPONIBILIZADOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EM CASO DE IMPOSSIBILIDADE DA LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO, O MESMO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A



**NOVAMED
HOSPITALAR**

ASSISTÊNCIA PARA SER EFETUADO O SERVIÇO. OS CUSTOS REFERENTE AO ENVIUO E RETIRADA DO EQUIPAMENTO SÃO POR CONTA DA INSTITUIÇÃO.

- 2) INCLUSO LAUDO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM DURAÇÃO DE 12 MESES, QUE SERÃO ENVIADOS POR E-MAIL PARA A INSTITUIÇÃO.
- 3) INCLUSO DESLOCAMENTO E TODAS AS DEMAIS DESPESA REFERENTE À VISITA TÉCNICA
- 4) EM CASO DE NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, OS EQUIPAMENTOS SERÃO ENCAMINHADOS PARA A ASSITÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIORMENTE PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.
- 5) EM CASO DE NECESSIDADE DE TROCA DE ACESSÓRIOS, BATERIA OU PEÇAS, SERÁ ENVIADO O ORÇAMENTO PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

TOTAL DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO R\$ 4.200,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

VÁLIDADE DO ORÇAMENTO: 05 DIAS

OBS: PROPOSTA PARA FECHAMENTO INTEGRAL DE TODOS OS EQUIPAMENTOS.

Atenciosamente,

Daniela Monteschi

Aceite do cliente: _____

DATA: _____

Mazer Comercio e Manutenção de Equipamentos Hospitalar LTDA
Rua: Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré | Ribeirão Preto - SP | CEP: 14025-110
CNPJ: 29.392.097/0001-07 | Fones: (16) 3235-1453. | (16) 3235-1430
contato@novamedhospitalar.com.br
www.novamedhospitalar.com.br

40



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MÉXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202201258

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|--|------------|------------|----------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit | Total |
| 1 CONTRATO | 10 | 520,00 | 5.200,00 |
| INCLUSO NESSE CONTRATO | | | |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL | | | |
| 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO | | | |
| 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL | | | |
| 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442821083A2V PATRIMÔNIO: 31752 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442851083A2V PATRIMÔNIO: 31743 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442891083A2V PATRIMÔNIO: 31751 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442881083A2V PATRIMÔNIO: 31750 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442801083A2V PATRIMÔNIO: 31747 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442831083A2V PATRIMÔNIO: 31744 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442861083A2V PATRIMÔNIO: 31745 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442811083A2V PATRIMÔNIO: 31748 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442841083A2V PATRIMÔNIO: 31746 (UTI) | | | |
| - VENTILADOR TECME GRAPHNET TS+ Nº DE SÉRIE: 210442871083A2V PATRIMÔNIO: 31749 (UTI) | | | |
| SubTotal | | | 5.200,00 |

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 5.200,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935

1 - Dados do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP 14.790-000
CNPJ: 48341283000161

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO

Descrição do Serviço:

- o -
- o - Calibração e Manutenção Preventiva em 10 Ventiladores
- o - Visita técnica - R\$ 120,00 x 3 = R\$ 360,00
- o -
- o 10 - Ventilador Pulmonar - Marca: Tecme - Modelo: Graphnet ts+
- o NS: 210442821083A2V - PAT: 31752
- o NS: 210442851083A2V - PAT: 31743
- o NS: 210442891083A2V - PAT: 31751
- o NS: 210442881083A2V - PAT: 31750
- o NS: 210442801083A2V - PAT: 31747
- o NS: 210442831083A2V - PAT: 31744
- o NS: 210442861083A2V - PAT: 31745
- o NS: 210442811083A2V - PAT: 31748
- o NS: 210442841083A2V - PAT: 31746
- o NS: 210442871083A2V - PAT: 31749
- o -
- o - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- o De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- o -
- o - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- o Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- o -

3 - Observações

- o -
- o - Condições de pagamento: 28 dias
- o - Validade da Proposta: 30 dias
- o - Prazo de entrega: 30 dias
- o -

• - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98

• -

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Prazo de Pagamento: | 16 de Novembro de 2022 |
| Valor do Serviço: | R\$ 4260.00 |
| Descontos: | R\$ 0.00 |
| Acréscimos: | R\$ 0.00 |
| Peças: | R\$ 0 |
| Valor Total: | R\$ 4260.00 |

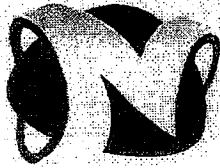
Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

de de

43



NOVAMED
HOSPITALAR

Ribeirão Preto, 14 de outubro de 2022.

