



santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga

Pirassununga, 14 de Agosto de 2020.

Of. Prov. 291 /2020

Á

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário
Dr. Edgar Saggioratto

**PRESTAÇÃO DE CONTA PARCIAL DO CONVÊNIO – 011/2020 – RECURSO
ESTADUAL – CONFORME RESOLUÇÃO SS 41 DE 27 DE MARÇO DE 2020 –
LEIS FEDERAIS Nº 13.019/2004 E LEI Nº 13.204/2015 – DECRETO MUNICIPAL Nº
7.509 DE 24 DE ABRIL DE 2020- COMPETENCIA 07/2020.**

Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima,
conforme **CLAUSULA SEXTA**, do termo de convenio acima.

Sem mais,

Atenciosamente

Edinaldo Barbosa Lima
Edinaldo Barbosa Lima

Provedor

*Recd
6/8
18/08/2020*



santa casa de misericórdia de pirassununga

**ANEXO RP 17 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS –TERMO DE
CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR : Prefeitura Municipal de Pirassununga

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

CNPJ: 54.848.361/0001-11

ENDEREÇO/CEP: Avenida Newton Prado, 1883 – Centro – Pirassununga - Sp

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Edinaldo Barbosa Lima

CPF: 059.557.349-53

OBJETO DO CONVÊNIO - Estrutura Médico Hospitalar para Atendimento a pacientes aos
Pacientes com suspeita ou diagnósticos confirmados de Covid 19

EXERCÍCIO: 2020 – Prestação de Conta Parcial

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 011/2020	28/04/2020	22/04/2020 A 21/08/2020	90.000,00

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$) MUNICIPAL
TOTAL				
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				35.000,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. 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)				35.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				35.000,00



santa casa de misericórdia de pirassununga

- (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 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA, indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
8 Medicamentos				
Manutenção de Equipamento Hospitalar-Centro Cirúrgico	27.695,90		27.695,90	
Outros materiais de consumo – EPIs e Insumos Hospitalares				
TOTAL	27.695,90		27.695,90	

(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.



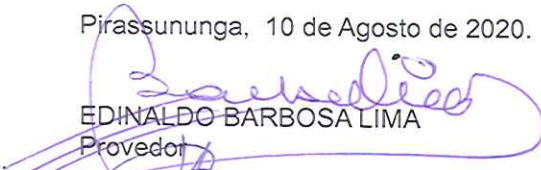
santa casa de misericórdia de pirassununga

- 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**s, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

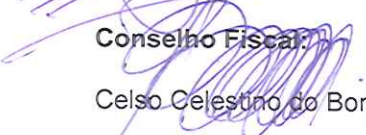
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DO SALDO ANTERIOR	35.000,00
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	0,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	27.695,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	7.304,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	7.304,10

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 Conveniente.

Pirassununga, 10 de Agosto de 2020.


EDINALDO BARBOSA LIMA

Provedor


Conselho Fiscal:

Celso Celestino do Bonfim

Membro Efetivo

CPF. 552.511.538-72


Lórisval Rodrigues

Membro Efetivo

CPF. 329.385.278-53


Egídio Montanheiro

Membro Suplente

CPF. 022.747.368-04



Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISERIC PRO STA C

Conta: 0334 / 003 / 00001605-6

Data: 03/08/2020 - 09:01

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	34.865,00 C
15/07/2020	115842	ENVIO TED	23.100,00 D	11.765,00 C
15/07/2020	116342	ENVIO TED	2.030,00 D	9.735,00 C
15/07/2020	121887	ENVIO TED	750,00 D	8.985,00 C
15/07/2020	122317	ENVIO TED	1.815,90 D	7.169,10 C
15/07/2020	115842	DOC/TED INTERNET	10,00 D	7.159,10 C
15/07/2020	116342	DOC/TED INTERNET	10,00 D	7.149,10 C
15/07/2020	121887	DOC/TED INTERNET	10,00 D	7.139,10 C
15/07/2020	122317	DOC/TED INTERNET	10,00 D	7.129,10 C
27/07/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	7.080,10 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Pirassununga, 10 de Agosto de 2020.

