



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVENIO**

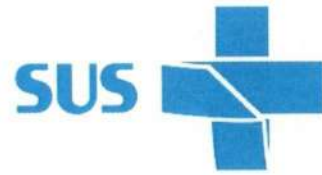
CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55110753000141**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **28996458899**
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N° 010/2022-PONTAL**
EXERCÍCIO: **01/06/2022 até 30/06/2022**
ORIGEM DO RECURSO: **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 010/2022-PONTAL	16/05/2022	31/12/2022	500.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			488.827,10
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			3.240,28
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			492.067,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			492.067,38



O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/06/2022 á 30/06/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

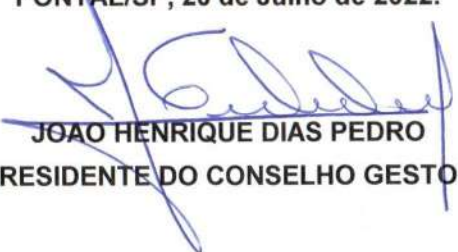
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)	Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)	Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)				0,00	
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	
MEDICAMENTOS				0,00	
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR	76.722,00	66.000,00	76.722,00	142.722,00	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				0,00	
SERVIÇOS MÉDICOS				0,00	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	
COMBUSTÍVEL				0,00	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	
OBRAS				0,00	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	49,00		49,00	49,00	
OUTRAS DESPESAS				0,00	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				0,00	
TOTAL	76.771,00	66.000,00	76.771,00	142.771,00	0,00



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	492.067,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	142.771,00
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	349.296,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	349.296,38

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/06/2022 a 30/06/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Julho de 2022.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 28996458899
OBJETO DO CONVÊNIO: CONVENIO SMS Nº 010/2022-PONTAL
EXERCÍCIO: 01/06/2022 até 30/06/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 010/2022-PONTAL	16/05/2022	31/12/2022	500.000,00

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	02/06/2022	30847	BARRFAB IND COM IMP EXP EQUIP HOSP	MESA CIRURGICA MOTORIZADA	76.722,00	135661	02/06/2022
2	31/05/2022	3751	MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS	FOCO DE TETO 2 CUPULAS	66.000,00	61745722	10/06/2022
3	27/06/2022	00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	49,00		27/06/2022

TOTAL...>>> 142.771,00

PONTAL/SP, 20 de Julho de 2022.



JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000998-9

Data: 05/08/2022 - 14:40

Mês: Junho/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/06/2022	135661	ENVIO TED	76.722,00 D	76.722,00 D
02/06/2022	727220	RESG AUTOM	76.722,00 C	0,00 C
02/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2022	745722	PAG BOLETO	66.000,00 D	66.000,00 D
10/06/2022	727220	RESG AUTOM	66.000,00 C	0,00 C
10/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
27/06/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
27/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 05/08/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2022	Cota em: 30/06/2022
0,8570	4,4625	6,7139	3,624571	3,655635

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000998-9	Mês/Ano 06/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	488.827,10C	134.864,816637
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	142.771,00D	39.314,692728
Rendimento Bruto no Mês	3.240,28C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	349.296,38C	95.550,123909
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 06	RESGATE	76.722,00D	21.150,271971
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 06	RESGATE	66.000,00D	18.151,000767
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 06	RESGATE	49,00D	13,419988
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

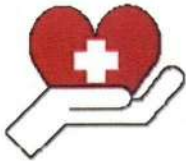
Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones-da-caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

PARECER DA REUNIÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS CONVÊNIOS FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PONTAL - SP E A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, NOS TERMOS DOS CONVÊNIOS N° 001/2.022, 002/2.022, 003/2.022, 007/2.022, 008/2.022, 009/2.022 e 010/2.022

Foi realizado no dia 08 de junho de 2.022 às 10h00, a reunião referente a Fiscalização e Acompanhamento dos Convênios para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal. Na ocasião estiveram presentes técnicos e representantes da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios mantidos com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, definidos pela Portaria n° 247/2.021: Mariana Machado, Etelvina Alves Nogueira, José Augusto Viel Filho.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **MAIO de 2.022** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição Conveniada através de relatórios físicos que estão anexos a esta Ata;
- Foram apresentados todos os documentos comprobatórios, planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que estão arquivados na Santa Casa de Pontal. ○ Valores consumidos:
 - ✦ Convênio n° 001/2022:
 - Foram executados o valor total de R\$ 138.694,28 (cento e trinta e oito mil, seiscentos e noventa e quatro reais e vinte e oito centavos) em procedimentos realizados;
 - R\$ 344.013,09 (Trezentos e quarenta e quatro mil e treze reais e nove centavos) em despesas para manutenção dos serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada.
 - R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) para despesas de custos indiretos.
 - Valor total de R\$ 497.707,37



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

✦ Convênio nº 002/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 179.110,00 (cento e setenta e nove mil, cento e dez reais) em procedimentos realizados;
- R\$ 163.338,29(cento e sessenta e três mil, trezentos e trinta e oito reais e vinte e nove centavos) em despesas para manutenção dos serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada.
- R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) para despesas de custos indiretos.
 - Valor total de R\$ 347.448,29.

✦ Convênio nº 003/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 12.345,60 (Doze mil, trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos) em procedimentos realizados;
 - Valor total de R\$ 12.345,60.

✦ Convênio nº 007/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 76.920,00 (setenta e seis mil, novecentos e vinte reais) em procedimentos realizados;
- R\$ 63.262,20 (sessenta e três mil, duzentos e sessenta e dois reais e vinte centavos) em despesas para manutenção dos serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada.
- R\$ 6.000,00 (seis mil reais) para despesas de custos indiretos.
 - Valor total de R\$ 146.182,20.

✦ Convênio nº 008/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 14.218,12 (quatorze mil, duzentos e dezoito reais e doze centavos) em procedimentos realizados;
- R\$ 2.000,00 (dois mil reais) para despesas de custos indiretos.
 - Valor total de R\$ 16.218,12



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

✦ Convênio nº 009/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 8.400,00 (oito mil e quatrocentos reais) em procedimentos realizados;

○ Valor total de R\$ 8.400,00

- Convenio nº 010/2022

✦ Foram executados o valor de R\$ 11.713,90 (onze mil, setecentos e treze reais e noventa centavos) na aquisição de equipamentos.

OBSERVAÇÕES

- Foram apresentadas pela Santa Casa o desempenho das metas qualitativas: Taxa de Permanência, Taxa de ocupação de leitos, Número de Partos e Taxa de Mortalidade, conforme previstas nos Convênios.
- Atas da CCIH, Comissão de Revisão de Prontuários e de Revisão de Óbitos são trimestrais, portanto não foram apresentadas neste mês.
- Observamos que no Convênio nº 009/2022, houve um erro de digitação no item 'CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA (PLANTÃO DE 8h DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DE ABRIL A AGOSTO). O correto é a quantidade de 5h por dia.

CONCLUSÃO

Atestamos que todas as informações e situações apresentadas neste relatório correspondem a realidade da execução dos convênios e os resultados apresentados estão de acordo com os relatórios de produção anexos.

Pontal – SP, 08 de Junho de 2.022.


