

Renault do Brasil S/A

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4121 1200 9134 4300 0173 5501 4001 0443 7816 2766 9208

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

Nº1044378  
SÉRIE 14  
FL 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

RENULT Av Renault, 1300  
Borda do Campo-Sao Jose dos Pinhais-PR  
Fone: (41)3380-2000 Cep: 83.070-900

UNIDADE DA OPERAÇÃO  
d prod.est.opr.cpr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210272641867 08/12/2021 01:54:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10200005

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
025482246

CNPJ  
00.913.443/0001-73

REMISSOR / REMETENTE

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro  
10.739.225/0018-66

DATA DA EMISSÃO  
08/12/2021

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
56.200-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
TEOBALDO GOMES TORRES, 510

FONE/FAX  
8738731192

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TURA / DUPLICATA

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78.051,05	9.366,13	106.248,95	12.749,87	172.381,59
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	11.918,41	184.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

59.105.262/0011-35

TRANSPORTES ESPECIALIZADO

MUNICÍPIO

PR 4125506

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9014087939

ENDEREÇO  
DOUTOR MURICI 3333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ST			3.500,000	2.067,000

ANOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ICMS/ST	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
87042	903 M4 2021 2022 Class: 63YMAF4MENJ118371 Cor 389 BRANCO 389 Potência : 130cv Peso Líquido : 2.0670 Peso Bruto : 3.5000 Serial ENJ118371 Combustível 03 DIESEL Número de Motor M9TDBE2C054767 CMKG 55002 Distância entre eixos 4332 Ano Modelo 2022 Ano Fabricação 2021 Tipo de Pintura S  Tipo de Veículo 23-MISTO / CAM Espécie de Veículo 2-CARGA VIN N Condição de Veículo 1-ACABADO Código Marca Modelo 243453  Marca: Renault Modelo: Master Furgao (MSU) Versao: FGTR1 323 M4 ( MASTER FUR L3H2 ) Motorizacao: 2.3 Portas: 4 Passageiros: 3 Cambio: MANUAL Injecao: MULTIPONTO Potencia: 130 Cilindradas: 2299 Versao : FGTR1 323 M4 Opcional(s): PKACIA PIS: R\$ 1.956,20 COFINS: R\$ 9.389,77 IPI: R\$ 0,00 PIS de Imp.: R\$ 0,00 COFINS de Imp.: R\$ 0,00				PC	1,0000	172.381,5900	172.381,59	78.051,05	9.366,13	11.918,41	12,00	9,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
017591			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Endereço de Entrega: AV AVENIDA NORTE MIGUEL ARRAS DE, nº 2160 Bairro: ENCRUZILHADA, RECIFE / PE. -  
- 3 - Regime Normal = Lucro Real / ESTALHAMENTO DO ICMS Base de cálculo icms,  
B.Cálculo,aliquota,icms Estado de origem PR 42,55 78.051,05 12,00 9.366,13 Estado de destino PE 57,65  
106.248,95 12,00 12.749,87 Faturamento direto ao consumidor / Convenio ICMS nr. 051/00 de 15/09/00 /  
Local para Preparação e Entrega ao Cliente Final: / REGENCE VEICULOS PECAS E SERVICOS I Endereço: AV  
AVENIDA NORTE MIGUEL ARRAS 2160 RECIFE PE / CNPJ: 09941977000188 Inscricao Estadual: 035883999 /  
Nr. Int. Pat.: 0908353300 / Outras Oper. - Venda Direta Conv. 51/2000 Art. 1o da Lei 10.485/02 Art.  
1o da Lei 10.485/02 Cliente Recebedor da Mercadoria: DIV000970 REGENCE VEICULOS PECAS E SERVICOS L  
CNPJ: 09941977000773 Endereço: RUA 80 330, LPI QD 5 Cidade: JABOATAO DOS GUARARAPES - País: Brasil  
\*\*\*\*\* CNF. CONVENIO 64/06, OCORRENDO ALIENACAO DO VEICULO ANTES DE 08/12/2022 DEVERA SER  
RECOLHIDO O ICMS, CUJO PRECO DE VENDAE VENDA SUGERIDO AO PUBLICO E DE R\$ 242500,00 / De acordo com a  
Del. not. 741 o valor aproximado de tributos e R\$ 45380,38

RESERVADO AO FISCO

EMP/OP: HRFB	
DATA RECIBTO: 08/12/21	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO	AF:
COMPETÊNCIA: 08/2/21	C.CUSTO
RUBRICA	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Iza Matos Conserva Rolim  
DIRETORA ADMINISTRATIVA  
HRFB

Maria Luiza Mota da Silva  
DIRETORA GERAL  
Hospital Regional F. Bezerra



Juazeiro do Norte - CE, 18 de novembro de 2021.