A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua Vinte e Quatro - 872

Cep: 14.790-000 - Jardim Paulista

Telefone: 17 - 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Prezado Cliente

Em atendimento à sua solicitação, enviamos nossa proposta de contrato de calibração e manutenção preventiva SEM fornecimento de peças e acessórios, que contempla os 03 EQUIPAMENTOS listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

Relação de equipamentos contemplados no orçamento:

MONITOR DX2022 - DIXTAL - N/S 131817116

MONITOR UMEC12 - MINDRAY - N/S KQ83009793

MONITOR UMEC10 - MINDRAY - N/S KN87030476

Condições de fornecimento:

- 1) INCLUSO 01 VISITA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO, QUE SERÁ PREVIAMENTE AGENDADA PARA QUE OS EQUIPAMENTOS SEJAM DISPONIBILIZADOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EM CASO DE IMPOSSIBILIDADE DA LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO, O MESMO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A ASSISTÊNCIA PARA SER EFETUADO O SERVIÇO. OS CUSTOS REFERENTE AO ENVIUO E RETIRADA DO EQUIPAMENTO SÃO POR CONTA DA INSTITUIÇÃO.
- 2) INCLUSO LAUDO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM DURAÇÃO DE 12 MESES, QUE SERÃO ENVIADOS POR E-MAIL PARA A INSTITUIÇÃO.

Mazer Comercio e Manutenção de Equipamentos Hospitalar LTDA
Rua: Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré | Ribeirão Preto - SP | CEP: 14025-110
CNPJ: 29.392.097/0001-07 | Fones (16) 3235-1453 | (16) 3235-1430
contato@novamedhospitalar.com.br
www.novamedhospitalar.com.br



**NOVAMED
HOSPITALAR**

- 3) INCLUSO DESLOCAMENTO E TODAS AS DEMAIS DESPESA REFERENTE A VISITA TÉCNICA.
- 4) EM CASO DE NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, OS EQUIPAMENTOS SERÃO ENCAMINHADOS PARA A ASSISTÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIORMENTE PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.
- 5) EM CASO DE NECESSIDADE DE TROCA DE ACESSÓRIOS, BATERIA OU PEÇAS, SERÁ ENVIADO O ORÇAMENTO PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

TOTAL DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO R\$ 840,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

VÁLIDADE DO ORÇAMENTO: 05 DIAS

OBS: PROPOSTA PARA FECHAMENTO INTEGRAL DE TODOS OS EQUIPAMENTOS.

Atenciosamente,

Daniela Monteschi

Aceite do cliente: _____

DATA: _____

49



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MEXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202201252

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|--|------------|-------------|---------------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| 1 CONTRATO INCLUSO NESSE CONTRATO 1 PREVENTIVA(S) ANUAL 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO - MONITOR BÁSICO DIXTAL DX-2022 Nº DE SÉRIE: 131817116 PATRIMÔNIO: 2233 (C.C) | 1 | 810,00 | 810,00 |
| Sub Total | | | 810,00 |
| Condições Gerais | | | |

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 810,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MÉXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO N° 202201253

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|---|------------|------------|-----------------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit | Total |
| 1 CONTRATO | 2 | 629,00 | 1.258,00 |
| INCLUSO NESSE CONTRATO | | | |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL | | | |
| 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO | | | |
| 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL | | | |
| 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - MONITOR BÁSICO MINDRAY UMEC 12 N° DE SÉRIE:KQ-83009793 PATRIMÔNIO: 2502 (C.C) | | | |
| - MONITOR BÁSICO MINDRAY UMEC 10 N° DE SÉRIE:KN-87030476 PATRIMÔNIO: 2504 (C.C) | | | |
| SubTotal | | | 1.258,00 |

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 1.258,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935

1 - Dados do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP 14.790-000
CNPJ: 48341283000161

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO

Descrição do Serviço:

- o -
- o - Calibração e Manutenção Preventiva no equipamento abaixo;
- o - Visita técnica - R\$ 120,00
- o -
- o 01 - Monitor Multiparametro - Marca: Dixtal - Modelo: DX2022 - NS: 131817116 - PAT: 2233
- o -
- o - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- o Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- o -
- o - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- o De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- o -

3 - Observações

- o -
- o - Condições de pagamento: 28 dias
- o - Validade da proposta: 30 dias
- o - Prazo de entrega: 30 dias
- o -
- o - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- o -

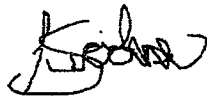
| | |
|----------------------------|------------------------|
| Prazo de Pagamento: | 15 de Novembro de 2022 |
| Valor do Serviço: | R\$ 340.00 |
| Descontos: | R\$ 0.00 |
| Acréscimos: | R\$ 0.00 |
| Peças: | R\$ 0 |
| Valor Total: | R\$ 340.00 |