MARIANA MACHADO


ETELVINA ALVES NOGUEIRA


JOSE AUGUSTO VIEL FILHO

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 003 00000998-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03101.738007 00000.465179 6 90160006600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS M
Nome/Razão Social:	MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDIC.
CPF/CNPJ:	20.102.553/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2022
Valor Nominal do Boleto:	66.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	66.000,00
Valor Pago (R\$):	66.000,00

Data/hora da operação:	10/06/2022 15:06:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	061745722
Chave de segurança:	LF21KVKFW370J46S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE MENDEL IND E COMERCIO DE EQUIP MEDICOS HOSPITAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000003751
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MENDEL IND E COMERCIO DE EQUIP MEDICOS HOSPITAL LTDA EPP
 Expedicionário Antonio Machado, 40
 Afonso Pena Cep:83050-535
 Sao Jose dos Pinhais/PR
 Fone: 4131385900

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000003751
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0520 1025 5300 0162 5500 1000 0037 5114 1558 2842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 SIMPLES FAT DECOR VENDA ENTREGA FUTURA 141220126044553 31/05/2022 10:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF
 9066216060 20.102.553/0001-62

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 31/05/2022
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, SN CENTRO 14180-000 31/05/2022
 MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
 PONTAL 1633101010 SP 10:12:00

001														
14/06/2022														
66.000,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	62.741,23	
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	3.258,77	66.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
 CAIXACAIXA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
045050100010004	FOCO TETO LED DUPLEX 4L E/4LE	90189099	041	6922	UN	1,0000	31.273,7700	31.273,77	0,00	0,00	1.626,24	0,00%	5,20%
045050100010004	FOCO TETO LED DUPLEX 4L E/4LE	90189099	041	6922	UN	1,0000	31.273,7600	31.273,76	0,00	0,00	1.626,23	0,00%	5,20%
045050100010060	CONJUNTO PROLONGADOR EX TERNO 400 - MM013-24982 9	73269090	041	6922	UN	1,0000	96,8500	96,85	0,00	0,00	3,15	0,00%	3,25%
045050100010060	CONJUNTO PROLONGADOR EX TERNO 400 - MM013-24982 9	73269090	041	6922	UN	1,0000	96,8500	96,85	0,00	0,00	3,15	0,00%	3,25%

CONVÊNIO/T.A Nº 10/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 998-9

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN
 OP: 003

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 141220126044553
 CONDIÇÕES DE PGTO: PAGAMENTO PARA 14 DIAS DO FATURAMENTO - VIA BOLETO BANCARIO.
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 16450.00 (24.92%). Fonte: IBPT.

VALOR PAGO R\$: 66.000,00
 RESERVADO AO FISCO

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03101.738007 00000.465179 6 9016000660000		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA CEP: 14180000; RUA ANANIAS COSTA FREITAS, SN; PONTAL - SP		
		CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41		
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00031017380000000465	VTF3751	14/06/2022	66.000,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMEN R RUA EXPEDICIONARIO ANTONIO MACHADO 40 AFONSO PENA SAO JOSE DOS PINHAISPR-83.050-535		
		CPF/CNPJ: 20.102.553/0001-62		

Agência/Código do Beneficiário
1265-3/132072-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03101.738007 00000.465179 6 9016000660000			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		14/06/2022			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMEN - CPF/CNPJ: 20.102.553/0001-62		1265-3/132072-6			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2022	VTF3751	DM	N	31/05/2022	00031017380000000465
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			66.000,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 3,00 % APOS 14/06/2022					0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/06/2022					(+) Juros/Multa
					0,00
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
					66.000,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA
CEP: 14180000; RUA ANANIAS COSTA FREITAS, SN; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PROPOSTA/PEDIDO
COMERCIAL

Orçamento n°: 001154 Rev. 04

Oportunidade:001134

Data de Emissão: 26/04/2022

DADOS DO CLIENTE

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CEP: 14180000

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

Estado: SP

Pais: BRASIL

Referente: MED-SP-IRMANDADE DA SANTA CASA

Contato: João Henrique

Telefone:55 (16) 99783-1970

E-mail: administrador@iscmpontal.com.br

DADOS DO PRODUTO

Produto(s)	QTD	Unidade	DT Entrega	Cond. PGA	Preço Unitário	Valor Total
FOCO TETO LED DUPLEX 4LE/4LE	2.00	UN	20 DD + TR	14 DD	33.000,00	66.000,00

Total R\$

66.000,00

Proposta/Orçamento Válida até:	27/06/2022	Garantia (Condições de garantia conforme manual do Fabricante)	1 Ano
--------------------------------	------------	---	-------

OBS: CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS:

PAGAMENTO 14 DIAS DO FATURAMENTO - VIA BOLETO BANCARIO - (SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO).

BANCO SANTANDER AG: 3415 C/C: 130043738

CNPJ: 20.102.553/0001 - 62 - MENDEL INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

PRAZO DE ENTREGA: 20 DD + TRANSPORTE - CONTAR DA ASSINATURA PEDIDO - PODENDO SER ANTECIPADO.

VOLTAGEM:	<input checked="" type="checkbox"/> 110V	<input type="checkbox"/> 220V	<input type="checkbox"/> BIVOLT
-----------	--	-------------------------------	---------------------------------

FRETE: CIF

INSTALAÇÃO: POR CONTA DA INDUSTRIA

* INSTALAÇÃO: Mediante regulamentação técnica vigente, o Manager Grupo se isenta de preparo das estruturas das salas p/ instalações dos equipamentos, ou seja, pré instalação (furação, rede elétrica e acabamento em gesso). Quaisquer dúvidas entrar em contato com o departamento de Assistência Técnica.

FATURAMENTO/FINANCEIRO

A VISTA - O pagamento do SINAL/A VISTA (depósito no pedido), deverá ser efetuado em até 03 dias úteis DA DATA DE ASSINATURA DO PEDIDO por meio de depósito.

PARCELADO - O pagamento do SINAL (depósito no pedido/cartão de crédito) deverá ser efetuado em até 03 dias úteis DA DATA DE ASSINATURA DO PEDIDO por meio de depósito/cartão de crédito. PAGAMENTO PARCELADO será realizado por boleto bancário com as datas de vencimento contadas DA DATA DE ASSINATURA DO PEDIDO.

Representante: HOSPEQ ASSIST. TEC E REPRES

E-mail: maisa@hospeq.com.br; geraldo@hospeq.com.br; edilson@hospeq.com.br - Telefone: 16 -

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP
CEP: 14180-000

CONTRATO COMERCIAL



CONTRATO DE COMPRA E VENDA À VISTA

Os signatários devidamente qualificados, ajustam entre si Contrato de Compra e Venda dos produtos acima discriminados mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULAS CONTRATUAIS:

PRIMEIRA - A Vendedora, uma vez aceito o orçamento, venderá à Compradora o(s) equipamento(s) e produto(s) descrito(s) no pedido de venda anexo, livre(s) e desembaraçado(s) de quaisquer ônus ou responsabilidades, nos termos dos artigos 408 a 435 do Código Civil Brasileiro/2002.

SEGUNDA - O pagamento do sinal à vista (depósito no pedido/cartão de crédito) deverá ser efetuado em até 3 (três) dias úteis da assinatura do pedido de venda por meio de depósito bancário/cartão de crédito.

TERCEIRA - Na hipótese de desistência, rescisão ou cancelamento deste pedido de venda, a Compradora arcará com multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor dos equipamentos e produtos estipulados na(s) Nota(s) Fiscal(is) e/ou Pedido de Venda, e havendo necessidade da Vendedora recorrer aos meios judiciais, arcará a primeira com as custas processuais e despesas incorridas, e com os honorários advocatícios, no percentual irredutível de 20% (vinte por cento) sobre o valor do negócio.

Parágrafo primeiro: Caso a rescisão/cancelamento ou desistência ocorra após a entrega do equipamento, ficará desde já o Comprador responsável por todas as despesas de logística da entrega e também da devolução. Fica desde já pactuado entre as partes que esse valor poderá ser descontado do sinal de negócio, e não sendo suficiente será emitida cobrança referente a despesa.

Parágrafo segundo: Em caso de desistência, o Comprador terá 10 (dez) dias, contados da emissão da nota fiscal, para devolução do pedido, sendo que em casos em que não tiver possibilidade de uso dos equipamentos para outro cliente não haverá possibilidade de devolução. Se a Vendedora aceitar a devolução do item, este deverá ser devolvido nas condições originais, com a respectiva embalagem e nota de devolução.



