



**Santa Casa de Misericórdia de Guará**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR**

**MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/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\$ 37.215,30**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 4.054,38**

**2023**



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

---

### DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 28 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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP

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

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		
	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/01/2023	R\$37.215,30
RECURSOS PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		
REPASSES PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$37.215,30

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	VALOR (R\$)
09/02/2023	NF nº 870	WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA ME	R\$ 5.300,00
10/02/2023	NF nº 1030	HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA	R\$ 12.581,00
10/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 64,00
13/02/2023	NF nº 000.000.208	CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCE E SALGADOS LTDA ME	R\$ 1.219,05
13/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,00
15/02/2023	NF nº 000.000.679	MARQUES DRAGO LTDA ME	R\$ 4.736,87
15/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,00
24/02/2023	NF nº 878	WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA ME	R\$ 2.400,00
24/02/2023	NF nº 388	MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSP. LTDA	R\$ 5.190,00
24/02/2023	NF nº 877	WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA ME	R\$ 1.650,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 33.160,92
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 4.054,38

*Handwritten signature*



**Santa Casa de Misericórdia de Guaiçara**

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

Guaiçara/SP, 28 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:** FEVEREIRO/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				37.215,30
(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)				37.215,30
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				37.215,30

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de FEVEREIRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
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	5.955,92	0,00	5.955,92	5.955,92	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	27.121,00	0,00	27.121,00	27.121,00	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	84,00	0,00	84,00	84,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>33.160,92</b>	<b>0,00</b>	<b>33.160,92</b>	<b>33.160,92</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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





## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	37.215,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.160,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	4.054,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	4.054,38

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.

Guaira/SP, 28 de abril de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

### FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/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
31/01/2023	SALDO ANTERIOR			37.215,30
09/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 870	5.300,00		31.915,30
10/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 1030	12.581,00		19.334,30
10/02/2023	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	64,00		19.270,30
13/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.000.208	1.219,05		18.051,25
13/02/2023	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		18.041,25
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.000.679	4.736,87		13.304,38
15/02/2023	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		13.294,38
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 878	2.400,00		10.894,38
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 388	5.190,00		5.704,38
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 877	1.650,00		4.054,38
<b>SALDO FINAL</b>				<b>4.054,38</b>

Guaíra/SP, 28 de abril de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 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, 28 de abril de 2023.

### JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 84,00. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupadosG331101428766531015  
10/04/2023 14:33:09**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
 Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA  
 Período do extrato de 01 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			37.215,30 C
09/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	5.300,00 D	31.915,30 C
				09/02 16:47 WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA			
10/02/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	554.028.000.018.096	12.581,00 D	
				10/02 14:44 HOSPEQ ASSISTENCIA TECNI			
10/02/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	860.411.200.986.850	64,00 D	19.270,30 C
				Cobrança referente 10/02/2023			
13/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.301	1.219,05 D	
				13/02 17:05 Center Pao Comercio De Pae			
13/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.441.200.064.916	10,00 D	18.041,25 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/02/2023			
15/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.501	4.736,87 D	
				15/02 16:53 MARQUES E DRAGO LTDA			
15/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.461.100.691.723	10,00 D	13.294,38 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2023			
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.401	2.400,00 D	
				24/02 16:42 WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA			
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.402	5.190,00 D	
				24/02 16:43 MED RIBEIRAO			
24/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.403	1.650,00 D	4.054,38 C
				24/02 16:43 WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			4.054,38 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.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

AP

207211-3

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 870			
Data e Hora da Emissão	07/02/2023 17:28:41	Competência	7/2/2023	Código de Verificação	5JL9LM2MT			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP			
<b>Prestador de Serviço</b>								
Razão Social/Nome		WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA - ME						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	15.224.048/0001-50	Inscrição Municipal	1255731	Município	ARARAQUARA - SP			
Endereço e CEP		AVENIDA PAULO PEREIRA AYRES, 432 - JARDIM ARANGÁ CEP: 14807-090						
Complemento		Telefone	(16)98824-8584	e-mail	mauri@escritorioonline.cnt.br			
<b>Tomador de Serviço</b>								
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Guaira						
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP			
Endereço e CEP		Rua 24, 872 - Guaira CEP: 14790-000						
Complemento		Telefone		e-mail	manutencao@santacasadeguaira.com.br			
<b>Discriminação do Serviço</b>								
Adequação de comando microprocessado MCA 64 em autoclave horizontal luferco 138 Litros e instalação do sistema para sistema de osmose e ajuste de porta O VALOR DO TRIBUTO 435,13 Wagner Teixeira de Sousa ME Banco do Brasil 3405-3 Conta 117-698-6 Valor Aproximado dos Tributos: 17,48%								
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 								
<b>Código do Serviço / Atividade</b>								
14.01 / 3314720 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para a indústria têxtil, do vestuário, do couro e								
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>								
Código da Obra						Código ART		
<b>Tributos Federais</b>								
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$		5.300,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		5.300,00
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.300,00
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,63
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		5.300,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00
				2-Não				
Avisos								
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://ARARAQUARA.ginfes.com.br">http://ARARAQUARA.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.51  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230209181922749656039  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.300,00  
DATA: 09/02/2023 - 16:47:22

-----

PAGO PARA: Wagner Teixeira de Sousa  
CNPJ: 15.224.048/0001-50  
CHAVE PIX: 15224048000150  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3405 - CONTA: 0000000000001176986  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:47:22

=====

DOCUMENTO: 020901  
AUTENTICACAO SISBB: B.5BB.152.B88.0CD.AA0

-----

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.

57



# EQUIPAMENTOS

ORÇAMENTO Nº 882/2022

DATA: 17/10/2022

**CLIENTE:** Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

**ENDEREÇO** Rua:24 nº872

**BAIRRO:** Jardim Paulista

**CIDADE:** Guaíra

**CEP:** 14790-000

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**IE:** ISENTO

**IM:**

**CONTATO:** Srº Eliezer

**FONE:** (17)3332 7000

**E-MAIL:** [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)

## DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS:

Adequação de comando MCA 64, em auto clave horizontal Fabber Primar, capacidade de 138 lts, sem nº de série, instalação de sistema de osmose reversa e ajustes na porta.

ITEM	QTDE.	PRODUTOS/SERVIÇOS	V. UNITÁRIO	TOTAL
1	1	perfil de silicone para vedação da porta	R\$ 400,00	R\$ 400,00
2	1	Serviço de manutenção corretiva e manutenção preventiva	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00
3	1	transmissor de pressão txt-1 bar a 5bar de pressão	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
Total				R\$ 5.300,00

## DADOS DOS EQUIPAMENTOS/LOCALIZAÇÃO

Auto clave horizontal Fabber Primar, sem nº de série, capacidade para 138lts.

Equipamento está localizado no setor de CME, da Santa Casa de Misericórdia de Guaíra/SP.