Secretaria Municipal da Saúde

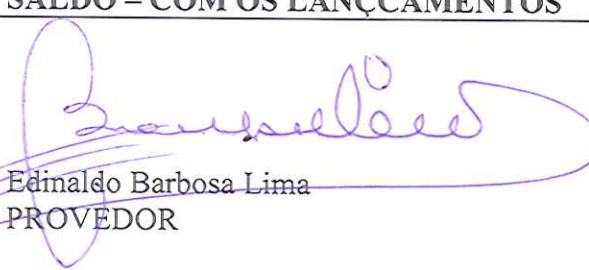
Setor de Prestação de Conta

**CONVÊNIO 11/2020 – ESTRUTURA MÉDICO-HOSPITALAR – COVID-19 –
JUSTIFICATIVA – SALDO BANCÁRIO**

Tendo em vista ao saldo apresentado no Extrato Bancário com o Saldo apurado no Anexo RP 17, informamos abaixo ao que se refere e faremos a regularização no decorrer do mês de Agosto de 2020.

Valores em Reais – Anexo RP 17

VALOR DO SALDO ANTERIOR	35.000,00
RENDIMENTOS	0,00
TOTAL DE PAGAMENTOS	27.695,90
SALDO DISPONÍVEL	7.304,10
SALDO BANCÁRIO EM 31/07/2020 – CONFORME EXTRATO	7.080,10
DEPOSITO A SER EFETUADO PARA COBRIR – JRS + TARIFAS	224,00
SALDO – COM OS LANÇAMENTOS	7.304,10


Edinaldo Barbosa Lima
PROVEDOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
000002602

1605-6

Data da Emissão	15/07/2020	Competência	07/2020	Código de Verificação	R4UI5KAS8
Número do RPS		No. da NFS-e sub.		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	L & M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME			
	Nome Fantasia				
	CNPJ/CPF	08.848.018/0001-50	Inscrição Municipal	12539701	Município RIBEIRÃO PRETO - SP
	Endereço e Cep	RUA ABRÃO BOAINAIM, 352 - RIBEIRÂNIA CEP: 14096-700			
	Complemento:		Telefone:		e-mail:

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga				
CNPJ/CPF	54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal	398500	Município	Pirassununga
Endereço e CEP	AVENIDA Newton Prado		1883	BAIRRO Centro 13631045	
Complemento:		Telefone:	(019) 3565-8100	e-mail:	leandrorossi@santacasapirassununga.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviço do Conserto

Valor aproximado dos tributos R\$ 4.273,50 (18,5%), referente manutenção corretiva dos respiradores Bennett 840, n/s 1219070222 e Carmel, n/s 1922, serviço de troca de sensores e válvula, calibração de células Q1, Q2, Q3 e sensores, troca de teclado, reparo em placa PCI, verificação de cabos e flats.

Vencimento: 15/07/2020 - R\$ 23.100,00 / Banco do Brasil - AG 6504-8 - C.c 62323-7

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.15 / 00140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOSP., ORTOPEDICOS, LABORATORIAIS...

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	23.100,00	Natureza Opreação		Valor dos Serviços - R\$	23.100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	23.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %	5
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	23.100,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS - R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.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 ICMS.

Lei Fed 13019/2014
Lei Fed 1204/2015

PCC M. 7509
Data: 28/04/20
Inscrição Nº 11/2020
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 23100,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: R\$ 23100,00

Conferir com o Original



Equipamentos Hospitalares

TERMO DE COMPROMISSO

Nos Cuidados, Irmandade da Santa de Misericórdia de Pirassununga.

Declaro para os devidos que a empresa L&M Equipamentos Hospitalares ME, CNPJ: 08.848.018/0001-50, se compromete a entregar em até 20 dias úteis o equipamento abaixo relacionado:

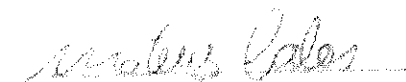
Item: Ventilador Pulmonar - Marca: KTK - Modelo: Carnel - N/s 1922 - Patrimônio: 7368
Valor da Proposta: R\$ 8.200,00 - OS 202001033

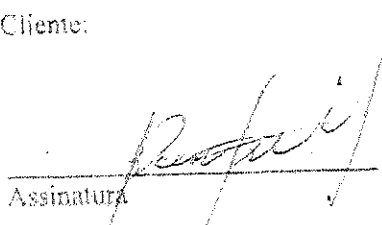
A realização dos serviços de manutenção corretiva, está pendente, pois depende da entrega de peças, oriunda do fabricante, a mesma requer importação e apresentou atraso devido a atual pandemia.

Realização: 18 de julho de 2020.