Ordem de Serviço Nº 7734

Data de Abertura: 13/10/2022 15:52:00
Estado: Aguardando aprovação

Assinatura do Cliente _____



Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

_____ de _____ de _____

1 - Dados do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP 14.790-000
CNPJ: 48341283000161

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO

Descrição do Serviço:

- o -
- o - Manutenção Preventiva e Calibração nos equipamentos abaixo;
- o - Visita técnica - R\$ 120,00
- o -
- o 02 - Monitor Multiparametro - Marca: Mindray - Modelo: Umec12 - NS: KQ83009793 - PAT: 2233
- o Modelo: Umec10 - NS: KN87030476 - PAT: 2504
- o -
- o - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- o De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- o -
- o - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- o Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- o -

3 - Observações

- o . -
- o . - Condições de pagamento: 28 dias
- o . - Validade da proposta: 30 dias
- o . - Prazo de entrega: 30 dias
- o . -
- o . - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- o -



Ordem de Serviço Nº 7735

Data de Abertura: 13/10/2022 15:53:00

Estado: Aguardando aprovação

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Prazo de Pagamento: | 14 de Novembro de 2022 |
| Valor do Serviço: | R\$ 560.00 |
| Descontos: | R\$ 0.00 |
| Acréscimos: | R\$ 0.00 |
| Peças: | R\$ 0 |
| Valor Total: | R\$ 560.00 |

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

____ de ____ de ____

EA

Ribeirão Preto, 14 de outubro de 2022.

À

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua Vinte e Quatro - 872

Cep: 14.790-000 - Jardim Paulista

Telefone: 17 - 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Prezado Cliente

Em atendimento à sua solicitação, enviamos nossa proposta de contrato de **calibração e manutenção preventiva SEM fornecimento de peças e acessórios**, que contempla os **01 EQUIPAMENTOS** listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

Relação de equipamentos contemplados no orçamento:

DESFIBRILADOR HS01 - INSTRAMED - N/S 80607DD1632

(Com as Pás fornecidas pela Instituição para testes)

Condições de fornecimento:

- 1) INCLUSO 01 VISITA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO, QUE SERÁ PREVIAMENTE AGENDADA PARA QUE OS EQUIPAMENTOS SEJAM DISPONIBILIZADOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EM CASO DE IMPOSSIBILIDADE DA LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO, O MESMO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A ASSISTÊNCIA PARA SER EFETUADO O SERVIÇO. OS CUSTOS REFERENTE AO ENVIU E RETIRADA DO EQUIPAMENTO SÃO POR CONTA DA INSTITUIÇÃO.
- 2) INCLUSO LAUDO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM DURAÇÃO DE 12 MESES, QUE SERÃO ENVIADOS POR E-MAIL PARA A INSTITUIÇÃO.





**NOVAMED
HOSPITALAR**

- 3) INCLUSO DESLOCAMENTO E TODAS AS DEMAIS DESPESA REFERENTE À VISITA TÉCNICA.
- 4) EM CASO DE NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, OS EQUIPAMENTOS SERÃO ENCAMINHADOS PARA A ASSISTÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIORMENTE PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.
- 5) EM CASO DE NECESSIDADE DE TROCA DE ACESSÓRIOS, BATERIA OU PEÇAS, SERÁ ENVIADO O ORÇAMENTO PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

TOTAL DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO R\$ 280,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

VÁLIDADE DO ORÇAMENTO: 05 DIAS

OBS: PROPOSTA PARA FECHAMENTO INTEGRAL DE TODOS OS EQUIPAMENTOS.

Atenciosamente,

Daniela Monteschi

Daniela Monteschi

Aceite do cliente: _____

DATA: _____

Mazer Comercio e Manutenção de Equipamentos Hospitalar LTDA
Rua: Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré | Ribeirão Preto - SP | CEP: 14025-110
CNPJ: 29.392.097/0001-07 | Fones (16) 3235 1453 | (16) 3235 1430
contato@novamedhospitalar.com.br
www.novamedhospitalar.com.br

53



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MEXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO N° 202201251

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|---|------------|-------------|---------------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| 1 CONTRATO | 1 | 810,00 | 810,00 |
| INCLUSO NESSE CONTRATO | | | |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL | | | |
| 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO | | | |
| 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL | | | |
| 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - DESFIBRILADOR INSTRAMED HS-01 N° DE SÉRIE: 80607DD1632 PATRIMÔNIO: 1955 (C.C) | | | |
| SubTotal | | | 810,00 |
| Condições Gerais | | | |