CONTRATO DE COMPRA E VENDA COM RESERVA DE DOMÍNIO

Os signatários deste instrumento, devidamente qualificados, têm justo e acertado entre si o presente Contrato de Compra e Venda com Reserva de Domínio, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

CLÁUSULAS CONTRATUAIS:

PRIMEIRA - A Vendedora, uma vez aceito o orçamento, venderá à Compradora o(s) equipamento(s) e produto(s) descrito(s) no pedido de venda anexo, livre(s) e desembaraçado(s) de quaisquer ônus ou responsabilidades, sendo desde logo convencionado que a venda se fará em obediência à cláusula de reserva de domínio em favor da Vendedora, nos termos dos artigos 408 a 435 do Código Civil Brasileiro/2002.

SEGUNDA - O preço e a forma de pagamento estipulados neste Contrato é para todos os fins e efeitos de direito são aqueles que constarem da(s) Nota(s) Fiscal(is)/Fatura(s) emitidas pela Vendedora, sendo o preço pago nas condições nesta(s) fixadas. A falta de pagamento do preço ou das parcelas deste importará na incidência de multa de 2% (dois por cento), juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês ou fração superior de 15 (quinze) dias, calculados sobre o valor atualizado do débito pela variação do IGP-M ou outro índice de preços que possa ser aplicado na sua falta ou extinção.

TERCEIRA - Por força do pacto "Reservati Domini" (reserva de domínio) aqui expressamente instituído e aceito pelas partes, fica reservado à Vendedora a propriedade do(s) equipamentos e produto(s) objeto deste Contrato até que seja pago o total do preço fixado, estipulando-se seu depósito nas mãos do comprador, o qual exercerá o cargo de fiel depositário, independentemente de qualquer remuneração ou ressarcimento.

QUARTA - Em consequência do disposto na cláusula anterior, se a Compradora deixar de pagar a(s) prestação(ões) ou infringir qualquer uma das cláusulas aqui convencionadas, ficará desde logo constituída em mora, sendo facultado à Vendedora agir judicialmente na forma dos artigos 526 e 527 do Código Civil Brasileiro. A mora da Compradora será provada pelo protesto do(s) título(s) sacado(s) ou através de interpelação judicial, com prazo de 3 (três) dias para emenda da mora.

QUINTA - A falência da Compradora também resolve este Contrato, podendo a Vendedora reivindicar da massa falida o(s) bem(ns) condicionalmente vendido(s), na forma da lei.

SEXTA - Enquanto não pago o preço e seus consectários legais ou contratuais, a Compradora se obriga a manter o(s) bem(ns) condicionalmente vendido(s) em perfeito estado de conservação e funcionamento; a notificar a Vendedora sobre quaisquer danos, adotando as medidas de reparação cabíveis sob seu ônus; a não alugá-lo(s), cedê-lo(s) emprestá-lo(s) ou aliená-lo(s) de qualquer modo a terceiro; defendê-lo(s) das possíveis turbações de terceiros; a consentir a sua inspeção pela Vendedora sempre que esta desejar; a comunicar à Vendedora qualquer mudança no endereço onde se acha(m) o(s) bem(ns), no prazo de 5 (cinco) dias; e a comunicar a eventual alteração quanto a seus sócios ou dirigentes, notadamente quanto aquele que assumiu o depósito voluntário e gratuito do(s) bem(ns) condicionalmente vendido(s).

SÉTIMA - Na hipótese da rescisão/cancelamento ou desistência deste contrato, a Compradora arcará com multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor dos equipamentos e produtos estipulados na(s) Nota(s) Fiscal(is) e/ou Pedido de Venda, e havendo necessidade da Vendedora recorrer aos meios judiciais, arcará a primeira com as custas processuais e despesas incorridas, e com os honorários advocatícios, no percentual irredutível de 20% (vinte por cento) sobre o valor do negócio.

Parágrafo primeiro: Caso a rescisão ocorra após a entrega do equipamento, ficará desde já o Comprador responsável por todas as despesas de logística da entrega e também da devolução. Fica desde já pactuado entre as partes que esse valor poderá ser descontado do sinal de negócio, e não sendo suficiente será emitida cobrança referente a despesa.

Parágrafo segundo: Em caso de desistência, o Comprador terá 10 (dez) dias, contados da emissão da nota fiscal, para devolução do pedido, sendo que em casos em que não tiver possibilidade de uso dos equipamentos para outro cliente, não haverá possibilidade de devolução. Se a Vendedora aceitar a devolução do item, este deverá ser devolvido nas condições originais, com a respectiva embalagem e nota de devolução.

DEMAIS DISPOSIÇÕES CONTRATUAIS PARA COMPRA À VISTA OU COM RESERVA DE DOMÍNIO

Do Suporte técnico

- O Vendedor manterá canal de assistência técnica ao usuário, conforme manual do produto.
- O suporte técnico poderá ocorrer por representantes ou prestadores de serviços autorizados pelo Vendedor.
- O suporte técnico estará disponível de 2ª a 6ª feira das 8:00 às 17:45, exceto feriados.

Do treinamento de uso

- O Vendedor fornecerá treinamento de uso aos produtos/equipamentos adquiridos pelo Comprador, quando necessário.
- O Comprador deverá garantir que o uso do produto/equipamento será realizado por pessoa devidamente capacitada.
- Os danos gerados no produto pela má utilização, ou uso fora do recomendado no manual, isenta o Vendedor de qualquer responsabilidade.

Das garantias

- A garantia do Fabricante pode variar de 12 a 36 (doze a trinta e seis) meses, de acordo com manual e especificado no orçamento.
- A garantia do Fabricante cobre qualquer defeito de fabricação que se produza em condições de uso conforme manual do produto.
- Durante prazo de garantia, ocorrerá a substituição ou conserto, sendo esse a critério do Vendedor, sem ônus ao Comprador.
- As peças e componentes substituídos serão de propriedade do fabricante.
- O prazo de validade de garantia iniciará a partir da entrega do produto.
- O uso dos equipamentos deverá ser realizado por pessoas capacitadas, tendo em vista se tratar de produtos específicos da área médica, devendo o Comprador observar prudentemente no manual do produto.

Da entrega técnica

- O Vendedor se isenta do preparo das estruturas das salas para instalações dos equipamentos ancorados ao teto, ou seja, pré-instalação (furação, rede elétrica e acabamento de gesso) é de total responsabilidade do Comprador que deverá deixar pronto o local para receber o equipamento/produto, conforme instrução do Vendedor.
- O Comprador compromete em manter à disposição do Vendedor todos os meios necessários para execução dos serviços.
- Os serviços de instalação não estão inclusos no preço do produto, exceto quando houver negociação entre as partes, o qual deverá constar previamente na proposta comercial.
- Os serviços de montagem, instalação e treinamentos poderão ocorrer por representantes ou prestadores de serviços autorizados pelo Vendedor.

Do frete

- O valor do frete não está incluso no preço do produto, exceto negociação entre as partes, devendo estar previsto na proposta comercial.
- Após assinatura do presente contrato ocorra cancelamento do pedido quando já ter ocorrido pagamento de frente, o Comprador deverá restituir ao Vendedor no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

Da confidencialidade

- Ambas as partes entendem e reconhece que, em virtude deste contrato, podem receber ou tomar conhecimento de informações confidenciais pertencentes ou relacionada a outra, à qual estão ligadas por um dever de confiança.
- Comprometem as partes em proteger direitos fundamentais e privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural ou pessoas jurídicas relativos aos dados pessoais inclusive por meios digitais, garantindo que os tratamentos pessoais dar-se-á de acordo com lei de proteção de dados, onde o tratamento seja limitado as atividades necessárias para realização do negócio, caso seja necessário coleta de dados indispensáveis deverá obter consentimento do titular. Portanto os dados coletados em hipótese alguma poderá ser compartilhada fora da finalidade deste instrumento.