PROPOSTA DE AMBULANCIA UTI SUPORTE AVANÇADO

Por: Terra Santa Renault

Segue abaixo dados do veículo solicitado para a **INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**, CNPJ: 10.739.225/0018-66.

Dados do veículo:

Marca: Renault

Modelo: MASTER

Versão: Furgão L3H2 13M<sup>3</sup>

Cor: Branca

Ano/Modelo 2021/2022

01.01 - CARROCERIA EXTERNA

- ❖ Janela de correr, instalada na porta lateral, padrão automotivo.
- ❖ Janelas traseiras com vidros fixos, padrão automotivo.
- ❖ Adesivagem padrão uti;

01.02 CARROCERIA INTERNA

- ❖ KIT de revestimento Interno nas laterais e teto moldado em painéis de Acrilonitrila Butadieno Estireno (ABS), ou Painéis Reforçados em Fibra de Vidro com 5 mm de espessura.
- ❖ Divisória entre cabine e salão de atendimento original com Janela de Comunicação ou painel em compensado naval de 15 mm, com passagem de comunicação, revestido em fórmica texturizada na cor branca.
- ❖ Piso em compensado naval de 15 mm, recebendo sobre este uma manta vinílica de 5 mm, resistente ao alto trafego.





- ❖ Gabinete, confeccionado em compensado naval de 15 mm, com janelas de correr em acrílico de 4 mm, posicionado na lateral esquerda com Bancada para instalação de equipamentos médicos, cilindro de oxigênio e prancha de imobilização, revestido em fórmica texturizada.
- ❖ Local para bateria auxiliar e inversor de corrente.
- ❖ Instalação de suporte para os equipamentos médicos em barras verticais e argolas sobre a bancada, além do anteparo.
- ❖ Armário aéreo construído em compensado naval de 15 mm, revestido em fórmica texturizada, com comprimento entre 2.200 mm até 3.000 mm (dependendo do carro), altura de 350 mm e largura de 350mm, instalado na lateral esquerda, com janelas de correr em acrílico de 4 mm.
- ❖ Cadeira de Rodas; em duralumínio, dobrável, com sistema de fixação (ancoragem) no piso da ambulância.
- ❖ Banco Baú para 03 acompanhantes com cintos de segurança, lixeira para caixa descartável, construído em compensado de Naval de 15 mm, revestido em fórmica texturizada e com assento, encosto lombar e de cabeça, individuais, estofamento em courvin automotivo de alta resistência;
- ❖ OBS. Ancoragem em chapa de aço de 10 mm, garantindo a segurança dos acompanhantes.
- ❖ Banco Médico (atendente), Retrátil, estrutura em aço, pintado na cor preta, anatômico com base giratória fixa, assento, encosto lombar e de cabeça, com espuma de alta densidade e revestido com courvin automotivo, com cinto de segurança abdominal, cor à definir.
- ❖ Maca retrátil, fabricada com tubos em duralumínio, com suportes de ancoragem para fixação, com colchonete e cintos de segurança. A maca ficará em cima de 02 faixas de aço inox.
- ❖ Barra balaústre fixado longitudinalmente no centro do teto,
- ❖ Suporte de soro e plasma, instalado no tubo balaústre (pega-mão)
- ❖ Suporte Triplo fabricado com tubos de metalon de 20 mm, com 02 cilindros de oxigênio de 16 Lts. e, 01 Cilindro de Ar Comprimido de 16 Lts., com cintas tipo catraca para fixação dos cilindros.