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

| | |
|--------------|-------------------|
| Total | R\$ 810,00 |
|--------------|-------------------|

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935

1 - Dados do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaiara/SP - CEP 14.790-000
CNPJ: 48341283000161

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO

Descrição do Serviço:

- -
- - Calibração e Manutenção Preventiva no equipamento abaixo;
- -
- 01 - Desfibrilador - Marca: Instramed - Modelo: HS01 - NS: 80607DD1632 - PAT: 1955 .
- - Visita técnica - R\$ 120,00
- -
- - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- -
- - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- -

3 - Observações

- ◦ -
- ◦ - Condições de pagamento: 28 dias
- ◦ - Validade da proposta: 30 dias
- ◦ - Prazo de entrega: 30 dias
- ◦ -
- ◦ - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

| | |
|--------------------------|------------|
| Valor do Serviço: | R\$ 340.00 |
| Descontos: | R\$ 0.00 |
| Acréscimos: | R\$ 0.00 |
| Peças: | R\$ 0 |
| Valor Total: | R\$ 340.00 |



Ordem de Serviço Nº 7736

Data de Abertura: 13/10/2022 15:56:00

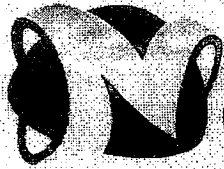
Estado: Aguardando aprovação

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

_____ de _____ de _____

46



**NOVAMED
HOSPITALAR**

Ribeirão Preto, 14 de outubro de 2022.

A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: Rua Vinte e Quatro - 872

Cep: 14.790-000 - Jardim Paulista

Telefone: 17 - 3332-7000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Prezado Cliente

Em atendimento à sua solicitação, enviamos nossa proposta de contrato de **calibração e manutenção preventiva SEM fornecimento de peças e acessórios**, que contempla os **01 EQUIPAMENTOS** listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

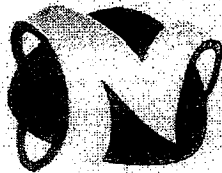
Relação de equipamentos contemplados no orçamento:

DESFIBRILADOR DF8 - PRO-LIFE - N/S 55210315006
(Com as Pás fornecidas pela Instituição para testes)

Condições de fornecimento:

- 1) INCLUSO 01 VISITA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO, QUE SERÁ PREVIAMENTE AGENDADA PARA QUE OS EQUIPAMENTOS SEJAM DISPONIBILIZADOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO. EM CASO DE IMPOSSIBILIDADE DA LIBERAÇÃO DO EQUIPAMENTO, O MESMO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A ASSISTÊNCIA PARA SER EFETUADO O SERVIÇO. OS CUSTOS REFERENTE AO ENVIUO E RETIRADA DO EQUIPAMENTO SÃO POR CONTA DA INSTITUIÇÃO.
- 2) INCLUSO LAUDO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM DURAÇÃO DE 12 MESES, QUE SERÃO ENVIADOS POR E-MAIL PARA A INSTITUIÇÃO.

Mazer Comercio e Manutenção de Equipamentos Hospitalar LTDA
Rua: Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré | Ribeirão Preto - SP | CEP: 14025-110
CNPJ: 29.392.097/0001-07 | Fones (16) 3235-1453 | (16) 3235-1430
contato@novamedhospitalar.com.br
www.novamedhospitalar.com.br



NOVAMED
HOSPITALAR

- 3) INCLUSO DESLOCAMENTO E TODAS AS DEMAIS DESPESA REFERENTE À VISITA TÉCNICA.
- 4) EM CASO DE NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, OS EQUIPAMENTOS SERÃO ENCAMINHADOS PARA A ASSISTÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIORMENTE PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.
- 5) EM CASO DE NECESSIDADE DE TROCA DE ACESSÓRIOS, BATERIA OU PEÇAS, SERÁ ENVIADO O ORÇAMENTO PARA APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.

TOTAL DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO R\$ 280,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

VÁLIDADE DO ORÇAMENTO: 05 DIAS

OBS: PROPOSTA PARA FECHAMENTO INTEGRAL DE TODOS OS EQUIPAMENTOS.