Empresa:

Cliente:


Assinatura


Assinatura

CARIMBO:

CARIMBO:

08848018/0001-50

L&M EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME

Rua Augusto Bordini, 348

Nova Ribeirânia - SP - CEP 14096-700

PIRASSUNUNGA - SP

Data: 15 de 07 2020.

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Rua Augusto Bordini, 348 - Nova Ribeirânia - Ribeirão Preto - SP - CEP 14096-700

assistencia@lcmhospitalar.com.br

Fone / Fax: (16) 3917-2626



Equipamentos Hospitalares

2

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.848.018/0001-50
RUA ABRÃO BOAINAIN, 352
NOVA RIBEIRANIA, RIBEIRÃO PRETO
FONE(S) (16) 3234-4440
RIBEIRÃO PRETO, 16/06/2020

À/AO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ 54.548.361/0001-11
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO:
CIDADE: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-045
FONE: (019) 3565-8100
ATT:

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202001033

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Equipamento			
Descrição:	VENTILADOR PULMONAR CARMEL (KTK)		
Fabricante:	KTK	Modelo:	CARMEL
Nº de Série:	1922	Patrimônio:	7368
		Código:	VP-0033
Serviços			
Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Total
1 MANUTENÇÃO CORRETIVA	1	8.200,00	8.200,00
REPARO DA PCB PRINCIPAL (CPU) TROCA DO TECLADO DE MEMBRANA AJUSTE E CALIBRAÇÃO DOS SENSORES DE FLUXO			
VERIFICAÇÃO GERAL DE CONTATOS E CONEXÕES CABOS E FLATS CALIBRAÇÃO GERAL EMISSÃO DE RELATÓRIO DE TÉCNICO			
TESTES E PERFORMANCE			
SubTotal			8.200,00
Condições Gerais			

Prazo de Entrega: 30 dias
Forma de Pagamento: À VISTA
Validade Garantia: 90 dias
Validade da Proposta: 15 dias

Frete: FOB

Total: R\$ 8.200,00

Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO

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

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	José Roberto das Reis
Em:	18/06/20

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

BRUNA FREITAS

Programador(A) De Manutenção
(16) 3234-4440

54.848.361/0001-11
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883
CENTRO - CEP 13631-040
PIRASSUNUNGA - SP

Mattias
Inet. Manutenção

(16) 99211-9666

25/06/2020

falado em
c/ 10 dias
08/06



Equipamentos Hospitalares

2

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.848.018/0001-50
ENDEREÇO: RUA ABRÃO BOAINAIN N.º 352
BAIRRO NOVA RIBEIRÂNIA, CEP 14.096-700
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO / SP
TEL: (16) 3234-4440
RIBEIRÃO PRETO, 28/05/2020

À/AO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ 54.548.361/0001-11
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO:
CIDADE: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-045
FONE: (019) 3565-8100
ATT:
COMPRAS@SANTACASAPIRASSUNUNGA.COM.BR

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202000397

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Equipamento			
Descrição:	VENTILADOR PULMONAR 840 VENTILATOR SYSTEM (PURITAN BENNET)		
Fabricante:	PURITAN BENNET	Modelo:	840 VENTILATOR SYSTEM
Nº de Série:	1219070222	Patrimônio:	6594
		Código:	VP-0017
Serviços			
Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Total
1 AJUSTE / REPARAÇÃO	1	14.900,00	14.900,00
REPARO DO BLOCO DE EXALAÇÃO, TROCA DO SENSOR DE FLUXO, TROCA DA VÁLVULA DE EXALAÇÃO, CALIBRAÇÃO DOS SENSORES DE FLUXO Q1, Q2 E Q3, TROCA DO SENSOR DE OXIGÊNIO, CALIBRAÇÃO DO SENSOR DE OXIGÊNIO, CALIBRAÇÃO BAROMÉTRICA, CALIBRAÇÃO VÁLVULA DE EXALAÇÃO.			
Subtotal:			R\$14900,00
Condições Gerais			

Prazo de Entrega: 30 dias, 15 dias
Forma de Pagamento: À VISTA
Validade da Garantia: 90 dias
Validade da Proposta: 15 dias

Frete: FOB

Total R\$14900,00

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:	João Roberto dos Reis
Em:	18/06/20

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

BRUNA FREITAS

Programador(A) De Manutenção
(16) 3234-4440

54.848.361/0001-11
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883
CENTRO - CEP 13631-040
PIRASSUNUNGA - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
000002601