## OBSERVAÇÕES

**GARANTIA:** 3 meses para serviços executados e peças de acordo com o fabricante.

Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de Execução de Serviços: 30 dias

Forma de Pagamento: 30 dias

Empresa optante pelo simples

Estamos de acordo com a portaria GR Nº 3161 de 11/05/1999 sobre atrasos injustificados na entrega.

DATA APROVAÇÃO: \_\_\_\_\_



Comércio e Assistência Técnica Ltda. - ME

CNPJ: 61.890.448/0001-12

Rua Dona Eliza Botelho Maria Barros, 236 – Vila Nery.  
São Carlos – SP  
CEP 13.560-178  
Fone : (16) 3371-3652  
e-mail : fujitec@terra.com.br

I.E: 637.079.929.110 ME

PROPOSTA COMERCIAL Nº 3811/22



São Carlos, 17 de outubro de 2022.

**A/C: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**  
**E-mail: manutencao@santacasadeguaira.com.br**  
**Contato: Eliezer**

Descrição do Serviço: Conserto de auto clave Fabber Primar, sem nº de série, localizada na central de matérias esterilizados na Santa Casa de Guáira/SP.

Item	Descrição	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	TRANSMISSOR DE PRESSÃO DE 1BAR A 5 BAR	1	R\$ 2.200,00	R\$2.200,00
02	PERFIL EM SILICONE PARA PORTA	1	R\$ 620,00	R\$620,00
03	Serviço de mão de obra e instalação /deslocamento	1	R\$ 3100,00	R\$3.100,00
			<b>Total</b>	<b>R\$ 5.920,00</b>

Condições de Fornecimento:	
<b>Prazo de execução:</b>	Até 30 dias úteis.
<b>Garantia:</b>	3 meses em condições normais de uso sobre o serviço executado.
<b>Pagamento:</b>	30 dias.
<b>Validade da Proposta:</b>	30 dias.
<b>Assistência Técnica:</b>	Permanente pela Fujitec para aparelhos ainda comercializados.

Estamos à disposição caso necessite alguma informação complementar.

Yuki Otofujii  
Técnico Responsável

hipdf

# OLK ANALÍTICA

MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS

Orçamento : 10/2022

Data : 17/10/2022

Cliente: Santa Casa de Guairá/SP  
Unidade: Guairá /SP  
Fone: (17) 3332-7000  
e-mail: [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)  
Contato: Srº Eliezer  
Departamento: Engenharia Clínica

Descrição do Serviço: manutenção preventiva, corretiva nas autoclave Fabber Primar, sem nº de série, modelo:303, capacidade para 138lts. Equipamento esta localizado na CME, da Santa Casa de Guairá.

1	transmissor de pressão txt de 1 a 5 bar	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
2	perfil de silicone	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00
3	serviço de instalação e manutenção peventiva	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.650,00</b>

CNPJ: 29.367.908/0001-10 - I.M.:68986 - I.E.: 9079580519  
RUA ODILON MADER, 1599 - VILA PARANAGUÁ - PARANAGUÁ/PR  
CEP: 83.221-035 - FONE: (41) 99613-6668  
EMAIL: [olkanalitica@hotmail.com](mailto:olkanalitica@hotmail.com) SITE: [www.olkanalitica.com.br](http://www.olkanalitica.com.br)  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO : ITAÚ AGÊNCIA : 0118 C/C : 18988-5

  
CNPJ: 29.367.908/0001-10  
OLK ANALÍTICA  
Rua Odilon Mader, 1599 V. Paranaguá  
CEP 83221-035 - Paranaguá - PR  
[olkanalitica@hotmail.com](mailto:olkanalitica@hotmail.com)

Pagamento : 30dII

Garantia: 180 dias no serviço executado, deslocamento para garantia por conta do cliente.

Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de entrega : Conforme agendamento com o responsável, após aprovação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO / SP**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS N°: 1030

Série: 1

Emitido em: 31/01/2023

Número NFS-e  
1030

Data e Hora de Emissão  
31/01/2023 17:11:00

Código de Verificação  
BB 8B 6A



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ / CPF: 07.580.387/0001-41 Inscrição Municipal: 11836901  
 Nome/Razão Social: HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA  
 Endereço: RUA Rua México 1141 SLJ, Vila Mariana  
 Município: RIBEIRÃO PRETO UF: SP CEP: 14075-230  
 Fone: (16) 3632-0538 E-mail: financeiro@hospeq.com.br

Inscrição Estadual: 582784440112

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço: R 24 872 JARDIM PAULISTA UF: SP CEP: 14790-000  
 Município: Guaira E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br  
 Fone: (17) 3332-7000

Inscrição Estadual:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONDICAO DE PAGAMENTO 28 02 2023  
 Ordem de Serviço 202201272  
 71702325 - SERVICO DE MANUTENCAO HA - R\$ 9.066,00  
 71702325 - SERVICO DE MANUTENCAO HA - R\$ 915,00  
 71702325 - SERVICO DE MANUTENCAO HA - R\$ 2.600,00  
 BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA: 4028-2  
 CC: 18096-3

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

**VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 12.581,00**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------------------

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos os, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód. Trib. Municipal: 140115

CNAE: 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 12.581,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.581,00	2,5000	R\$ 314,52	R\$ 0,00	R\$ 12.581,00	NÃO

**TRIBUTAÇÃO DE ISSQN**

Competência: 31/01/2023  
 Regime Especial de Tributação:  
 Natureza da Operação: 1 - Tributação no município  
 Local de Prestação: RIBEIRÃO PRETO / SP  
 Incentivador Cultural: NÃO  
 Município de Incidência: RIBEIRÃO PRETO / SP

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1030 série 1, emitido em 31/01/23.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA, CNPJ: 07.580.387/0001-41 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

Data do Recebimento		Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Recebedor	
Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação	
1030	1	31/01/2023	1030	BB 8B 6A	

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

*AB*





## Consultas - Emissão de comprovantes

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:53  
047500475 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	554.028.000.018.096
VALOR TOTAL	12.581,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOSPEQ ASSISTENCIA TECNIC  
AGENCIA: 4028-2 CONTA: 18.096-3  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.711  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.687.2C2.7FD.5F0.EC2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

57



Validade da Proposta: 10 dias

Total	R\$ 9.588,00
-------	--------------

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

## ORDEM DE SERVIÇO

NR: 5622

### DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
A/C: Eliezer

### CONTRATO

INCLUSO NESSE CONTRATO 1 PREVENTIVA EM 50 CAMA ELÉTRICA D'AQUINO FAWLER	R\$ 10.200,00
--	---------------

### VALOR TOTAL

R\$ 10.200,00 (DEZ MIL E DUZENTOS REAIS)

### CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: 28 dias	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
-----------------------	------------------------------	-------------------	----------------------------------

Ribeirão Preto/SP, 13 de outubro de 2022.