Atenciosamente,

Daniela Monteschi

Aceite do cliente: _____

DATA: _____

98



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA
CNPJ: 07.580.387/0001-41
RUA MÉXICO, 1141, SLJ
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935
RIBEIRÃO PRETO, 14/10/2022

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA: 24, 872, JARDIM PAULISTA:
CIDADE: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
FONE: (17)3332-7000
ATT: ELIEZER

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202201250

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

| Serviços | | | |
|--|------------|------------|--------|
| Descrição | Quantidade | Valor Unit | Total |
| 1 CONTRATO | 1 | 810,00 | 810,00 |
| INCLUSO NESSE CONTRATO | | | |
| 1 PREVENTIVA(S) ANUAL | | | |
| 0 CORRETIVAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO | | | |
| 1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL | | | |
| 1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO | | | |
| - CARDIOVERSOR BASICO PROLIFE DF-8 N° DE SÉRIE: S52103315006 PATRIMÔNIO: 31766 (UTI) | | | |
| Sub Total | | | 810,00 |

Condições Gerais:
Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

Total R\$ 810,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

| | |
|---------------|---------|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Aprovado por: | Em: / / |

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3636-5935

59

1 - Dados do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra/SP - CEP 14.790-000
CNPJ: 48341283000161

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA + CALIBRAÇÃO

Descrição do Serviço:

- -
- - Calibração e Manutenção Preventiva no equipamento abaixo;
- - Visita técnica - R\$ 120,00
- -
- 01 - Desfibrilador- Monitor - Marca: Prolife - Modelo: DF8 - NS: 55210315006 - PAT: 31766
- -
- - A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
- -
- - A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
- -

3 - Observações

- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

| | |
|--------------------------|------------|
| Valor do Serviço: | R\$ 340.00 |
| Descontos: | R\$ 0.00 |
| Acréscimos: | R\$ 0.00 |
| Peças: | R\$ 0 |
| Valor Total: | R\$ 340.00 |



Ordem de Serviço Nº 7738


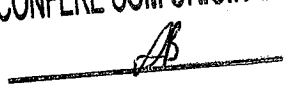
Data de Abertura: 13/10/2022 15:59:00
Estado: Aguardando aprovação

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

de de

61

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20230120u05492839000108</small> | Número da Nota 00000851 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 20/01/2023 11:26:02 | | | |
| | Código de Verificação TGDZ-PTCB | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 05.492.839/0001-08 Nome/Razão Social: JJ SUSSUMU EIRELI EPP Endereço: AV JONIA 00643 - JD BRASIL - CEP: 04634-011 Município: São Paulo | Inscrição Municipal: 3.199.580-2 UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: R RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira | Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: manutencao@santacasadeguaira.com.br | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Prestação de serviço de manutenção preventiva para tomografia computadorizada Canon Aquilion Lightning. Deposito Bancario Bradesco Agencia 1480 Conta 34.864-3 | | | | |
| CONFERE COM ORIGINAL  | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço 01880 - Assistência técnica. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 3.000,00 | 5,00% | 150,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | | |
| - | - | - | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023; | | | | |


Eliézer Magalhães Castro
Gerente de Projetos e Manutenção
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

62



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332413320700121
24/01/2023 13:39:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.46
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230124120929516534984
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 24/01/2023 - 10:48:53

PAGO PARA: Jj Sussumu Ltda
CNPJ: 5.492.839/0001-08
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1480 - CONTA: 0000000000000348643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/01/2023 - 10:48:53

=====

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 1.D8A.9B3.166.953.D59
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



JJ SUSSUMU

São Paulo, 26 de Setembro de 2.022.

Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24 n 872 Jardim Paulista
CNPJ 48.341.283/0001-61
Att.: Eliezer

Proposta – SERV 8031

Prezados Senhores.
Apresentamos nossa proposta de Manutenção Preventiva para tomografia computadorizada Canon Aquilion Lightning.

Valor R\$3.000,00 (Três mil reais)

Condição de Pagamento: A Vista

Garantia: de 90 dias sobre o serviço realizado.

Prazo: à combinar

Atenciosamente.

JJ SUSSUMU LTDA.
CNPJ: 05.492.839/0001-08

INOVAR IMAGEM

São Paulo, 14 de Outubro de 2022.

Proposta para Manutenção Preventiva

Att Eliezer

Santa Casa de Misericórdia de Guaira.
Rua 24, 872 Jardim Paulista
CNPJ 48.341.283-61

Proposta

A presente proposta refere se a manutenção preventiva conforme descrito no manual do fabricante.

Equipamento: Tomografia Computadorizada

Fabricante: Canon

Modelo: Aquilion Lightning

Valor total do Serviço: R\$5.000,00

Forma de Pagamento: À Vista

Garantia: A garantia é de 90 dias sobre o serviço executado.