1605-6

Data da Emissão	15/07/2020	Competência	07/2020	Código de Verificação	REE4THDGB
Número do RPS		No. da NFS-e sub.		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	L & M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME			
	Nome Fantasia				
	CNPJ/CPF	08.848.018/0001-50	Inscrição Municipal	12539701	Município RIBEIRÃO PRETO - SP
	Endereço e Cep	RUA ABRÃO BOAINAIM, 352 - RIBEIRÃO CEP: 14096-700			
	Complemento:		Telefone:		e-mail:

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga				
CNPJ/CPF	54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal	398500	Município	Pirassununga
Endereço e CEP	AVENIDA Newton Prado		1883	BAIRRO Centro 13631045	
Complemento:		Telefone:	(019) 3565-8100	e-mail:	leandrorossi@santacasapirassununga.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviço do Conserto

Valor aproximado dos tributos R\$ 375,55 (18,5%), referente manutenção corretiva do Cardiotocógrafa TOITU, n/s 8315N31, patrimônio 001088, serviço de verificações, limpeza e regulagem.

Vencimento: 15/07/2020 - R\$ 2.030,00 / Banco do Brasil - AG 6504-8 - C.c 62323-7

Código do Serviço - Atividade

14.01 / 14.01.15 / 00140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOSP., ORTOPEDICOS, LABORATORIAIS...

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.030,00	Natureza Opreação		Valor dos Serviços R\$	2.030,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.030,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.030,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãoprto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal.

Caixa Econômica - 1505-0

Lei 15 Fed. 12019/2019

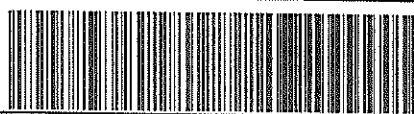
11 13204/2015

Orgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 2030,00

RECURSOS PRÓPRIOS
Valor: R\$ 2030,00

Confira com o Original

FISCAL AO LADO		Nº 000016248
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Hcenter PRODUTOS HOSPITALARES	Hcenter COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI ME RUA ABRÃO BOAINAIM, 348 NOVA RIBEIRÂNIA RIBEIRÃO PRETO / SP TEL: (16) 3917-2620 CEP: 14096-700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 0 - ENTRADA ☒ 1 Nº 000016248 FL- 1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0704 5767 6900 0103 5500 1000 0162 4819 9821 9751 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200589591657 15/07/2020 14:19:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582606774113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.576.769/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga		CNPJ 54.848.361/0001-11	DATA DA EMISSÃO 15/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA - Newton Prado 1883	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO - Centro	CEP 13631-045	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2020
MUNICÍPIO Pirassununga	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.815,90	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.815,90	
DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL Cliente Retira Mercadoria		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO Ribeirão Preto		UF SP	CNPJ / CPF 04.576.769/0001-03
QUANTIDADE 0	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

FATURA								
DUPLICATA 001	VENCIMENTO 15/07/2020	VALOR 1.815,90	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
06050	Transdutor UC para Cardiotocógrafo BT-300 - (Contracção Uterina) Trib aprox R\$: 94,25 Federal e 183,60 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4.	90181990	0102	5102	UN	1,00	1.530,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08447	Adesivo Frontal Teclas BT-300 Trib aprox R\$: 38,77 Federal e 50,38 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4.	90330000	2102	5102	PC	1,00	279,90	279,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06217	Cabo para Marcador de Eventos Trib aprox R\$: 0,42 Federal e 0,72 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 801EC4.	85444200	0102	5102	UN	1,00	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leg. Fed. 13019/2014
 Leg. Fed. 1304/2008
 Data: 24/04/2020
 Convenio Nº 011/2020
 Orgão: PM. PIRASSUNUNGA
 Valor: R\$ 1.815,90

DADOS DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102.387.01	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente proposta 202000098, troca de peças e acessórios, em atendimento a corretiva de Cardiotocógrafo BT-300, n/s AANC60173. Vencimento: 15/07/2020 - R\$ 1.815,90 / Banco do Brasil - AG 6504-8 - C.c 57591-7.	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da
NFS-e
000000608

Data da Emissão	15/07/2020	Competência	07/2020	Código de Verificação	ZBZLT2XWM
Número do RPS		No. da NFS-e sub.		Local da Prestação	Ribeirão Preto