*Amanda Benette*

Amanda Benette  
CPF: 362.858.798-00



Nord Engenharia Clínica LTDA  
CNPJ: 39.368.254/0001-00  
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SF  
Fone: 17 996099499

À/AO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48341283000161  
R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790000, Guaíra, SP  
Telefone: 1733327000

14/10/2022

**ORÇAMENTO Nº: 10015**

ITENS			
Descrição	Qtd	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM 50 CAMAS ELÉTRICAS MARCA: D'AQUINO, HORA TÉCNICA E DESLOCAMENTO	1	R\$ 10.420,00	R\$ 10.420,00
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.420,00</b>

**CONDIÇÕES**

Prazo entrega: 30 dias  
Forma pagamento: A combinar  
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro

Gerente Comercial

17 996099499



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, 17/10/2022

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 202201270**

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 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO  - MESA CIRÚRGICA MECÂNICA ORTOSINTESE MC-767 (C.C) - MESA CIRÚRGICA MECÂNICA ORTOSINTESE MC-767 (C.C) - MESA CIRÚRGICA MECÂNICA ORTOSINTESE MC-767 (C.C)	3	305,00	915,00
<b>SubTotal</b>			<b>915,00</b>

Condições Gerais  
Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

**Total R\$ 915,00**

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

22

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 5683

### DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
A/C: Eliezer

### CONTRATO

INCLUSO NESSE CONTRATO 1 PREVENTIVA EM 3 MESA  
CIRÚRGICA ORTOSINTESE MC-767 (C.C)

R\$ 1.050,00

### VALOR TOTAL

R\$ 1.050,00 (UM MIL E CINQUENTA REAIS)

### CONDIÇÕES GERAIS

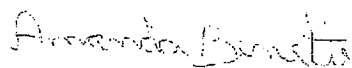
Pagamento:  
28 dias

Prazo de entrega:  
15 dias

Frete:  
Incluso

Validade da Proposta:  
30 dias

Ribeirão Preto/SP, 13 de outubro de 2022.



**Amanda Benette**  
CPF: 362.858.798-00



Nord Engenharia Clínica LTDA  
CNPJ: 39.368.254/0001-00  
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP  
Fone: 17 996099499

À/AO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48341283000161  
R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790000, Guaíra, SP  
Telefone: 1733327000

14/10/2022


**ORÇAMENTO Nº: 10016**

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM 3 MESA CIRÚRGICA MECÂNICA ORTOSINTESE MC-767 (C.C), HORA TÉCNICA E DESLOCAMENTO	1	R\$ 1.310,00	R\$ 1.310,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$</b>	<b>1.310,00</b>

**CONDIÇÕES**

Prazo entrega: 30 dias  
Forma pagamento: A combinar  
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.  
Atenciosamente,

  
Bruno Cesar Carneiro

Gerente Comercial  
17 996099499





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, 18/10/2022

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 202201276**

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 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO  - ULTRASSOM SAMSUNG SONOACE R7 Nº DE SÉRIE: S0S0M3HG900005D	1	2.600,00	2.600,00
<b>SubTotal</b>			<b>2.600,00</b>
Condições Gerais			

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Frete: CIF

Validade da Proposta: 10 dias

<b>Total</b>	<b>R\$ 2.600,00</b>
--------------	---------------------

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

**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº: 6684

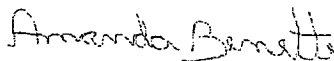
DADOS DO CLIENTE	
<b>CLIENTE:</b>	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
<b>CNPJ:</b>	48.341.283/0001-61
<b>A/C:</b>	Eliezer

CONTRATO	
INCLUSO PREVENTIVA EM ULTRASSOM SAMSUNG SONOACE R7 NS: SOS0M3HG900005D, HORA TÉCNICA.	R\$ 2.925,00

VALOR TOTAL
R\$ 2.925,00 (DOIS MIL NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS			
<b>Pagamento:</b> Á vista	<b>Prazo de entrega:</b> 15 dias	<b>Frete:</b> Incluso	<b>Validade da Proposta:</b> 30 dias

Ribeirão Preto/SP, 18 de outubro de 2022.



---

**Amanda Benette**  
CPF: 362.858.798-00



Nord Engenharia Clínica LTDA  
CNPJ: 39.368.254/0001-00  
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP  
Fone: 17 996099499

Á/AO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48341283000161  
R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790000, Guaira, SP  
Telefone: 1733327000

17/10/2022

**ORÇAMENTO Nº: 10017**

ITENS			
Descrição	Qtd	Valor Unit	Valor Total
INCLUSO NESSE CONTRATO 1 PREVENTIVA EM ULTRASSOM SAMSUNG SONOACE R7 Nº DE SÉRIE: S0S0M3HG900005D	1	R\$ 3.120,00	R\$ 3.120,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$</b>	<b>3.120,00</b>


**CONDIÇÕES**

Prazo entrega: 30 dias  
Forma pagamento: Á vista  
Validade proposta: 30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.  
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro  
[brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br](mailto:brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br)  
Gerente Comercial  
17 996099499

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.208
		SÉRIE: 1

<b>CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME</b>  AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.208 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0237 5690 8600 0188 5500 1000 0002 0819 9000 6605 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230213543637 - 09/02/2023 15:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	09/02/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
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	1.219,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.219,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,		3-Remetente Próprio			SP	37.569.086/0001-88
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO		MUNICÍPIO Guaira			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116
QUANTIDADE	ESPECIE	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	94,5000	12,9000	1.219,05					

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
15368	LANÇADO Data: 10/02/2023 Nome: <i>Rochi</i>



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371407510724211  
14/02/2023 08:14:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.40  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230213185713929251159  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.219,05  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/02/2023 - 17:05:39  
-----

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: 000000000000142406  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 17:05:40

=====

DOCUMENTO: 021301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.606.F57.AA8.81C.C52  
=====

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.

29

# 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

Guáira, 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	-

CENTER PÃO COMÉRCIO DE PÃES  
DOCES E SALGADOS LTDA ME  
GUAÍRA/SP

# 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	26,90
COXÃO DURO BOVINO	KG	36,50
PONTA DE PEITO BOVINO	KG	28,90
PEITO DE FRANGO SEM OSSO	KG	17,90
COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	KG	20,69
PÃO FRANCÊS	KG	14,90
CAFÉ EM PÓ 500 G	PCT 500 G	14,69

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

Mania Tuzza

# MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA

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

I.E.: 322.062.215.115

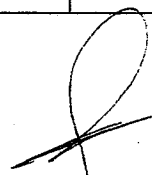
RUA 26, 1430 - JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP

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

Guaíra, 10 de outubro 2022.