Data para realização do Serviço: À Combinar

Atenciosamente
INOVAR IMAGEM LTDA
CNPJ: 36.704.876/0001-66



Engenheiro Responsável:
Rogerio Antônio Muniz

Rua Sítio D'Abadia, 73 – Jd. Paulistano - São Paulo – SP – CEP. 02814-040 – Brasil



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 611

Dados do Prestador de Serviço



Total Refrigeracao Ltda
 Rua Antônio Augusto Carvalho, 269 271 - Adelino Simioni
 CEP 14071-240 - Fone: (16) 9792-7761 - Ribeirão Preto/ SP
 totalrefriar@totalrefriar.com.br
 Inscrição Municipal 8774901 - CPF/CNPJ 02.388.045/0001-00

Data de Geração da NFS-e
17/01/2023 15:49:30
 Data de Competência/Emissão
17/01/2023
 Cód. de Autenticidade
7DD7B0193
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|--|--|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Guaira - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

| | |
|---|--|
| CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 | IM : |
| Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | Número : 872 |
| Endereço : Rua 24 Numero 872 | Bairro : Jardim Paulista |
| Complemento : | Cidade/UF : Guaira/ SP |
| CEP : 14790-000 | E-mail : manutencao@santacasadeguaira.com.br |
| Telefone : (17)3332-7000 | |

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

SERVICOS EXECUTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA EM 03 REFRIGERADORES CIENTIFICO, MARCA INDREL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 0340 C/C 29435-0

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque... | | | | Alíquota 4,00 | Item da LC116/2003 1402 | Cód. NBS | Cód. CNAE 3314707 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 2.250,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.250,00 | Total do ISSQN R\$ 90,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.250,00 |
| Construção Civil | | | Cód. Obra : | Art. : | | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Eliézer Magalhães Castro
 Gerente de Projetos e Manutenção
 Santa Casa de Misericórdia de Guaira

67



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.52
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230124121005238051693
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 24/01/2023 - 10:49:44

PAGO PARA: Total Refrigeracao Ltda
CNPJ: 2.388.045/0001-00
CHAVE PIX: 02388045000100
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0340 - CONTA: 0003000000000294350
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/01/2023 - 10:49:45

=====

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B1.7AE.412.4C0.61C
=====

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 MIR.

Ribeirão Preto, 13 de outubro de 2022.

BEBEDOUROS E PURIFICADORES
REFRIGERADOS

REFRESQUEIRAS E
MÁQUINAS DE FROZEN

MÁQUINAS DE GELO

REFRIGERADORES E
FREEZERS CIENTÍFICOS

FREEZER A ULTRA BAIXA
TEMPERATURA

SISTEMA DE MONITORAMENTO
TÉRMICO

CONTROLE E ALARMES DE
TEMPERATURA REMOTO E LOCAL

TERMÔMETROS

TERMO-HIGRÔMETROS

CAIXAS TÉRMICAS

À
Santa Casa de Misericórdia de Guará
Att, Eliezer

PROPOSTA Nº 6559/10/22

REF.: Serviços de manutenção preventiva em 03 refrigeradores de vacinas, marca Indrel, modelos RVV22S, BS150 e BSG04D do Berçário e Agência Transfusional.

ESCOPO DE FORNECIMENTO:

A referida proposta refere-se ao fornecimento de componentes básicos, prestação de serviços de manutenção preventiva e honorários técnicos.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA:

- Aplica-se o check list padrão estabelecido pelo fabricante;
- Emissão de relatório técnico;
- Etiquetas validadas;
- Aferição das temperaturas por comparação a um padrão calibrado rastreado pela IS Metrologia / RBS - Rede Brasileira de Calibração);

COMPONENTES BÁSICOS FORNECIDOS:

- Solução diatérmica;
- Sinalizadores de atividades;
- Terminais elétricos;
- Micro motores;
- Capacitores;

OBS: Tais componentes serão substituídos somente quando necessários, defeitos estes apresentados na manutenção preventiva.

DAS CONDIÇÕES GERAIS:

Os serviços de manutenção preventiva serão realizados nas dependências do cliente, exceto em caso de ações corretivas, onde o problema persista e os técnicos julgue necessário a retirada do equipamento para análise em laboratório. Serão considerados como exclusão do escopo, todas as peças, componentes e serviços não claramente descrito na referida proposta, se necessário serão objetos de orçamento complementar à essa proposta.