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME			
	Nome Fantasia				
	CNPJ/CPF	04.576.769/0001-03	Inscrição Municipal	10238701	Município RIBEIRÃO PRETO - SP
	Endereço e Cep	RUA ABRÃO BOAINAIM, 348 - RIBEIRÂNIA CEP: 14096-700			
	Complemento:		Telefone:		e-mail:

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga				
CNPJ/CPF	54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal	398500	Município	Pirassununga
Endereço e CEP	AVENIDA Newton Prado	1883	BAIRRO Centro	13631045	
Complemento:		Telefone:	(019) 3565-8100	e-mail:	leandrorossi@santacasapirassununga.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviço do Conserto
Valor aproximado dos tributos R\$ 138,75 (18,5%), referente manutenção corretiva do Cardiotocógrafo BT-300, n/s AANC60173, serviço de verificação dos cabos e flats; funcionamento da impressão, transdutor DOP, troca de cabo do marcador de eventos, painel policarbonato, troca do transdutor UC e testes de performance.

Vencimento: 15/07/2020 - R\$ 750,00 / Banco do Brasil - AG 6504-8 - C.c 57591-7

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.15 / 00140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOSP., ORTOPEDICOS, LABORATORIAIS...

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	0	COFINS	0	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	0
-----	---	--------	---	---------	--	-----------	--	-----------	---

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	750,00	Natureza Opreação	Valor dos Serviços R\$	750,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	750,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	750,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	18,75	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.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.

Lei 11- Fod 13014/2014
Lei 11- Fod 13204/2015

Lei: 11- Fod 13014/2014
Data: 24/07/2020
Orgão: R.M. PIRASSUNUNGA
Valor: R\$ 750,00

RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:

Conferir com o Original
Data:



Hcenter COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIREL

CNPJ: 04.576.769/0001-11

ENDEREÇO: RUA ABRÃO BOAINAIN N.º 348

BAIRRO NOVA RIBEIRÂNIA, CEP 14.096-700

CIDADE: RIBEIRÃO PRETO / SP

TEL: 16 3917-2620 / 3234-4440

RIBEIRÃO PRETO, 08/08/2020

À/AO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ 54.848.361/0001-11

AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO:

CIDADE: PIRASSUNUNGA UF: SP CEP: 13631-040

FONE: (19) 3565-8100

ATT:

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202000098

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Equipamento				
Descrição:	CARDIOTOCÓGRAFO BT 300 (WEM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA.)			
Fabricante:	WEM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA.	Modelo:	BT 300	
Nº de Série:	AANC60173	Patrimônio:	007095	Código: CT-0008
Peças				
Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Desconto	Total
1 PAINEL FRONTAL BT 300	1	279,90	0,00	279,90
2 TRANSDUTOR UC BISTOS BT-300	1	1.530,20	0,20	1.530,00
Subtotal				1809,9
Serviços				
Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Desconto	Total
1 AJUSTE / REPARACAO	1	756,00	0,00	756,00
VERIFICAR CABOS E FLATS; VERIFICAR FUNCIONAMENTO DA IMPRESSÃO; VERIFICAR TRANSDUTOR DOP; TROCA DO CABO DO MARCADOR DE EVENTOS; TROCA DO PAINEL POLICARBONATO; REPAR TRANSDUTOR UC; REALIZAR TESTES DE PERFORMANCE.				
Subtotal				756
Condições Gerais				
Prazo de Entrega:	30 dias	Frete:	FOB	Valor: \$ 2.566,10
Forma de Pagamento:	À VISTA			Desconto: \$ 0,20
Validade da Garantia:	90 dias			
Validade da Proposta:	15 dias			
Total				\$ 2.565,90

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:	JOSE Roberto Reis
Em:	18/08/2020

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

BRUNA FREITAS

manutencao@hcenterhospitalar.com.br

Assistência Técnica

(16)3917-2620, (16)3234-4440

54.848.361/0001-11
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883
CENTRO - CEP 13631-040
PIRASSUNUNGA - SP

DESCRIPTIVO NOTAS PIRASSUNUNGA

NOTAS EMITIDAS PELA L&M

1ª NOTA: "Valor aproximado dos tributos R\$ 375,55 (18,5%), referente manutenção corretiva do Cardiotocógrafo TOITU, n/s 8315N31, patrimônio 001088, serviço de verificações, limpeza e regulagem, aprovado por e-mail pelo Sr. José Roberto" ①