## Orçamento para pagamento a vista

PRODUTO	UNIDADE	VALOR (R\$)
MUSCULO BOVINO	KG	23,49
COXÃO DURO BOVINO	KG	29,98
PONTA DE PEITO BOVINO	KG	23,99
PEITO DE FRANGO SEM OSSO	KG	16,99
COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	KG	8,90
PÃO FRANCÊS	KG	14,99
CAFÉ EM PÓ 500 G <i>Utam</i>	PCT 500 G	14,99

  
SUPERMERCADO MURAISHI  
CNPJ: 29.789.144/0001-50

AES: \_\_\_\_\_



RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/02/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 4.736,87

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 00000679  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARQUES DRAGO LTDA ME**

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-7644  
 m.uniao@yahoo.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 00000679 fl. 1/1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0204 2782 0700 0183 5500 1000 0006 7918 4197 8389

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230236183913 14/02/2023 09:26:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 14/02/2023

ENDEREÇO R 24 N 872, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 14/02/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:19:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	767,38	4.736,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.736,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18286	ACEM BOVINO Valor Aprox dos Tributos R\$: 48,20 Federais e 137,70 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	50,330	22,80	1.147,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18282	COXAO DURO Valor Aprox dos Tributos R\$: 63,02 Federais e 180,06 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	50,185	29,90	1.500,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18291	MUSCULO BOVINO Valor Aprox dos Tributos R\$: 48,19 Federais e 137,67 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	49,990	22,95	1.147,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18499	FILE DE PEITO CONG. Valor Aprox dos Tributos R\$: 22,17 Federais e 63,33 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	41,070	12,85	527,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18314	COXA SOBRE COXA CONG Valor Aprox dos Tributos R\$: 17,38 Federais e 49,66 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	51,855	7,98	413,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e  
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".nf de compra realizada dia 14-02-2023 numero de pix para pagamento (17)99974-0808 Marques e Drago Ltda /Banco Inter Valor Aprox dos Tributos R\$: 198,96 Federais e 568,42 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/02/2023

Nome: Rodi



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331516358289461  
15/02/2023 17:11:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.56  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230215112947643596158  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.736,87  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/02/2023 - 16:53:42  
-----

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda  
CNPJ: 4.278.207/0001-83  
CHAVE PIX: 04278207000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000142325066  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:53:43

=====

DOCUMENTO: 021501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F2.901.1A3.966.1FE  
=====

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.

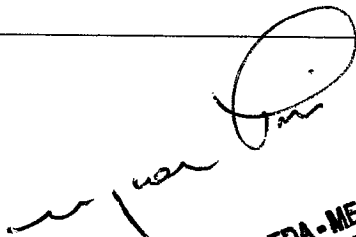
# MARQUES E DRAGO LTDA ME

C.N.P.J.: 04.278.207/0001-83 I.E.: 322.079.553.114  
AVENIDA 23 Nº 1783 - VILA N.S. APARECIDA - GUAÍRA/SP  
TELEFONE: (17) 33317644- E-MAIL: maycon1152@hotmail.com

Guaíra, 10 de fevereiro 2023

## Orçamento para pagamento a vista

PRODUTO	UNIDADE	VALOR (R\$)
COXÃO DURO MAGRO EM ISCA	50 KILOS	29,90
ACEM MAGRO EM CUBOS	50 KILOS	22,80
PEITO DE FRANCO SEM OSSO	40 KILOS	12,85
MUSCULO MAGRO MOIDO	50 KILOS	22,95
COXA E SOBRE COXA FRANGO	50 KILOS	7,98



Marques & Drago LTDA - ME  
CNPJ: 04.278.207/0001-83

# 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

Guáira, 10 de Fevereiro de 2023

## Orçamento para pagamento a vista

PRODUTO	UNIDADE	VALOR (R\$)
COXÃO DURO MAGRO EM ISCA	50 KILOS	29,95
ACEM MAGRO EM CUBOS	50 KILOS	22,98
PEITO DE FRANGO SEM OSSO	40 KILOS	12,90
MUSCULO MAGRO MOIDO	50KILOS	22,98
COXA E SOBRE COXA FRANGO	50 KILOS	7,99

SUPERMERCADO MURAISHI  
CNPJ: 29.789.144/0001-50

ASS: 11/02/23  


# 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

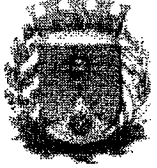
Guáira, 10 de fevereiro de 2023

## Orcamento para pagamento a vista

PRODUTO	UNIDADE	VALOR (R\$)
COXÃO DURO MAGRO EM ISCA	50 KILOS	3290
ACEM MAGRO EM CUBOS	50 KILOS	1590
PEITO DE FRANGO SEM OSSO	40 KILOS	1399
MUSCULO MAGRO MOIDO	50 KILOS	2499
COXA E SOBRE COXA FRANGO	50KILOS	899

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

27



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
878



Data e Hora da Emissão	22/02/2023 09:45:06	Competência	22/2/2023	Código de Verificação	BIXGIOYXD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Razão Social/Nome	WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	15.224.048/0001-50	Inscrição Municipal	1255731	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PAULO PEREIRA AYRES ,432 - JARDIM ARANGÁ CEP: 14807-090				
Complemento		Telefone	(16)98824-8584	e-mail	mauri@escritorioonline.cnt.br

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Guaira				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	Rua 24 ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento		Telefone		e-mail	manutencao@santacasadeguaira.com.br

Manutenção Preventiva e corretiva troca de válvula solenoide vapor e ajuste de porta troca do perfil de silicone da porta  
VALOR DO TRIBUTO 197,04  
Wagner Teixeira de Sousa ME  
Banco do Brasil 3405-3 Conta 117-698-6  
Valor Aproximado dos Tributos: 17,48%

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

14.01 / 3314720 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para a indústria têxtil, do vestuário, do couro e

Código da Obra		Código ART	
PIS (R\$)		COFINS (R\$)	
IR (R\$)		INSS (R\$)	
CSLL (R\$)			
Detalhamento dos Valores Previstos			
Valor do Serviço - R\$	2.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$ 2.400,00
-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei 0,00
-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado 0,00
-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo 2.400,00
-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,63
-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter ( ) Sim (X) Não
-) Valor Líquido - R\$	2.400,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$ 0,00
		2-Não	

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

38



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.44  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224182139464277069

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.400,00

DATA: 24/02/2023 - 16:42:57

-----

PAGO PARA: Wagner Teixeira de Sousa

CNPJ: 15.224.048/0001-50

CHAVE PIX: 15224048000150

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3405 - CONTA: 0000000000001176986

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:42:57

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: D.500.B33.2DD.229.51C

-----

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.

39



# EQUIPAMENTOS

ORÇAMENTO Nº 884/2022

DATA: 17/10/2022

CLIENTE: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

ENDEREÇO Rua:24 nº872

CIDADE: Guaíra

CNPJ: 48.341.283/0001-61

IE: ISENTO

CONTATO: Srº Eliezer

FONE: (17)3332 7000

E-MAIL: [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)

BAIRRO: Jardim Paulista

CEP: 14790-000

IM:

## DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS:

Manutenção preventiva e corretiva com troca de perfil de vedação da porta e higienização e ajustes.