Da autorização de uso de imagem

- Para todos os fins de direito a Compradora autoriza o Vendedor uso de imagens da instalação para divulgação e publicidade do trabalho executado, em caráter definitivo e gratuito.
- As imagens poderão ser exibidas parcial ou total, em apresentação audiovisual de publicação em feiras, exposições e mídias sociais.
- Por ser esta a expressa vontade, nada poderá reclamar a título de direito de imagem.

***Autorizo:**

sim ou não

As partes obrigam-se pelas disposições deste contrato, e elegem o foro da Comarca de São José dos Pinhais para dirimir quaisquer questões dele surgidas.

Nos termos do art. 10, parágrafo 2º, da medida provisória n. 2.200-2 as partes expressamente concordam em utilizar e reconhecem como válida qualquer forma de comprovação de anuência aos termos acordados em formato eletrônico ainda que não utilizem de certificado digital emitido no padrão ICP – BRASIL. A formalização deste instrumento na maneira acima acordada será suficiente para validade e integral vinculação das partes ao presente contrato.

E por estarem justas, e de acordo com as cláusulas e condições aqui estipuladas, assinam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor para um só efeito, na presença de duas testemunhas e autorizando sua inscrição no Registro de Títulos e Documentos, de acordo com a Lei Federal 6015/73.

São José dos Pinhais 27/05/2022

Hasped

Vendedor (a)

Edilson J. Aguiar

Testemunha 1

CPF:

João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Comprador (a)

CPF: 289964588-99

Testemunha 2

CPF:

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R: Ananias da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP

CEP: 14180-000



BK COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS LTDA.
CNPJ: 03.489.343/0001-50 - Inscrição Estadual: 90.197.680-55

www.bkhospitalar.com.br

A solução certa para cada caso!!!!

www.bkhospitalar.com.br

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL

A/C: SR. LUIS RENATO - ADMINISTRAÇÃO

E-mail: scpontal@3ax.com.br

Telefone: (16) 3953-1716

Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Bairro: Centro

14.180-000 - PONTAL - SP

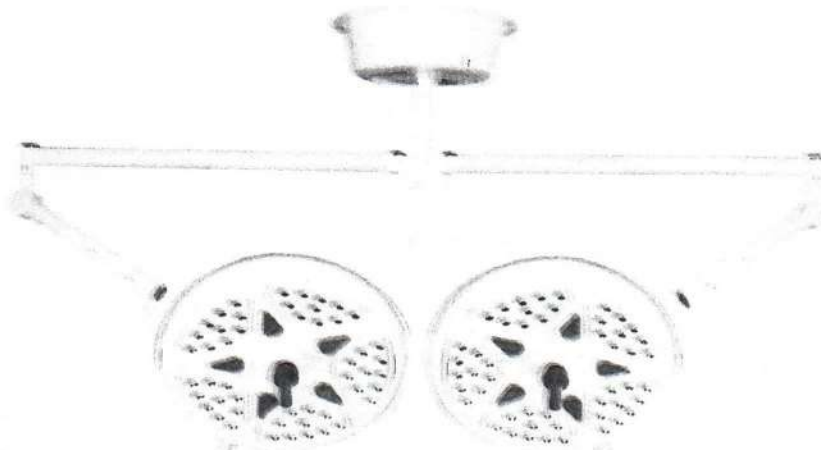
CNPJ: 55.110.753/0001-41 Insc. Est.: ISENT0

São José dos Pinhais, 23 de Maio de 2022

ORÇAMENTO BK 034091/2022

Item 01 - Quantidade 002

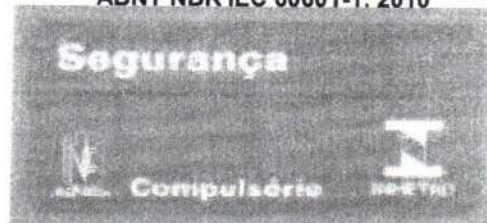
FOCO CIRÚRGICO DE TETO 02 CÚPULAS STARLED 50+50 CE



Os FOCOS CIRÚRGICOS STARLED 30+30 CE são fabricados em conformidade com as normas:

ABNT NBR IEC 60601-1: 1997

ABNT NBR IEC 60601-1: 2010



O FOCO CIRÚRGICO 02 CÚPULAS STARLED 50+50 CE foi desenvolvido para proporcionar qualidade e segurança de iluminação em todos os procedimentos cirúrgicos. Apresenta intensidade luminosa adequada a cada procedimento, excelente campo de iluminação com diâmetro 250 mm, e luminosidade de 125.000 lux por cúpula 30 LED's e 160.000 lux por cúpula 50 LED's (com alcance e profundidade para interstícios e cavidades) e luz branca e fria, com temperatura de cor entre 3.800 K e 4.500 K, atuando na faixa baixa do espectro, proporciona conforto à equipe médica e pacientes, pois a luz cirúrgica fria minimiza a formação de calor na sala cirúrgica e evita a desidratação dos tecidos durante a cirurgia. O sistema de iluminação cirúrgica BK STARLED não requer correção de cores;

FONTES LUMINOSAS STARLED: o equipamento é fornecido com 02 cúpulas de iluminação cirúrgica composta por 05 módulos com 10 LED's, totalizando 50 LED's (por cúpula) dotados de colimadores. Os módulos são protegidos por acrílico transparente, proporcionando cúpula hermética e segurança no campo operatório. Os LED's utilizados nos Focos Cirúrgicos BK STARLED apresentam comprovadamente longa vida útil, menor consumo de energia elétrica e proporcionam luz cirúrgica branca e uniforme com ausência de calor. Possui sistema de controle eletrônico de intensidade luminosa (dimmer), localizado em seu painel de controle, que permite a graduação da intensidade luminosa de 0% a 100%, sem riscos de contaminação na cirurgia, pois o painel fica localizado na parede junto ao interruptor de luz da sala cirúrgica.

LUMINOSIDADE (A 01 METRO DE DISTÂNCIA) CÚPULA 50 LED'S: 160.000 LUX (medidos à 01 metro de distância).

DIÂMETRO DO CAMPO DE ILUMINAÇÃO: 250 mm (medidos a 01 metro de distância).

FOCALIZAÇÃO: cada cúpula de luminosidade BK STARLED apresenta sistema de focalização central fornecido com manipula em silicone retirável e esterilizável em autoclave, que proporciona direcionamento e concentração dos feixes luminosos para um único ponto em comum, proporcionando profundidade e alcance.

SISTEMA DE EMERGÊNCIA: o equipamento é fornecido com sistema de emergência que apresenta funcionamento automático (sem interrupção de funcionamento) para casos de queda de tensão elétrica, por meio do qual uma das cúpulas





BK COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS LTDA.
CNPJ: 03.489.343/0001-50 - Inscrição Estadual: 90.197.680-55

bkhospitalar.com.br

A solução certa para cada caso!!!!

bkhospitalar.com.br

de luminosidade permanece em funcionamento por um período de 02 horas (iniciando com luminosidade plena e decrescendo ao final do período). Para controle de carga da bateria, o Foco Cirúrgico BK STARLED dispõe de display digital indicador de carga e amperagem.

ESTRUTURA E MOVIMENTOS: seus 02 braços articuláveis acotovelados são fabricados para proporcionar posicionamentos suaves e precisos e alcançam todos os pontos da mesa de cirurgia por meio de movimentos de torção, flexão, basculantes e semicirculares; As carenagens da bateria, do painel de controle, assim como das cúpulas de iluminação são confeccionadas em fiberglass de alta resistência e durabilidade com acabamento em gel coat isoftálico.

ACESSÓRIOS FORNECIDOS: 04 manipulas esterilizáveis em autoclave.