69


BEBEDOUROS E PURIFICADORES
REFRIGERADOS

REFRESQUEIRAS E
MÁQUINAS DE FROZEN

MAQUINAS DE GELO

REFRIGERADORES E
FREEZERS CIENTÍFICOS

FREEZER A ULTRA BAIXA
TEMPERATURA

SISTEMA DE MONITORAMENTO
TÉRMICO

CONTROLE E ALARMES DE
TEMPERATURA REMOTO E LOCAL

TERMÔMETROS

TERMO-HIGRÔMETROS

CAIXAS TÉRMICAS

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

Preço total: R\$ 2.250,00

Condições de pagto.: à vista

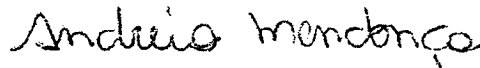
Validade da proposta: 30 dias

Prazo de execução: 20 dias úteis (podendo variar dependendo do volume de serviços sendo processado no momento da confirmação desse pedido)

Garantia: 03 meses nos serviços realizados, componentes substituídos relacionados e devidamente descritos no relatório de manutenção preventiva.

Sem mais, permanecemos à disposição p/ maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.



Andreia Mendonça

TOTAL REFRIGERAÇÃO LTDA



REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA-ME



SERVIÇOS AUTORIZADOS EM REFRIGERADORES INDREL
Indrel Indústria de Refrigeração Londrinense LTDA

Bauru, 13 de outubro de 2022.

À
Santa Casa de Misericórdia de Guaiá
AVC Eliezer
(17)3332-7000

Segue abaixo orçamento manutenção preventiva e corretiva em equipamentos, marca Indrel.

| ITEM | DESCRIÇÃO | PREÇO |
|------|--|----------|
| A | Manutenção preventiva em 03 refrigeradores, modelos RVV22D, BS150, BSG04D. | 2.700,00 |

Preço total: R\$ 2.700,00
Condições de pagamento: 30 dias
Validade da proposta: 15 dias
Prazo de execução: 25 dias úteis

Atenciosamente.

Renata Prado
Refrigeração Paíol



OR402/2022

São Paulo, 13 de outubro de 2022

Santa Casa de Misericórdia de Guairá
A/C Eliezer
(17)3332-7000

Objetivo: Proposta para manutenção preventiva de equipamentos de refrigeração Indrel

Serviço a executar:

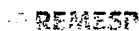
| Item | Qtde | Unid | DESCRIÇÃO | TOTAL |
|------|------|------|---|----------|
| 01 | 03 | Eq | Serviços de manutenção preventiva em refrigeradores de vacinas, marca Indrel, modelos RVV22D, BS150, BSG04D | 3.150,00 |

Valor da proposta R\$3.150,00 (três mil, cento e cinquenta reais)

Condições de pagamentos à vista
Prazo de execução 30 dias úteis
Garantia 90 dias do serviço executado
Validade da Proposta 10 dias

Atenciosamente

José Carlos Boscolo
Medial Service Comercio e Assistência Técnica em Equipamentos Ltda
CNPJ 66 541 889/0001-22 IE 113 174 848 112
Endereço: Rua Sepetiba, 570 – Siciliano – São Paulo – SP - Tel : 11 3872-3201



72



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 00000871 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0008 7110 0146 6723

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230141590892 27/01/2023 14:58:02

Natureza da operação
Venda merc. Subst. Tributária

| | | |
|---|---|---------------------------|
| Inscrição Estadual 322062215115 | Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ | 29.789.144/0001-50 |
|---|---|---------------------------|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61 | Data da Emissão 27/01/2023 |
| Endereço RUA 24 872 | Bairro / Distrito CENTRO | CEP 14790-000 |
| Município GUAIRA | Fone / Fax 3332-7000 | UF SP |
| | Inscrição Estadual | Inscrição Estadual |

FATURA

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Base de Cálculo do ICMS Substituição | | Valor do ICMS Substituição | | Valor total dos Produtos | |
|-------------------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.647,60 | |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Despesas Acessórias | 0,00 | Valor total da Nota | |
| | | | | | | 3.647,60 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|------------------|-----------|--------------------|--------------|
| Nome / Razão Social | Frete por Conta: | Placa do veículo | UF | CNPJ / CPF | |
| - | 0-Frete por conta do Remetente(CIF) | - | - | - | |
| Endereço | Município | | UF | Inscrição Estadual | |
| - | - | | - | - | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| | | | | 0.000 | 0.000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Código | Descrição do Produto / Serviço | NCM/SH | O/CST | CFOP | Unid. | Qtde. | Valor Unitário | Valor Total | Base Calc. ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | Aliq. ICMS | Aliq. IPI |
|--------|---|----------|-------|------|-------|-------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 20 | COXAO DURO BOVINO KG | 02013000 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 29,95 | 1198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 23 | ACEM BOVINO KG | 02013000 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 21,99 | 879,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 663 | PEITO FRANGO S/ OSSO CONGELADO KG | 02012090 | 0/400 | 5102 | KG | 30 | 12,48 | 374,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 87 | MUSCULO BOVINO KG | 02013000 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 21,90 | 876,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 10 | COXAS E SOBRECoxas FRANGO CONGELADAS KG | 02071400 | 0/400 | 5102 | KG | 40 | 7,99 | 319,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CONFERE COM ORIGINAL
RS