ITEM	QTDE.	PRODUTOS/SERVIÇOS	V. UNITARIO	TOTAL
1	1	perfil de silicone para vedação da porta	R\$ 400,00	R\$ 400,00
1	1	Serviço de manutenção corretiva e manutenção preventiva	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Total			R\$	2.400,00

## DADOS DOS EQUIPAMENTOS/LOCALIZAÇÃO

auto clave Sercon, modelo:HS10432,Nº de série:090861, capacidade 432 lts.

Equipamento está localizado no setor de CME, da Santa Casa de Misericórdia de Guaíra/SP.

## OBSERVAÇÕES

GARANTIA: 3 meses para serviços executados e peças de acordo com o fabricante.

Validade da Proposta: 20 dias

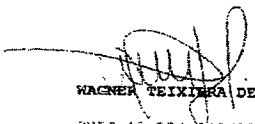
Prazo de Execução de Serviços: 30 dias

Forma de Pagamento: 30 dias

Empresa optante pelo simples

Estamos de acordo com a portaria GR Nº 3161 de 11/05/1999 sobre atrasos injustificados na entrega.

DATA APROVAÇÃO: \_\_\_\_\_

  
WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA - ME

CNPJ 15.224.948/0001-80

\_\_\_\_\_  
NOME CLIENTE

40





Comércio e Assistência Técnica Ltda. - ME  
CNPJ: 61.890.448/0001-12

Rua Dona Eliza Botelho Maria Barros, 236 - Vila Nery.  
São Carlos - SP  
CEP 13.560-178  
Fone : (16) 3371-3652  
e-mail : [fujitec@terra.com.br](mailto:fujitec@terra.com.br)

PROPOSTA COMERCIAL Nº 3810/22

I.E: 637.079.929.110 ME

São Carlos, 17 de outubro de 2022.



**A/C: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**  
**E-mail: [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)**  
**Contato: Eliezer**

Descrição do Serviço: Conserto de auto clave SERCON, sem nº de série:090861, localizada na central de matérias esterilizados na Santa Casa de Guaíra/SP.

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	PERFIL EM SILICONE PARA PORTA	1	R\$ 570,00	R\$570,00
02	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA E INSTALAÇÃO	1	R\$ 2.500,00	R\$2.500,00
			Total	R\$ 3.070,00

Condições de Fornecimento:	
<b>Prazo de execução:</b>	Até 30 dias úteis.
<b>Garantia:</b>	3 meses em condições normais de uso sobre o serviço executado.
<b>Pagamento:</b>	30 dias.
<b>Validade da Proposta:</b>	30 dias.
<b>Assistência Técnica:</b>	Permanente pela Fujitec para aparelhos ainda comercializados.

Estamos à disposição caso necessite alguma informação complementar.

Yuki Otofugi  
Técnico Responsável

hipdf

# OLK ANALÍTICA

MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS



Orçamento : 10/2022

Data : 17/10/2022

Cliente: Santa Casa de Guaiara/SP

Unidade: Guaiara /SP

Fone: (17) 3332-7000

e-mail: [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)

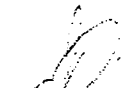
Contato: Srº Eliezer

Departamento: Engenharia Clínica

Descrição do Serviço: **serviço de manutenção preventiva e instalação, em auto clave Sercon modelo:HSI0432,nº de série:090861, capacidade para 432lts, está localizada no CME , DA Santa Casa de Guaira.**

1	perfil de silicone para vedação da porta	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00
2	serviço de instalação e manutenção preventiva	1	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.550,00</b>

CNPJ: 29.367.908/0001-10 - I.M.:68988 - I.E.: 9079590519  
 RUA ODILON MADER, 1599 - VILA PARANAGUÁ - PARANAGUÁ/PR  
 CEP: 83.221-035 - FONE: (41) 99613-6668  
 EMAIL: [oikanalitica@hotmail.com](mailto:oikanalitica@hotmail.com) SITE: [www.oikanalitica.com.br](http://www.oikanalitica.com.br)  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO : ITAÚ AGENCIA : 0118 C/C : 18988-5

  
 Léo Pinheiro 014953448-32  
 CNPJ: 29.367.908/0001-10  
 OIK ANALÍTICA  
 Rua Odilon Mader, 1599 V. Paranaguá  
 CEP 83201-035 - Paranaguá - PR  
[oikanalitica@hotmail.com](mailto:oikanalitica@hotmail.com)

Pagamento : 30dli

Garantia: 180 dias no serviço executado, deslocamento para garantia por conta do cliente.

Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de entrega : Conforme agendamento com o responsável, após aprovação

28711-3



**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  
388

**Dados do Prestador de Serviço**



**Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda**  
**Med Ribeirao**

Rua Holanda,675 - sala 1 - Vila Mariana  
CEP 14075-240 - Fone: (01)03638-5263 - Ribeirão Preto/ SP  
daniela.acaocontabilidade@hotmail.com  
Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26

Data de Geração da NFS-e  
**19/01/2023 14:25:22**

Data de Competência/Emissão  
**19/01/2023**

Cód. de Autenticidade  
**E47F6DAB8**

Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**

**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Endereço :** Rua 24 Numero 872 **Número :** 872

**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista

**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaira/ SP

**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

*CONFERE COM ORIGINAL*  
*Ab*

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

- Manutenção Preventiva e Calibração em 10 Monitores
- 10 - Monitor Multiparametro - Marca: Comen
- NS: F7210420009 - PAT: 31818 • NS: F7210420005 - PAT: 31819 • NS: F7210420003 • NS: F7210420007 • NS: F7210420010 - PAT: 31817 • NS: F7210420006 - PAT: 31882 • NS: F7210420002 - PAT: 31821 • NS: F7210420004 - PAT: 31820 • NS: F7210420011 - PAT: 31815
- CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM 5 OXIMETROS.
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: NewMed - Modelo: Oxyline - NS: 05.09.086.0 • 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Dixtal - Modelo: DX2515 - NS: 080D05553
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Emai - Modelo: MX-300 - PAT: 2243 • 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Emai - Modelo: MX-300 - NS: 10EQ01008 - PAT: 27955 • 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Dixtal - Modelo: DX2515 - NS: 080D05554
- Manutenção Preventiva e calibração nos equipamentos abaixo;
- 01 - Ventilador Pulmonar • Marca: Dixtal - Modelo: DX 3010 • NS: 080210751070A1V - PAT: 1948
- Descrição do Serviço:
- 
- Manutenção Preventiva e Calibração no equipamento abaixo;
- 01 - Ventilador Pulmonar - Marca: Intermed - Modelo: iX5 - NS: IX5-2015-12-02940 PAT: 028433
- Manutenção Preventiva e Calibração no equipamento abaixo;
- 01 - Ventilador Pulmonar • Marca: Leistung - Modelo: LUFT3 - NS: H20437 - Pat: 2576
- Manutenção Preventiva e Calibração no equipamento abaixo;
- 01 - Ventilador Pulmonar • Marca: Eternity - Modelo: SH30 • NS: 20063472 - PAT: 9020

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...</b>	Alíquota <b>2,50</b>	Item da LC116/2003 <b>1402</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>3312103</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 5.190,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.190,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 129,75</b>
ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>
IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 5.190,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>		<b>Art. :</b>

**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>

43



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.52  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230224182218255192529  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.190,00  
DATA: 24/02/2023 - 16:43:14  
-----

PAGO PARA: Med Ribeirao  
CNPJ: 14.392.532/0001-26  
CHAVE PIX: 14392532000126  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000001033921  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:43:14  
=====

DOCUMENTO: 022402  
AUTENTICACAO SISBB: 3.2CE.E7F.706.9DB.461  
=====

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.