TENSÃO ELÉTRICA: BIVOLT.

CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS DA CÚPULA 50 LED's:

LUMINOSIDADE (A 01 METRO DE DISTÂNCIA): 160.000 LUX

Tensão de entrada: 90 a 240 Vac Tensão de saída: ~42Vdc • Consumo por módulo (10 LED): 350 mA

Consumo por cúpula (50 LED): 1,75 A Potência por módulo (10 LED): ~11,55 W

Potência por cúpula (50 LED): ~57,75 W

MODELO: BKSL 025 - MARCA BK ® INDÚSTRIA BRASILEIRA - REGISTRO ANVISA: 80825620016

PREÇO UNITÁRIO:	_____	R\$ 38.259,69
VALOR TOTAL (02 UNIDADES):	_____	R\$ 76.519,38
DESCONTO ESPECIAL PARA APROVAÇÃO DA PROPOSTA:	_____	R\$ 7.651,93
TOTAL COM DESCONTOS ESPECIAIS:	_____	R\$ 68.867,45

**ESPECIAL PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL
NA FORMA DE PAGAMENTO:
À VISTA NA CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO**

02 UNIDADES _____ FOCO CIRÚRGICO DE TETO STARLED 02 CÚPULAS STARLED 50+50 CE

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO _____ R\$ 76.519,38

PREÇOS ESPECIAIS

PARA PAGAMENTO À VISTA NA CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO _____ R\$ 66.900,00

**O FECHAMENTO DESTE ORÇAMENTO
LHES GARANTIRÁ:**

FRETE PAGO: TRANSPORTE CAMINHÃO BK

**INSTALAÇÃO POR NOSSA CONTA JUNTAMENTE
COM ENTREGA TÉCNICA REALIZADA PELA EQUIPE BK.**

**GARANTIA ESTENDIDA DE 01 PARA 02 ANOS
CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.**





BK COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS LTDA.
CNPJ: 03.489.343/0001-50 - Inscrição Estadual: 90.197.680-55

bkhospitalar.com.br

A solução certa para cada caso!!!!

bkhospitalar.com.br

CONDIÇÕES GERAIS:

VALIDADE DA PROPOSTA: 02/06/2022.

EMBARQUE DA FABRICA: 30/45 dias úteis a contar da data de confirmação do pedido.

EMBALAGEM: Inclusa.

FRETE: CIF-POR NOSSA CONTA (CAMINHÃO BK)

FORMA DE PAGAMENTO: Sinal de 40% na confirmação do pedido e saldo em 20/40/60 dias a contar da data de confirmação do pedido.

OU: À VISTA na confirmação do pedido COM PREÇOS ESPECIAIS.

FINANCIAMENTOS: FINAME BNDES / Cartão BNDES / PROGER Banco do Brasil. Outros mediante consulta.

GARANTIA: 1 ano contra defeitos de fabricação..

ASSISTÊNCIA TÉCNICA: Permanente..

INSTALAÇÃO: POR NOSSA CONTA, ENTREGA TÉCNICA BK.

DADOS BANCÁRIOS:



SANTANDER
Agência: 2102
Conta Corrente: 13003253-8

DADOS CADASTRAIS:

BK COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS
LTDA CNPJ: 03.489.343/0001-50
Inscrição Estadual: 90.197.680-55 Rua
Adrianópolis, 100 - Cruzeiro 83010070 -
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR

Atenciosamente,

BK HOSPITALAR

Robinson Carlos Klaesius / Vendas

Skype: robinson klaesius

Tel.: (41) 3282-0072 / Cel.: (41) (41) 9-9663-0060

E-mail: robinson@bkhospitalar.com.br

Site: www.bkhospitalar.com.br

03.489.343/0001-50
I. E. 901.97680-55
BK COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS
TECNOLÓGICOS LTDA
RUA ADRIANÓPOLIS, 100
JD. CRUZEIRO - CEP: 83010-070
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR

Acesse: www.bkhospitalar.com.br

Equipamentos Hospitalares BK: FEITOS PARA DURAR!!!



À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

24/05/2022

CNPJ: 55.110.753/0001-41

ORÇAMENTO Nº 0045677

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	2	FOCO CIRURGICO DE TETO 4LE-4LE, 02 CUPULAS, 160.000 LUX CADA CUPULA - MARCA MENDEL MEDICAL	R\$ 38.500,00	R\$ 77.000,00

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 60 DIAS.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS.

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA.

FRETE INCLUSO

GARANTIA 12 MESES.



Roberto Daniel

CPF: 222.634.798-48

RDS Med



Data de Emissão: 25/05/2022.

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Cidade: Pontal

UF: SP

Contato: Lucia

Departamento: Compras

E-mail: dpcompraspontal@gmail.com

Telefone: (16) 99783-1970

Produto(s)			
Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FOCO CIRURGICO DE TETO LED DUPLEX 4LE-4LE – MARCA MENDEL MEDICAL	02	R\$ 38.250,00	R\$ 76.500,00
Condições de Pagamento			
30 dias.			
Dados para depósito: Banco do Brasil – Ag.: 1265-3 – Conta Corrente: 132062-9			
Observações			
Garantia de fábrica (defeitos de fábrica): 12 meses.			
Condições Gerais			
Prazo de entrega:	60 DIAS	Frete:	CIF
Impostos:	INCLUSOS	Validade da proposta:	90 DIAS
Instalação:	INCLUSA		

Fuaria

Fabiula Maria da Silva
RG: 6.712.317-4/PR
CPF: 998.992.729-49
Representante Legal

20.102.529/0001-23
SALK MEDICAL SERVIÇOS E COMÉRCIO
DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
R. EXPEDICIONÁRIO ANTÔNIO MACHADO, 40
AFONSO PENA - CEP: 83088-986
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR



RECEBEMOS DE MENDEL IND E COMERCIO DE EQUIP MEDICOS HOSPITAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00003773 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MENDEL IND E COMERCIO DE EQUIP MEDICOS HOSPITAL LT DA EPP Expedicionario Antonio Machado, 40 Afonso Pena Cep:83050-535 Sao Jose dos Pinhais/PR Fone: 4131385900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 00003773 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4122 0620 1025 5300 0162 5500 1000 0037 7313 7538 2040
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTAB ORIG ENC ENT FUTURA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220131385696 06/06/2022 16:07:23-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066216060	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 20.102.553/0001-62

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 06/06/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, SN		MUNICIPIO PONTAL	UF SP
FONE/FAX 1633101010		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:06:00

FATURA																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 62.741,23	VALOR DO ICMS 7.528,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62.741,23	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 62.741,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0003-27
ENDEREÇO R JOAO BETTEGA, 3802	MUNICIPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030546625		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 147,000	PESO LIQUIDO 131,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
045050100010004	FOCO TETO LED DUPLEX 4LE/4LE LOTE:0 015475000106022 NS:0015475000106022 001	90189099	000	6116	UN	1,0000	31.273,77	31.273,77	31.273,77	3.752,85	0,00	12,00%	0,00%
045050100010004	FOCO TETO LED DUPLEX 4LE/4LE LOTE:0 015475000106022 NS:0015475000106022 002	90189099	000	6116	UN	1,0000	31.273,76	31.273,76	31.273,76	3.752,85	0,00	12,00%	0,00%
045050100010060	CONJUNTO PROLONGADOR EXTERNO 400 - MM013-249829 LOTE:0015475100106022	73269090	000	6116	UN	2,0000	96,8500	193,70	193,70	23,25	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141220131385696 CONDIÇÕES DE PGTO: PAGAMENTO PARA 14 DIAS DO FATURAMENTO - VIA BOLETO BANCARIO. TOTAL: R\$ 66.000,00 LOCAL DE ENTREGA: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 8H00 AS 12H00 E DAS 13H00 AS 16H30 CONTATO: Joao Henrique FONES: (16) 99783-1970 E-MAIL: administrador@iscmpontal.com.br GARANTIA : 12 MESES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 15636,88 (24,92%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE MENDEL IND E COMERCIO DE EQUIP MEDICOS HOSPITAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000003773 SÉRIE 1