- ❖ Régua Quadrupla, com duas saídas de Oxigênio e 02 de Ar comprimido, com Umidificador, Fluxômetro e Aspirador, Válvula, Manômetro.
- ❖ Suporte para mochila Portátil, com cilindro de oxigênio de 03 litros (1M3) completo, régua, válvula, Fluxômetro, umidificador, chicote e máscara.
- ❖ Kit Oxigênio Portátil com Bolsa Verde:
  - Bolsa para Cilindro de Oxigênio 3 litros
  - Cilindro de 3L sem Oxigênio Medicinal
  - Válvula reguladora com fluxômetro
  - Conjunto de Umidificador
  - Conjunto de cânula de Guedel N° 0, 1, 2, 3, 4, 5
  - 0,42M<sup>3</sup> (Metro Cubico)

❖ 01 Colete imobilizador dorsal Ked Adulto;

❖ 01 imobilizador de Cabeça;

❖ Prancha/Maca de resgate e salvamento:

Com sistema de estabilização, imobilização e emergência e transporte de pacientes vítimas, seguindo as normas exigidas;

#### 01.03 SISTEMA ELÉTRICO

- ❖ Sinalizador óptico acústico em barra linear de LEDs, possuindo 04 (quatro) tons, sirene de 100 Whats e, megafone.
- ❖ 06 (seis) Luminárias com 60 LEDs, 12 volts, SMD 5630, 6,75 W, com lente na cor cristal, com dupla intensidade.
- ❖ 06 (seis) Lanternas sequenciais, instaladas nas duas laterais, sendo 03 de cada lado na cor vermelha(rubi), piscando juntamente com o sinalizador.
- ❖ 01 barra traseira com um farol de embarque 02 (duas) Lanternas sequenciais, instaladas uma em cada extremidade, piscando juntamente com o sinalizador.
- ❖ Painel de Controle Central com chaves disjuntoras térmicas, tomadas de 220 volts via tomada de captação externa e Tomadas de 12 volts instaladas na bancada.





- ❖ Kit Inversor de 12/220 volts (1.000 Watts, Bateria Auxiliar de 100 Ah, Bloqueador de Bateria principal, suportes, chicotes., etc.).
- ❖ Ar Condicionado para o salão de atendimento, 2ª Caixa evaporadora com 52.000 BTUs.
- ❖ Tomada de captação externa.
- ❖ Cabo Extensão 30 metros;
- ❖ 01 Par de Strobos de Led Grade Dianteira;
- ❖ 01 Par de Strobos de Led no para choque;
- ❖ Cabos elétricos superdimensionados, antichama, norma ABNT;

#### 01.04 – GARANTIA

- ❖ Os materiais aplicados na construção são de 1 qualidade, tendo os mesmos 01 [ um ] ano de garantia e assistência técnica permanente.



Imagem Interna Transformação Veículo TECFORM



**BELLAN VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI**  
**CNPJ 18.093.163/0001-21**

---

**TRANSFORMAÇÃO AMBULÂNCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA  
CONFORME NORMAS DA ABNT**

**OBS: TODA PARTE DA TRANSFORMAÇÃO É CONFECCIONADA EM FIBRA DE VIDRO PARA FACILITAR A LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO E PARA MELHOR ESTABILIDADE NO VEÍCULO (MENOS PESO)**