## 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 em 10 Monitores
- - Visita técnica - R\$ 120,00 x 2 = R\$ 240,00
- -
- - 10 - Monitor Multiparametro - Marca: Comen
- NS: F7210420009 - PAT: 31818
- NS: F7210420005 - PAT: 31819
- NS: F7210420003
- NS: F7210420007
- NS: F7210420010 - PAT: 31817
- NS: F7210420006 - PAT: 31882
- NS: F7210420002 - PAT: 31821
- NS: F7210420004 - PAT: 31820
- NS: F7210420011 - PAT: 31815
- -
- - 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



## Ordem de Serviço Nº 7733

Data de Abertura: 13/10/2022 15:46:00  
Estado: Aguardando aprovação

**Prazo de Pagamento:**

**Valor do Serviço:**

**Descontos:**

**Acréscimos:**

**Peças:**

**Valor Total:**

16 de Novembro de 2022

R\$ 2440.00

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 0

R\$ 2440.00

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico

Lucas Ap. da Silva

CFT - 30610198807

de de



NOVAMED  
HOSPITALAR

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 **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:**

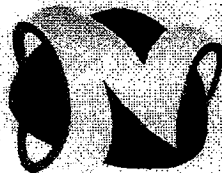
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420009  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420005  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420003  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420007  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420010  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420006  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420002  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420004  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S F7210420011  
MONITOR STAR8000F – COMEN – N/S cliente não enviou

**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

---

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**

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 A 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\$ 2.600,00**

**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: \_\_\_\_\_

**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

MB





HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA  
 CNPJ: 07.580.387/0001-41  
 RUA MEXICO, 1141, SLJ  
 VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO  
 FONE(S) (18) 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 202201254**

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Descrição		Serviços		Quantidade	Valor Unit	Total
1 CONTRATO				9	492,00	4.428,00
INCLUSO NESSE CONTRATO						
1 PREVENTIVA(S) ANUAL						
0 CORRETIAS ANUAIS POR EQUIPAMENTO						
1 CERTIFICADO(S) DE CALIBRAÇÃO ANUAL						
1 LICENÇA(S) DE ACESSO DE REQUISITANTE AO SISTEMA DE GESTÃO						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420009 PATRIMÔNIO: 31818 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420003 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420007 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420010 PATRIMÔNIO: 31817 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420006 PATRIMÔNIO: 31822 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420002 PATRIMÔNIO: 31821 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420004 PATRIMÔNIO: 31820 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420011 PATRIMÔNIO: 31815 (UTI)						
- MONITOR BÁSICO COMEN STAR8000F Nº DE SÉRIE: F7210420005 PATRIMÔNIO: 31819 (UTI)						
<b>Sub-Total</b>						<b>4.428,00</b>
<b>Condições Gerais</b>						

Frete: CIF

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: 10 dias

**Total R\$ 4.428,00**

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:**

- -
- - CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM 5 OXIMETROS.
- - VISITA TÉCNICA - R\$ 120,00
- -
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: NewMed - Modelo: Oxyline - NS: 05.09.086.0
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Dixtal - Modelo: DX2515 - NS: 080D05553
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Emai - Modelo: MX-300 - PAT: 2243
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Emai - Modelo: MX-300 - NS: 10EQ01008 - PAT: 27955
- 01 - Oxímetro de Pulso - Marca: Dixtal - Modelo: DX2515 - NS: 080D05554
- -
- - 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.
- -

## 3 - Observações

- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

<b>Prazo de Pagamento:</b>	18 de Novembro de 2022
<b>Valor do Serviço:</b>	R\$ 770.00
<b>Descontos:</b>	R\$ 0.00
<b>Acréscimos:</b>	R\$ 0.00
<b>Peças:</b>	R\$ 0
<b>Valor Total:</b>	R\$ 770.00

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico  
Lucas Ap. da Silva  
CFT - 30610198807

\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

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 **05 EQUIPAMENTOS** listados abaixo conforme levantamento em vossa Instituição.

Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

**Relação de equipamentos contemplados no orçamento:**

Oxímetro de Pulso Oxyline- NEWMED - N/S 05090860

Oxímetro de Pulso DX2515 - DIXTAL- N/S 080D05553

Oxímetro de Pulso MX300- EMAI- N/S Sem Pat. 2243

Oxímetro de Pulso MX300 - EMAI - N/S 10EQ01008

Oxímetro de Pulso DX2515- DIXTAL - N/S 080D05554

**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.



NOVAMED  
HOSPITALAR

- 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 ASSISTÊNCIA TÉCNICA, SENDO ENVIADO O ORÇAMENTO POSTERIOREMENTE 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\$ 920,00**

**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:

### Cliente

**Nome:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24  
**Cidade/Estado:** Guaíra / SP  
**CNPJ/CPF:** 48341283000161

### Serviços

Serviços					
Item	Serviço	Garantia	Qtde	Valor Un.	Valor
1	Manutenção Preventiva MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM OXIMETRO	30	5	300.00	1500.00
<b>Total:</b>		R\$ 1500.00			

### Dados do Orçamento

**Responsável:** Administrador  
**Frete:** CIF  
**Prazo de Entrega:** 2 dias  
**Distância:** 80.00 km  
**Validade da proposta:** 15 dias  
**Valor:** 0.00 R\$/km  
**Estado:** Pendente

### Pagamento

**Forma de Pagamento:** Pagamento Faturado  
**Modo de Pagamento:** PAGAMENTO FEITO POR DEPÓSITO BANCÁRIO  
**Valor total:** R\$ 1500.00

### Autorização para realização do serviço

*Marcus*

Administrador  
Responsável Orçamentista

Aprovado por

44

## 1 - Dados do Solicitante

**Nome:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira/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
- -
- 01 - Ventilador Pulmonar
- Marca: Dixtal - Modelo: DX 3010
- NS: 080210751070A1V - PAT: 1948
- -
- 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
- -