 Identificação do emitente MENDEL IND E COMERCIO DE EQUIP MEDICOS HOSPITAL LT DA EPP Expedicionário Antonio Machado, 40 Afonso Pena Cep:83050-535 Sao Jose dos Pinhais/PR Fone: 4131385900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4122 0620 1025 5300 0162 5500 1000 0037 7313 7538 2040	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTAB ORIG ENC ENT FUTURA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220131385696 06/06/2022 16:07:23-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066216060	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 20.102.553/0001-62
----------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 06/06/2022	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2022
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 1633101010	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066216060
HORA ENTRADA/SAÍDA 16:06:00			

FATURA											
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 62.741,23	VALOR DO ICMS 7.528,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62.741,23	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 62.741,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0003-27
ENDEREÇO R JOAO BETTEGA, 3802	MUNICIPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030546625		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 147,000	PESO LIQUIDO 131,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
045050100010004	FOCO TETO LED DUPLEX 4LE/4LE LOTE:0 015475000106022 NS:0015475000106022 001	90189099	000	6116	UN	1,0000	31.273,77 00	31.273,77	31.273,77	3.752,85	0,00	12,00%	0,00%
045050100010004	FOCO TETO LED DUPLEX 4LE/4LE LOTE:0 015475000106022 NS:0015475000106022 002	90189099	000	6116	UN	1,0000	31.273,76 00	31.273,76	31.273,76	3.752,85	0,00	12,00%	0,00%
045050100010060	CONJUNTO PROLONGADOR EXTERNO 400 - MM013-249829 LOTE:0015475100106022	73269090	000	6116	UN	2,0000	96,8500	193,70	193,70	23,25	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141220131385696 CONDIÇÕES DE PAGO: PAGAMENTO PARA 14 DIAS DO FATURAMENTO - VIA BOLETO BANCARIO. TOTAL: R\$ 66.000,00 LOCAL DE ENTREGA: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 8H00 AS 12H00 E DAS 13H00 AS 16H30 CONTATO: Joao Henrique FONES: (16) 99783-1970 E-MAIL: administrador@isempontal.com.br GARANTIA : 12 MESES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 15636.88 (24.92%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000998-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0486 / 00000057622-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARRFAB IND COM IMP EXP EQUIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	02.836.248/0001-12
Valor:	R\$ 76.722,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 30847
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2022
Data / Hora da operação:	02/06/2022 14:49:16

Código da operação:	00135661
Chave de segurança:	RQUX22YF17J6NTJN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



BARRFAB IND COM IMP EXP EQUIP HOSPITALARES LTDA
RUA MARIO ELY, 271-DIST INDUSTRIAL - CINQUENTENARIO
FARROUPILHA - RS - BRASIL
CEP: 95174-320 - FONE: (54) 2628-8809

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

N° 30847
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4322 0602 8362 4800 0112 5500 2000 0308 4710 0297 3810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA P/ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 045/0083934 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: C.N.P.J.: 02.836.248/0001-12

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220117836228 02/06/2022 10:10:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE: GRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL C.N.P.J / C.P.F.: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 02/06/2022

ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: 016-3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA (NÚMERO - VENCIMENTO - VALOR): 30847/1 02/06/2022 76.722,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DE ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DE ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	74.307,03
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPF	2.414,97	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	76.722,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRÓPRIO FRETE POR CONTA: 4 - Prop/Dest CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME (S)	BARRFAB		0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPF	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
02[272098]	MESA CIRURGICA MOTORIZADA BF683 TD PEDIDO:19084_TP EMB:NACIONAL TUBULAR BASE RETANGULAR ABS TAMPO 500MM FENOLITE COLCHONETES EM PU CABECEIRA ESTREITA PERNAS BIPARTIDAS EM V FENOLITE 500MM C/ ARCO DE NARCOSE C/ APOIO DE BRACOS PADRAO QTDE BRA PAD:1 PAR C/ APOIO DE OMBROS C/ PORTA COXAS PORTA COXA PADRAO QTDE PTA CX PAD:1 PAR S/ ACESS OPCIONAIS ADESIVOS EM PORTUGUES	94029010	041	6922	UN	1,0000	53.439,225100	53.439,23	0,00	0,00	1.736,77	0 3,25
024[272106]	ACES. KIT ACESS. OPCIONAIS KIT ORTOPEDICO E TRAUMATOLOGICO PEDIDO:19084_MOD. MESA:MESA CIR. MO BF683 TD BASE RETANGULAR ABS TAMPO 500MM FENOLITE C/ KIT ORTOPEDICO TAMPO_SUP. DESC. SACRO:LONGO EM INOX C/ SUPORTE TRACAO TIBIA C/ APOIO DECUBITO QUADRIL C/ TRACAO DE MAO STANDARD TRACAO INOX C/ BOTA ORTOP. DE COURO_QTD BOTA DE COURO:1 PAR	94029090	041	6922	UN	1,0000	20.867,796600	20.867,80	0,00	0,00	678,20	0 3,25

CONVÊNIO/T.A N° 10/32

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 998-9

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 76.722,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS

EM CASO DE AVARIA NAO RECEBER A MERCADORIA CONTATE-NOS IMEDIATAMENTE. CERTIFICAÇÕES: ABNT NBR ISO 9001; BNT NBR ISO 13485; BPF - ANVISA. PORTARIA INMETRO ABNT IEC 60601-1; ABNT NBR IEC 60601-1-2; ABNT NBR EC 60601-1-4; ABNT NBR IEC 60601-2-46; MARCAÇÃO CE; FDA.

EDIDO(S): 19084

RESERVADO AO FISCO



Jose Augusto Viel Filho <gutoviel@gmail.com>

ENC: Pedido 19084

marco@martomed.com.br <marco@martomed.com.br>
Para: gutoviel@gmail.com

2 de junho de 2022 10:59

Bom dia,

Segue dados para deposito ,

Marco

De: Silva, Danusa - Barrfab <vendas@barrfab.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 2 de junho de 2022 10:47
Para: 'Silva, Alveri - Barrfab' <fiscal01@barrfab.com.br>; administrador@iscmpontal.com.br
Cc: marco@martomed.com.br; administracao@barrfab.com.br; financeiro2@barrfab.com.br; posvendas@barrfab.com.br
Assunto: RES: Pedido 19084

Bom dia, tudo bem?

Segue abaixo dados Bancários para deposito.

BARRFAB IND. COM. IMP. EXP. EQUIP.

HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.836.248/0001-12

IE : 045/0083934

IM: 12813

RUA MARIO ELY, 271- DIST. INDUSTRIAL.

CINQUENTENARIO

FARROUPILHA - RS - BRASIL

CEP: 95174-320

FONE: (54)2628-8813

EMAILS: financeiro@barrfab.com.br fiscal@barrfab.com.br

BANCO DO BRASIL (001)

AG 0486-3

CC 57622-0

PIX: CNPJ 02836248000112

Att.

Danusa Dutra da Silva

Comercial BARRFAB.

Tel.: 54 2628 8818

www.barrfab.com.br

BARRFAB
Technology for Life

55 54 2628.8800
www.barrfab.com.br

R. Malhada, 271 | Caraquariência | Dist. Industrial | Patrocínio - RS

Não deixe de realizar a manutenção nos seus equipamentos. Manutenção preventiva salva vidas!



Devido ao feriado municipal em homenagem à Nossa Senhora de Caravaggio, **não haverá expediente nos dias 26 e 27/05.**

[Retornamos às atividades normais em 30/05/2022.](#)

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

ASSUNTO: JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DE MESA CIRURGICA MOTORIZADA

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, realiza pequenas cirurgias ortopédicas.