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|---|
| Informações complementares VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:490.61 Est:656.57 Mun:0.00 Fonte:IBPT BEA5CD DATA PAGAMENTO:30/01/2023 | Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 27/01/2023 Nome: <i>Roseli</i> |
|--|---|

15840

73



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.08
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230130182946259705290
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.647,60
DATA: 30/01/2023 - 16:29:35

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/01/2023 - 16:29:36
=====

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: C.F35.676.856.C6A.88C
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA

C.N.P.J.: 29.789.144/0001-50 I.E.: 322.062.215.115
RUA 26, 1430 - JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP
TELEFONE: (17) 3332-0800 - E-MAIL: muraishisupermercado00@gmail.com

Guaira, 24 de janeiro de 2023

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|--------------------------|----------|-------------|
| COXÃO DURO MAGRO EM ISCA | 40 KILOS | 29,95 |
| ACEM MAGRO EM CUBOS | 40 KILOS | 21,99 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | 30 KILOS | 12,48 |
| MUSCULO MAGRO MOIDO | 40KILOS | 21,90 |
| COXA E SOBRE COXA FRANGO | 40 KILOS | 7,99 |
| | | |
| | | |
| | | |

SUPERMERCADO MURAISHI
CNPJ: 29.789.144/0001-50
26/01/23

ASS:

[Handwritten signature]

SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

C.N.P.J.: 56.927.023/0001-09 I.E.: 322.011.587.118
AVENIDA 23, 1782- VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - GUAÍRA/SP
TELEFONE: (17) 3331-7588 E-MAIL: supermercadomutirao@gmail.com

Guaira, 24 de janeiro de 2023

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|--------------------------|----------|-------------|
| COXÃO DURO MAGRO EM ISCA | 40 KILOS | R\$ 34,90 |
| ACEM MAGRO EM CUBOS | 40 KILOS | R\$ 25,79 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | 30 KILOS | R\$ 12,49 |
| MUSCULO MAGRO MOIDO | 40 KILOS | R\$ 22,99 |
| COXA E SOBRE COXA FRANGO | 40KILOS | R\$ 7,99 |
| | | |
| | | |
| | | |

56.927.023/0001-09
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
AV: 23 Nº 1782
BAIRRO: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA
CEP: 14790-000
GUAÍRA-SP

R\$ - 25/01/2023

76

DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA ME

C.N.P.J.: 17.161.348.0001-63

RUA 10 - B - 730 - BANESPINHA - GUAÍRA/SP

TELEFONE: (17) 33315533 - E-MAIL: emporiodacerveja.financeiro@gmail.com

Guaira, 24 de janeiro de 2023

Orçamento para pagamento a vista

| PRODUTO | UNIDADE | VALOR (R\$) |
|--|----------|-------------|
| COXÃO DURO MAGRO EM ISCA | 40 KILOS | 29,99 |
| ACEM MAGRO EM CUBOS | 40 KILOS | 25,99 |
| PEITO DE FRANGO SEM OSSO | 30 KILOS | 15,99 |
| MUSCULO MAGRO MOIDO | 40KILOS | 24,99 |
| COXA E SOBRE COXA FRANGO <i>cl 12/20</i> | 40 KILOS | 8,99 |
| | | |
| | | |
| | | |

17.161.348/0001-63
D & D SUPERMERCADO
RUA: 10 B Nº 730 - BANESPINHA
CEP: 14700-000
GUAIRA-SP

FD



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 PARANOIA

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 09:36:08 do dia 29/05/2023

Válida até 28/06/2023

Código de Controle da Certidão/Número 1A217C4EB1ADFC4D

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

78



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 05:35:43 do dia 12/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2023.

Código de controle da certidão: **F706.6BDE.82E4.CFE3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

71



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 23050187346-32
Data e hora da emissão 10/05/2023 09:00:13
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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 03/05/2023 a 01/06/2023

Certificação Número: 2023050311190891356440

Informação obtida em 10/05/2023 09:08:04

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

81



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 19626940/2023
Expedição: 10/05/2023, às 09:00:48
Validade: 06/11/2023 - 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**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. 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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes 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.