## Ordem de Serviço Nº 7731

Data de Abertura: 13/10/2022 15:42:00  
Estado: Aguardando aprovação

---

<b>Prazo de Pagamento:</b>	15 de Novembro de 2022
<b>Valor do Serviço:</b>	R\$ 490.00
<b>Descontos:</b>	R\$ 0.00
<b>Acréscimos:</b>	R\$ 0.00
<b>Peças:</b>	R\$ 0
<b>Valor Total:</b>	R\$ 490.00

---

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico  
Lucas Ap. da Silva  
CFT - 30610198807

\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_



Ribeirão Preto, 20 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:**

VENTILADORES DX3010 – DIXTAL – N/S 080210751070ª1V

**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.





**NOVAMED  
HOSPITALAR**

- 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\$ 530,00**

**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 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° 202201255**

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			
- VENTILADOR DIXTAL DX-3010 N° DE SÉRIE: 080210751070A1V PATRIMÔNIO: 1948 (SUTI)			
<b>SubTotal</b>			<b>860,00</b>
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

## 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 no equipamento abaixo;
- - Visita técnica - R\$ 120,00
- -
- 01 - Ventilador Pulmonar - Marca: Intermed - Modelo: iX5 - NS: IX5-2015-12-02940 PAT: 028433
- -
- - 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
- -

<b>Valor do Serviço:</b>	R\$ 490.00
<b>Descontos:</b>	R\$ 0.00
<b>Acréscimos:</b>	R\$ 0.00
<b>Peças:</b>	R\$ 0
<b>Valor Total:</b>	R\$ 490.00

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico  
Lucas Ap. da Silva  
CFT - 30610198807

\_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

BA

Ribeirão Preto, 17 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.

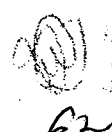
Aguardamos seu retorno e certos de que fecharemos a negociação.

**Relação de equipamentos contemplados no orçamento:**

VENTILADOR CAREFUSION – INTERMED IX5 – N/S IX5-2015-12-02940

**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.





**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\$ 530,00**

**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: \_\_\_\_\_



HOSPEQ ASSISTENCIA TECNICA E REPRESENTAÇÃO LTDA  
CNPJ: 07.580.367/0001-41  
RUA MÉXICO, 1141, SLJ  
VILA MARIANA, RIBEIRÃO PRETO  
FONE(S) (16) 3632-0538, (16) 3636-5935  
RIBEIRÃO PRETO, 16/10/2022

À/O  
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 202201268**

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  - VENTILADOR INTERMED IX-5 CAREFUSION Nº DE SÉRIE: IX5-2015-12-02940 PATRIMÔNIO: 28433	1	860,00	860,00
<b>SubTotal</b>			<b>860,00</b>

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



---

## 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 no equipamento abaixo;
  - - Visita técnica - R\$ 120,00
  - -
  - 01 - Ventilador Pulmonar
  - Marca: Leistung - Modelo: LUFT3 - NS: H20437 - Pat: 2576
  - -
  - - 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.
  - -
  - 3.2 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
  - -
- 

65

---

<b>Prazo de Pagamento:</b>	16 de Novembro de 2022
<b>Valor do Serviço:</b>	R\$ 510.00
<b>Descontos:</b>	R\$ 0.00
<b>Acréscimos:</b>	R\$ 0.00
<b>Peças:</b>	R\$ 0
<b>Valor Total:</b>	R\$ 510.00

---

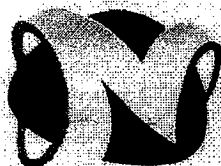
Assinatura do Cliente



Responsável Técnico  
Lucas Ap. da Silva  
CFT - 30610198807

\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

GB



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:**

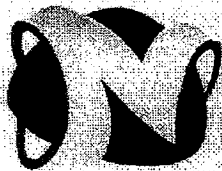
VENTILADOR LUFT 3 - LEISTUNG - N/S H20436

**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.

---

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\$ 530,00

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 TÉCNICA 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 202201256**

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				
- VENTILADOR LEISTUNG LUFT-3 Nº DE SÉRIE: H20437 PATRIMÔNIO: 2576 (P.S)				
Sub Total				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

## 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 no equipamento abaixo;
- - Visita técnica - R\$ 120,00
- -
- 01 - Ventilador Pulmonar
- Marca: Eternity - Modelo: SH30
- NS: 20063472 - PAT: 9020
- -
- - 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
- -

70

Prazo de Pagamento:

16 de Novembro de 2022

Valor do Serviço:

R\$ 490.00

Descontos:

R\$ 0.00

Acréscimos:

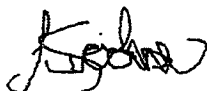
R\$ 0.00

Peças:

R\$ 0

Valor Total:

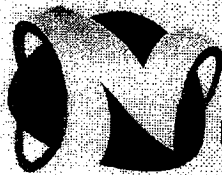
R\$ 490.00



Assinatura do Cliente

Responsável Técnico  
Lucas Ap. da Silva  
CFT - 30610198807

de de



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:**

VENTILADOR SH300 – ETERNITY – N/S 20063531

**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.

72





**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\$ 530,00**

**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) 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 202201257**

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  - VENTILADOR ETERNITY SH300 Nº DE SÉRIE: 20063472 PATRIMÔNIO: 9020 (P.A)	1	860,00	860,00
<b>SubTotal</b>			<b>860,00</b>
<b>Condições Gerais</b>			

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: / /

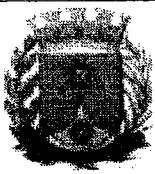
Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

RENATO ROGÉRIO ROSSETO

Gerente

(16) 3632-0538, (16) 3638-5935



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
877



Data e Hora da Emissão	22/02/2023 09:40:36	Competência	22/2/2023	Código de Verificação	QRDJYN78N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Razão Social/Nome	WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	15.224.048/0001-50	Inscrição Municipal	1255731	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PAULO PEREIRA AYRES ,432 - JARDIM ARANGÁ CEP: 14807-090				
Complemento		Telefone	(16)98824-8584	e-mail	mauri@escritorioonline.cnt.br

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Guaira				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	Rua 24 ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento		Telefone		e-mail	manutencao@santacasadeguaira.com.br

Manutenção Preventiva e corretiva troca de filtros e limpeza desinfecção e instalação do sistema de osmose não esta incluso a saída de  
vc externo para a ligação do outro equipamento  
VALOR DO TRIBUTO 155,16  
Wagner Teixeira de Sousa ME  
CNPJ do Brasil 3405-3 Conta 117-698-6  
Valor Aproximado dos Tributos: 17,48%

CONFERE COM ORIGINAL

*JB*

14.01 / 3314720 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para a indústria têxtil, do vestuário, do couro e

Código da Obra		Código ART	
PIS (R\$)		COFINS (R\$)	
IR (R\$)		INSS (R\$)	
CSLL (R\$)			
Desdobramento do Valor			
Valor do Serviço R\$	1.650,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$ 1.650,00
-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei 0,00
-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado 0,00
-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base do Cálculo 1.650,00
-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,63
-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Retor ( ) Sim (X) Não
-) Valor Líquido R\$	1.650,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$ 0,00
		2-Não	

- Avisos
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
  - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
  - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

75



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.59  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230224182158359311437

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.650,00

DATA: 24/02/2023 - 16:43:41

-----

PAGO PARA: Wagner Teixeira de Sousa

CNPJ: 15.224.048/0001-50

CHAVE PIX: 15224048000150

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3405 - CONTA: 0000000000001176986

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:43:41

=====

DOCUMENTO: 022403

AUTENTICACAO SISBB: 9.D91.32A.441.B63.D95

-----

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.