A Santa Casa, realizou este ano 66 (sessenta e seis) cirurgias ortopédicas, sendo a mesa cirúrgica motorizada uma grande aliada para as cirurgias realizadas inclusive pelo SUS.

Com o objetivo de aumentar o número de cirurgias, bem como realizar cirurgias mais complexas, se faz necessário a aquisição desta mesa cirúrgica, que conjuntamente com o arco cirúrgico, também possibilitará a realização de cirurgias de cálculo renal.


Atualmente no mercado existem diversos tipos de mesas cirúrgicas, sendo que cada uma possui as especificações próprias, bem como preços variáveis.

Após diversas pesquisas junto ao mercado e em reuniões com o corpo clínico, chegou-se ao consenso de que a mesa cirúrgica BARRFAB – INDUSTRIA BRASILEIRA – REGISTRO ANVISA 80009860008, será a mais apropriada, considerando que é a que mais se adequa ao ARCO CIRÚRGICO que a Santa Casa possui.

As qualificações técnicas anexadas a presente justificativa, são capazes de demonstrar o diferencial deste produto, bem como a sua utilização de forma detalhada.

Atenciosamente.

Pontal – SP, 23 de maio de 2022.


João Henrique Dias Pedro
Presidente Gestor do Conselho
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

1. DADOS CADASTRAIS FABRICANTE

PEDIDO Nº _____

Razão Social: BARRFAB Indústria Comércio Importação e Exportação de Equipamentos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 02.836.248.0001-12 **Inscrição Estadual:** 045-0083934
Endereço: Rua Mario Ely, 271, **Bairro:** Cinquentenário, Farroupilha-RS, **CEP:** 95174-320
Fone: +55 54 2628-8800
Contato: Julia Barretti

2. DADOS CADASTRAIS DO CLIENTE

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
***CNPJ/CPF:** 55.110.753/0001-41 **Inscrição Estadual:** _____ **Isento**
***Contato:** JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
***Fone:** 16 39531716
***E-mail:** administrador@iscmpontal.com.br

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS:

***Pagamento:** NO PEDIDO BOLETO BANCÁRIO DEPÓSITO BANCÁRIO

***Frete a pagar** CIF FOB

Transportadora: _____

Local de entrega: Mesmo acima

Local Alternativo

DADOS DO LOCAL ALTERNATIVO:

Razão Social: _____

CNPJ/CPF: _____

Contato: _____

4. MESAS CIRÚRGICAS:

Linha Smart line

ST TD TDP 300MM TDP 500MM TDV TDO RX Tampo inteiro RX Tampo bipartido

Linha Motorizada

ST TD PA TDGR

Linha Eletrohidráulica

EH EH com pedal

Linha Mecanizada

ST TD

4.1 CONFIGURAÇÕES:

- Preencher com a configuração escolhida PARA CADA MESA CIRÚRGICA

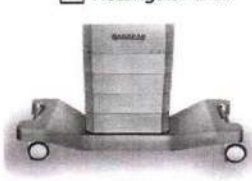
T ABS

T Inox

Retangular ABS

Retangular Inox

Base



Com renal

Bipartido

Tampo



Fenolite

Fibra de Carbono

Inox

Revestimento



Colchonetes

PU



Viscoelástico



Cabeceira

Estreita



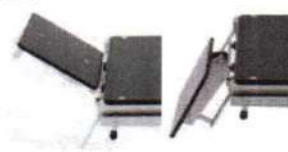
Larga



Duplo estágio



Pneumática



Perna

Inteira



Bipartida em V



Bipartida em V - Elétrica



4.2 ACESSÓRIOS PADRÕES (INCLUSOS):

Par de porta-coxas padrão



Par de ombreiras



Arco de narcose em L



Par de suporte de braços



C/ espera para Kit Ortopédico na Base T



Pretende adquirir futuramente o Kit Ortopedia

4.3 ACESSÓRIOS OPCIONAIS:

Par de apoio lateral



Bota mecânica para video cirurgia



Suporte de Crânio tipo Mayfield/Ferradura



Kit Ortopedia para tampo



Para Base Retangular

Kit Ortopedia para base



Para Base em T

Par porta-coxa infantil



Par porta-coxa obeso



Kit obesidade



Kit coluna Standard



Kit coluna Smart (tipo Wilson) Radiotransparente



Suporte de soro



Suporte joelho



Tripartido de ombros e suporte de cabeça



Suporte de braço articulável



Suporte de braço longo



Kit urologia/RTU



Kit urologia/RTU S/ recorte



Kit ginecologia braço articulado



















Kit ginecologia



Extensor de pé de apoio



<input type="checkbox"/> Bandeja instrumental 	<input type="checkbox"/> Bandeja porta cassete 	<input type="checkbox"/> Kit proctologia S/ manivela 	<input type="checkbox"/> Kit proctologia C/ manivela 	<input type="checkbox"/> Extensão de tampo S/ recorte 
<input type="checkbox"/> Extensão de tampo C/ recorte 	<input type="checkbox"/> Extensão de tampo em Fibra de Carbono 	<input type="checkbox"/> Par de Munhequeiras Qtd pares: <input type="text"/> 	<input type="checkbox"/> Cinto de fixação do paciente (Correia) Qtd: <input type="text"/> 	<input type="checkbox"/> Cinto de fixação do paciente (Engate rápido) Qtd: <input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Estribo para Fio de Kirschner 	<input type="checkbox"/> Suporte oftalmo 	<input type="checkbox"/> Suporte cirurgia de braço e mão Opcional: Tampo em Fibra de Carbono  	<input type="checkbox"/> Carro de apoio de acessórios 	<input type="checkbox"/> Carro de apoio Kit ortopédico 

4.4 GÉIS POSICIONADORES (OPCIONAIS):

SUPORTE FACIAL CIRCULAR ABERTO PARA CABEÇA E FACE



- 800.021 - INFANTIL - 9 x 4 x 2 cm
- 800.022 - MÉDIO - 14 x 6 x 3,5 cm
- 800.008 - ALTO - 20 X 7.5 X 7.5 cm

Qtde

SUPORTE FACIAL SEMICIRCULAR ABERTO CABEÇA



- 800.007 - 20 X 7.5 X 4.5 cm

--

SUPORTE FACIAL CIRCULAR FECHADO PARA FACE, CABEÇA, PESCOÇO E ORELHAS



- 800.025 - INFANTIL - 9 x 4 x 2 cm
- 800.024 - MÉDIO - 14 X 6 X 3.5 cm
- 800.011 - ALTO - 20 X 7.5 X 7.5 cm

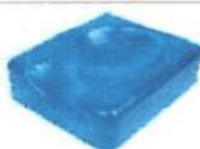
APOIO PARA CABEÇA



- 800.019 - 28 X 23 X 14.5 cm

--

APOIO PARA CABEÇA E PESCOÇO (EXTERNO E INTERNO)



- 800.020 - EXTERNO - 27 x 23 x 7cm

- 800.010 - INTERNO - 27 x 24 x 9cm

APOIO PARA PEITO, CORPO



800.023 - INFANTIL - 15 X 5 X 5 cm



800.014 - ADULTO - 50 X 10 X 8.5 cm

CÚPULA POSICIONADORA PARA OMBROS E CORPO (ALTO E MÉDIO)