OBS: Valor da nota fiscal R\$ 2.030,00 (inclui serviço de incubado, não citado) – **NOTA DE SERVIÇO**

2ª NOTA: "Valor aproximado dos tributos R\$ 4.273,50 (18,5%), referente manutenção corretiva dos respiradores Bennett 840, n/s 1219070222 e Carmel, n/s 1922, serviço de troca de sensores e válvula, calibração de células Q1, Q2, Q3 e sensores, troca de teclado, reparo em placa PCI, verificação de cabos e flats, aprovado por e-mail pelo Sr. José Roberto" ②

OBS: Valor da nota fiscal R\$ 23.100,00. – **NOTA DE SERVIÇO**

NOTAS EMITIDAS PELA HCENTER

3ª NOTA: " Valor aproximado dos tributos R\$ 138,75 (18,5%), referente manutenção corretiva do Cardiotocógrafo BT-300, n/s AANC60173, serviço de verificação dos cabos e flats; funcionamento da impressão, transdutor DOP, troca de cabo do marcador de eventos, painel policarbonato, troca do transdutor UC e testes de performance, aprovado por e-mail pelo Sr. José Roberto" ③

OBS: Valor da nota fiscal R\$ 750,00 – **NOTA DE SERVIÇO**

4ª NOTA: " Referente proposta 202000098, troca de peças e acessórios, em atendimento a corretiva do Cardiotocógrafo BT-300, n/s AANC60173, aprovado por e-mail pelo Sr. José Roberto"

OBS: Valor da nota fiscal R\$ 1.815,90 – **NOTA FISCAL DE VENDA**

OBS: As descrições em negrito não está descrito no corpo de descrição da nota.

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE A COMPROVAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS (ORÇAMENTO DE ÚNICO FORNECEDOR)

Considerando as diversas opção e disponibilidade de prestadores de serviços em manutenções em equipamentos médico- hospitalares, atuando no atuação no mercado, reunir três ou mais orçamentos tem sido um fato impossível pelas razões abaixo justificadas:

São esclarecimentos de técnicos e empreendedores da Manutenção dos Equipamentos Médico-Hospitalar, as dificuldades para apresentarem orçamentos sem as aberturas dos equipamentos nas bancadas de serviços devido a necessidade da utilização dos equipamentos de apoio de aferições e verificações de parâmetros. Quase sempre, as manutenções são direcionadas às empresas que são contratadas pela Fabricante para a certificação da manutenção, inclusive, das garantias de fabricação.

Também, são fatores predominantes e preponderantes, as distribuições de peças com restrição somente aos credenciados pelo fabricante com os custos suportáveis.

As manutenções e visita dos técnicos “ In loco” não garante orçamento para definição do conserto por razões logística ou questão de inviabilidade de custo nas visitas sem a certeza da manutenção realizadas e faturada, o que impossibilita obtenção de mais de um orçamento.

Razão da emergência e solução dos consertos dos respectivos equipamentos, não houve outra solução à Entidade determinar o conserto dos respectivos equipamentos pelas empresas credenciadas pelas prestadoras de serviços em manutenções credenciadas

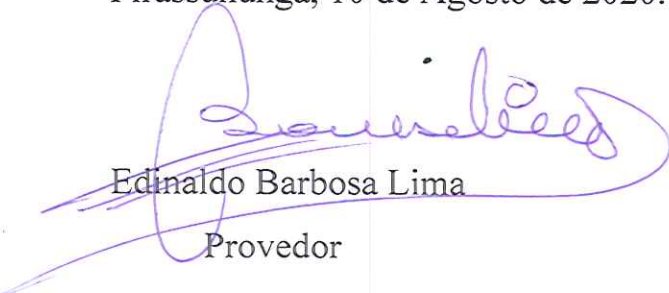


santa casa de misericórdia de pirassununga

pelos respectivos fabricantes que possuem o comprometimento com a agilidade e garantia de serviço para evitar prejuízo na assistência e suporte do COVID-19.

Dessa forma fica justificada a necessidade urgente das manutenções sem o acompanhamento de mais orçamento, além dos prestadores, correspondentes ao Processo e Convênio em questão de nº 11/2020, firmado entre a IRMANDADE DA SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA E SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRASSUNUNGA.

Pirassununga, 10 de Agosto de 2020.



Edinaldo Barbosa Lima

Provedor