76



# EQUIPAMENTOS

ORÇAMENTO Nº 883/2022

DATA: 17/10/2022

<b>CLIENTE:</b> Santa Casa de Misericórdia de Guaira	<b>BAIRRO:</b> Jardim Paulista
<b>ENDEREÇO:</b> Rua:24 nº872	<b>CEP:</b> 14790-000
<b>CIDADE:</b> Guaira	<b>IE:</b> ISENTO
<b>CNPJ:</b> 48.341.283/0001-61	<b>IM:</b>
<b>CONTATO:</b> Srº Eliezer	<b>FONE:</b> (17)3332 7000
<b>E-MAIL:</b> manutencao@santacasadeguaira.com.br	

### DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva com troca de filtros, limpeza, desinfecção e instalação do sistema de osmose. Não está incluso a saída de pvc externo para ligação do outro equipamento. Equipamento está localizado no setor de CME, central de material esterilizado, na Santa Casa de Misericórdia de Guaira/SP.

ITEM	QTDE.	PRODUTOS/SERVIÇOS	V. UNITÁRIO	TOTAL
1	1	FITRO DE POLIPROPILENO DE 1 MICRA	R\$ 100,00	R\$ 100,00
2	1	MEMBRANA PARA OSMOSE REVERSA 100GPD	R\$ 300,00	R\$ 300,00
3	1	ENGATES RÁPIDOS E MANGUEIRAS DIVERSA E BOIA	R\$ 600,00	R\$ 600,00
4	1	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R\$ 650,00	R\$ 650,00
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>R\$</b>	<b>1.650,00</b>

### DADOS DOS EQUIPAMENTOS/LOCALIZAÇÃO

Sistema de osmose reversa para tratamento da água e alimentação de auto claves nos processos de esterilização. Equipamento está localizado no setor de CME, da Santa Casa de Misericórdia de Guaira/SP.

### OBSERVAÇÕES

**GARANTIA:** 3 meses para serviços executados e peças de acordo com o fabricante.

Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de Execução de Serviços: 30 dias

Forma de Pagamento: 30 dias

Empresa optante pelo simples

Estamos de acordo com a portaria GR Nº 3161 de 11/05/1999 sobre atrasos injustificados na entrega.

WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA - ME  
CNPJ 15.224.048/0001-50

WAGNER TEIXEIRA DE SOUSA-ME

DATA APROVAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME CLIENTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA/CARIMBO



Comércio e Assistência Técnica Ltda. - ME

CNPJ: 61.890.448/0001-12

Rua Dona Eliza Botelho Maria Barros, 236 - Vila Nery.

São Carlos - SP

CEP 13.560-178

Fone : (16) 3371-3652

e-mail : [fujitec@terra.com.br](mailto:fujitec@terra.com.br)

I.E: 637.079.929.110 ME

## PROPOSTA COMERCIAL Nº 3812/22

São Carlos, 17 de outubro de 2022.



**A/C: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**  
**E-mail: [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)**  
**Contato: Eliezer**

Descrição do Serviço: Conserto de sistema de tratamento de água, com substituição de peças, equipamento localizada na central de matérias esterilizados na Santa Casa de Guaíra/SP.

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	FILTRO DE POLIPROPILENO 1M	1	R\$ 135,00	R\$ 135,00
02	CONEXÕES E MANGUEIRAS E BOIA	1	R\$820,00	R\$ 820,00
03	MEMBRANA PARA OSMOSE 100GPD	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00
04	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA E INSTALAÇÃO	1	R\$ 880,00	R\$ 880,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$2.335,00</b>

Condições de Fornecimento:	
<b>Prazo de execução:</b>	Até 30 dias úteis.
<b>Garantia:</b>	3 meses em condições normais de uso sobre o serviço executado.
<b>Pagamento:</b>	30 dias.
<b>Validade da Proposta:</b>	30 dias.
<b>Assistência Técnica:</b>	Permanente pela Fujitec para aparelhos ainda comercializados.

Estamos à disposição caso necessite alguma informação complementar.

Yuki Otofuyi  
Técnico Responsável

# OLK ANALÍTICA

MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ANALÍTICOS



Orçamento : 10/2022

Data : 17/10/2022

Cliente: Santa Casa de Guaira/SP

Unidade: Guaira /SP

Fone: (17) 3332-7000

e-mail: [manutencao@santacasadeguaira.com.br](mailto:manutencao@santacasadeguaira.com.br)

Contato: Srº Eliezer

Departamento: Engenharia Clínica

escrição do Serviço: manutenção preventiva, instalação, limpeza e desinfecção de estação de tratamento de água (osmose)

1	filtro e polipropileno de 1 micra	1	R\$ 350,00	R\$ 350,00
2	membra 100gpdna para osmose	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00
3	engates e mangueiras diversos e boia	1	R\$ 750,00	R\$ 750,00
4	serviço de instalação e manutenção preventiva	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
			<b>Total</b>	<b>R\$ 3.800,00</b>

CNPJ: 29.367.908/0001-10 - I.M.: 68988 - I.E.: 9079589519

RUA ODILON MADER, 1599 - VILA PARANAGUÁ - PARANAGUÁ/PR

CEP: 83.221-035 - FONE: (41) 99613-6668

EMAIL: [olkanalitica@hotmail.com](mailto:olkanalitica@hotmail.com) SITE: [www.olkanalitica.com.br](http://www.olkanalitica.com.br)

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: ITAÚ AGÊNCIA : 0113 C/C : 18938-5

Lea Pimenta 014653445-32  
CPF: 23.358.691-18  
OLK ANALÍTICA  
Rua Odilon Mader, 1599 V. Paranaguá  
CEP 83201-035 - Paranaguá - PR  
[olkanalitica@hotmail.com](mailto:olkanalitica@hotmail.com)

Pagamento : 30dII

Garantia: 180 dias no serviço executado, deslocamento para garantia por conta do cliente.

Validade da Proposta: 20 dias

Prazo de entrega : Conforme agendamento com o responsável, após aprovação

79



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO 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.

80





**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.



## 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](http://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](http://www.caixa.gov.br)

83



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.