800.013 - ALTO - 40 X 16 X 13,9 cm



800.009 - MÉDIO - 35 x 15 x 7,5 cm



APOIO PARA PÉS E CALCANHAR



800.012 - 20 X 7.5 X 4.5 cm

APOIO PARA ESPECIALIDADE E/OU ESPUMA



800.016 - C/ GÉL - 72.5 x 17.5 x 2 cm



800.015 - ESPUMA - 60 X 49 X 15.5 cm

APOIO PARA TAMPO MESA CIRÚRGICA



800.017 - 193 X 86 X 1 cm

800.018 - 183 X 50 X 1 cm

SUPORTE GEL ROLETE DESCANCO SACRO



800.027 Ø 9,4 x 29,5 cm

SUPORTE GEL PORTA COXA



800.028 29 x 15 x 24 cm



**BARRFAB IND COM IMP EXP EQUIP
HOSPITALARES LTDA**
RUA MARIO ELY, 271-DIST INDUSTRIAL - CINQUENTENARIO
FARROUPILHA - RS - BRASIL
CEP: 95174-320 - FONE: (54) 2628-8809

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
Nº 31255
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4322 0702 8362 4800 0112 5500 2000 0312 5510 0303 0216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REMESSA VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 045/0083934

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220146639453 08/07/2022 14:19:04

02.836.248/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F.: 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO: 08/07/2022

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE / FAX: 016-3953-1716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA (NÚMERO - VENCIMENTO - VALOR)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76.722,00	9.206,64	0,00	0,00	74.307,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	2.414,97	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				76.722,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAXIPOWER TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA

FRETE POR CONTA: 0 - Contr/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF: 30.738.962/0001-03

ENDEREÇO: ROD ERS 122 KM 56, 1055

MUNICÍPIO: FARROUPILHA

UF: RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 045/0110257

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: VOLUME(S)

MARCA: BARRFAB

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 354,000

PESO LÍQUIDO: 244,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
202[272098]	MESA CIRURGICA MOTORIZADA BF683 TD PEDIDO:19084 TP EMB:NACIONAL TUBULAR BASE RETANGULAR ABS TAMPO 500MM FENOLITE COLCHONETES EM PU CABECEIRA ESTREITA PERNAS BIPARTIDAS EM V FENOLITE 500MM C/ ARCO DE NARCOSE C/ APOIO DE BRACOS PADRAO QTDE BRA PAD:1 PAR C/ APOIO DE OMBROS C/ PORTA COXAS PORTA COXA PADRAO QTDE PTA CX PAD:1 PAR S/ ACESS OPCIONAIS_ADESIVOS EM PORTUGUES Serie(s):0155570622	94029010	000	6116	UN	1,0000	53.439,225100	53.439,23	55.176,00	6.621,12	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

EM CASO DE AVARIA NAO RECEBER A MERCADORIA CONTATE-NOS IMEDIATAMENTE. CERTIFICAÇÕES: ABNT NBR ISO 9001; ABNT NBR ISO 13485; BPF - ANVISA. PORTARIA INMETRO ABNT NBR IEC 60601-1; ABNT NBR IEC 60601-1-2; ABNT NBR IEC 60601-1-4; ABNT NBR IEC 60601-2-46; MARCAÇÃO CE; FDA. "Ipi destacado nf de venda"

Valor de IPI da nota de faturamento antecipado destacado nas despesas acessórias. IPI R\$: 2.414,97

Base de Cálculo de ICMS para o Diferencial de Aliquota R\$76.722,00

Valor do ICMS conforme Emenda Constitucional 87 para UF de destino (SP): R\$4.603,32

Valor do ICMS conforme Emenda Constitucional 87 para UF de origem (RS): R\$0,00 BASE DE CÁLCULO DE ICMS

ACRESCIDA COM IPI DE R\$ 2414,98. ESTA MERCADORIA REFERE-SE AO FATURAMENTO ANTECIPADO CFE NF 30847 DE 02/06/2022 COM DESTAQUE DE IPI. IPI DESTACADO NA NF DE VENDA ANTECIPADA.

PEDIDO(S): 19084

RESERVADO AO FISCO

1.627

BARFAB

technology for people

**BARRFAB IND COM IMP EXP EQUIP
HOSPITALARES LTDA**

RUA MARIO ELY, 271-DIST INDUSTRIAL - CINQUENTENARIO
FARROUPILHA - RS - BRASIL
CEP: 95174-320 - FONE: (54)2628-8809

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
N° 31255
SÉRIE 2
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4322 0702 8362 4800 0112 5500 2000 0312 5510 0303 0216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220146639453 08/07/2022 14:19:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

045/0083934

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.


02.836.248/0001-12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (continuação)

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
3024[272106]	ACES. KIT ACESS. OPCIONAIS KIT ORTOPEDICO E TRAUMATOLOGICO PEDIDO:19084 MOD. MESA:MESA CIR. MO BF683 TD BASE RETANGULAR ABS TAMPO 500MM FENOLITE C/ KIT ORTOPEDICO TAMPO SUP. DESC. SACRO:LONGO EM INOX C/ SUPORTE TRACAO TIBIA C/ APOIO DECUBITO QUADRIL C/ TRACAO DE MAO STANDARD TRACAO INOX C/ BOTA ORTOP. DE COURO QTD BOTA DE COURO:1 PAR Lote(s): 4755400	94029090	000	6116	UN	1,0000	20.867,796600	20.867,80	21.546,00	2.585,52	0,00	12	0

220590077995422-0001		Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento	DARE-SP 01 - Código de Receita - Descrição		02 - Código do Serviço - Descrição	19 - Qtde Serviços: 1	
			Documento Detalhe	046-2	ICMS - regime periódico de apuração		SEFAZ - 404601 - ICMS- OPERAÇÕES PRÓPRIAS- RPA (04601)
15 - Nome do Contribuinte Barrfab Ind Com Imp Exp Equipamentos Hospitalares			03 - Data de Vencimento 08/07/2022	06 -	09 - Valor da Receita R\$ 4.603,32	12 - Acréscimo Financeiro R\$ 0,00	
16 - Endereço RUA MARIO ELY, 271, BAIRRO CINQUENTENARIO FARROUPILHA RS			04 - Cnpj ou Cpf 02.836.248/0001-12	07 - Referência 07/2022	10 - Juros de Mora R\$ 0,00	13 - Honorários Advocatícios R\$ 0,00	
18 - Nº do Documento Detalhe 220590077995422-0001 Emissão: 08/07/2022			17 - Observações NF 31255 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 08/07/2022.		08 -	11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração R\$ 0,00	14 - Valor Total R\$ 4.603,32

85220000046-5 03320185112-8 20590077995-4 42220220708-7

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais			DARE-SP	
				Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Barrfab Ind Com Imp Exp Equipamentos Hospitalares			07 - Data de Vencimento 08/07/2022		
02 - Endereço RUA MARIO ELY, 271, BAIRRO CINQUENTENARIO FARROUPILHA RS			08 - Valor Total R\$ 4.603,32		
03 - CNPJ Base / CPF 02.836.248	04 - Telefone (54)2628-8810	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1		09 - Número do DARE 220590077995422	
06 - Observações NF 31255 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 08/07/2022.			Emissão: 08/07/2022		
10 - Autenticação Mecânica				Via do Contribuinte	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.09.07
Q#86300486

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: BARRFAB IND E COM IMP EXP
AGENCIA: 486-3 CONTA: 57.622-0
EFETUADO POR: ARION JOSE BARRETTI

=====

Convenio	SEFAZ/SP-AMBIENTEPAG		
Codigo de Barras	85820000046-5	03320185112-8	
	20590077995-4	42220220708-7	
Banco do Brasil			001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO:			486
TERMINAL DE RECOLHIMENTO:			486
CANAL DE PAGAMENTO:			Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO:			15:09:00
DATA DA TRANSAÇÃO:			08/07/2022

DARE-SP/GNRE - SEFAZ/SP

Data do pagamento		08/07/2022
Nr de controle- Dare-SP		220590077995422
Valor Total		4.603,32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT 126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO
PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 070812
AUTENTICACAO SISBB:
5.DF6.D05.875.CD4.B5E

Via do Contribuinte

Transação efetuada com sucesso por: J0799073 ARION JOSE BARRETTI.