Isolamento termo – acústico sem emendas para total assepsia, conforme ABNT NBR 14.561/2000; revestimento interno nas laterais e teto em (PRFV) Fibra de vidro, conforme ABNT NBR 14.561/2000; piso antiderrapante em fibra de vidro, conforme ABNT NBR 14.561/2000; Três armários superiores com portas deslizantes em acrílico e um armário para equipamento médico com compartimento para as pranchas confeccionado em Fibra de Vidro de cor clara, duas balaústras para equipamentos médicos, conforme ABNT NBR 14.561/2000; balcão com bancada para medicamentos, local para guarda e fixação de prancha, local para dois cilindros de oxigênio 16 litros confeccionado em Fibra de Vidro de cor clara, duas portas deslizantes em acrílico para guardar equipamentos e local para armazenamento de bateria; Banco do assistente com poltrona anatômica fixa com cintos de segurança; Banco baú na lateral em fibra de vidro para 03 pessoas com cintos de segurança individual, estofamentos em courvin de alta resistência, com encosto de cabeça, assentos e encostos das costas individuais; maca retrátil com comprimento de 1.95 mt, cabeceira voltada para frente do veículo, com pés dobráveis, sistema escamoteável, provida de rodízios confeccionados em materiais resistentes a oxidação, pneus de borracha maciça, sistema de freios com trava de segurança para evitar o fechamento involuntário das pernas da maca quando na posição estendida, projetada de forma a permitir a rápida retirada e inserção da vítima no compartimento da viatura, com a utilização de um sistema de retração dos pés acionado pelo próprio impulso da maca para dentro e para fora do compartimento, podendo ser manuseada por apenas uma pessoa, 03 cintos de segurança fixos à mesma, equipada com travas rápidas, que permitam perfeita segurança e desengate rápido, sem riscos para a vítima, provida de sistema de elevação do tronco do paciente em pelo menos 45 graus e com a capacidade mínima de 100 kg; iluminação interna com 03 luminárias alógenas no teto e 04 Luminárias em Leds; 01 Farol de embarque instalado sobre a porta traseira; 02 tomadas internas 2P+T 110 Vca; 02 Tomada Interna 12 Vcc; Inversor de voltagem 2000Watts com bateria auxiliar de 100ª, sinalização barra com sirene de 100 watts eletrônica e 05 tons; luzes de advertência fixadas nas laterais do veículo, sendo três em cada lado e 02 na traseira; sistema de oxigênio com suporte para cilindro de 16 litros; instalação de dois cilindros de oxigênio de 16 litros com válvula e manômetro; um c, régua de oxigênio de 03 pontas com fluxômetro / aspirador / cilindro portátil de oxigênio completo; 01 prancha longa em polietileno ;01 prancha curta em polietileno; umidificador; instalação de 01 ventilador; instalação de 01 exaustor; vidro fixo e com película jateada nas duas portas traseiras; vidro de correr e com película jateada na porta lateral; Abertura de acesso para o compartimento do paciente; cadeira de rodas; instalação de 02 suportes para Soro fixado no balaústre; balaústre fixado no teto; acabamentos em sicaflex (vedação de todos os cantos existentes); reforço fixado no piso, embaixo de todas as rodas da maca em alumínio; acompanhado de CCT (Comprovante de Capacitação Técnica) e Certidão de adequação e legislação do trânsito (CAT) para fins emplacar o veículo . Ar condicionado para paciente. Alarme de ré. Layout corporativo: a combinar.

**BELLAN VEÍCULOS ESPECIAIS EIRELI**  
**CNPJ 18.093.163/0001-21**

---

**VALOR: R\$ 295.500,00**

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30% NA ASSINATURA DO CONTRATO E 70% NA RETIRADA DO VEICULO**

**TODOS OS IMPOSTOS JÁ ESTÃO INCLUSOS NA PROPOSTA**

**PRAZO DE ENTREGA APROXIMADAMENTE 65 DIAS**

**FRETE: CIF**

**Garantia do veículo: 12 meses ou 100 mil km**

**Garantia da customização: 12 meses**

**CNPJ: 18.093.163/0001-21**  
**BELLAN VEICULOS ESPECIAIS EIRELI**  
**AV FERNANDO GARCIA- 252 - JARDIM SANTA IZABEL**  
**MARIALVA-PR -CEP 86.990-000**



Recife, 17 de novembro de 2021.

Ao  
**INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ**  
**HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - CNPJ: 10.739.225/0018-66**  
**Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 – Centro**  
**CEP: 56200000-Ouricuri-PE**  
**Setor de Compras**

Antecipamos nossos agradecimentos por ter sido a nossa Concessionária escolhida para sua cotação de preço e, conforme solicitação, estamos fornecendo o valor para os veículos descritos abaixo:

**DADOS DA COTAÇÃO SOLICITADA**

Veículo	Equipamentos
<b>DUCATO MAXICARGO 13 M<sup>3</sup> TETO ALTO, MOTOR 2.3 MULTIJET ECONOMY EURO V, 2021/2021, 04 PORTAS SENDO 02 DIANTEIRAS, 01 LATERAL CORREDIÇA, 01 TRASEIRA FOLHA DUPLA, GARANTIA DE 12 MESES SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM.</b>	<b>VEÍCULO ZERO-KILÔMETRO TIPO FURGÃO AMBULÂNCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO, SEM USO ANTERIOR E SEM REGISTRO DE PRIMEIRO EMPLACAMENTO, FORNECIDO POR CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA, EQUIPADO COM DIREÇÃO HIDRÁULICA, AR-CONDICIONADO PARA OS DOIS COMPARTIMENTOS, AIR BAG DUPLO FRONTAL, FREIOS A DISCO NAS 04 RODAS COM ABS, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. EQUIPAMENTOS DA AMBULÂNCIA CONFORME DESCRITIVO ABAIXO RELACIONADO.</b>

QUANTIDADE: 01 unidade

VALOR DO VEÍCULO: R\$ 289.900,00 (duzentos e oitenta e nove mil e novecentos reais)

Observações:

Prazo de entrega: em até 60 (sessenta) dias;

Prazo de Validade da proposta: 30 (trinta) dias;

Condição de Pagamento: à vista, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura

Atenciosamente,

**Jorge Moura**

Supervisor de Vendas Frotista

[E-mail: vendasdireta@italiana.com.br](mailto:vendasdireta@italiana.com.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDE**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 08916645000180

ROD. 018, KM 2.7. SHOPPING CONDE, - CENTRO

CONDE - PB

**Número da NFS-e****26**

Código de Verificação de Autenticidade

**KJ4286UAW**

Data e hora de Emissão da NFS-e

15/03/2022 às 12:31:58

Chave de Acesso

202039800JL3CXKADLX902X90020XYP5

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

Exibibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de incidência do ISS <b>CONDE - PB</b>	Local da Prestação <b>CONDE - PB</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opção Simples Nacional <b>1-Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2-Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno</b>	Competência <b>15/03/2022</b>
Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

Para certificação da autenticidade acesse <http://conde.pb.gov.br>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ 39.887.503/0001-66	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 20213117	Cadastro 020201900	Nome/Razão Social <b>TECFORM CARROCERIAS IMPLEMENTOS RODOVIARIOS</b>
Logradouro ROD BR 101 KM 97, S/N	Complemento COND LOGISTICO MUNDO		Bairro DISTRITO INDUSTRIAL	
CEP 58322-000	Cidade CONDE-PB	Telefone (83) 9863-00264	E-mail GERSON@EACONTABIL.COM	

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ 10.739.225/0018-66	RG/Inscrição Estadual 9010200005	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ</b>
Logradouro <b>OBALDO GOMES TORRES, 510</b>	Complemento		Bairro Centro
Cidade/País 56200-00	OURICURI - PE	Telefone (87) 3873-1192	E-mail

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Kit para instalação de Ambulância. Veiculo Marca Renault Modelo Master Furgao FUR L3H2 Cor Branco Chassi 93YMAF4XENU118371.	R\$ 24000,00	R\$ 24.000,00

EMP/OP: <b>HRFB</b>	
DATA RECIBTO: <b>15/03/22</b>	FUNC. MAT.
Atesto que o material (ais) e/ou serviço (s) foi (ram) recebido (s) e/ou executado (s) de acordo com as especificações.	
Nº COMPROMISSO	AF:
COMPETÊNCIA: <b>Mar/22</b>	CUSTO
RÚBRICA	CONTRATO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

Maria Luiza Mota da Silva  
DIRETORA GERAL  
Hospital Regional F. bezeria

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Especifico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 14.01	Alíquota 2 %	Atividade do Município 000014.0000001	Código CNAE 4520001	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 24.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.000,00	Total do ISS R\$ 480,00	ISS Retido 02-Não
					Desconto R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	-----------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

BANCO: SICRED  
AG:2201 / CC:67090-1  
CNPJ:39.887.503.0001-66 PIX TECFORM CARROCERIA

RECEB(EMOS) DE **TECFORM CARROCERIAS IMPLEMENTOS** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **26** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **KJ4286UAW**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

*Iza Matos Conserva Rolim*  
DIRETORA ADMINISTRATIVA  
HRFB



Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**PERNAMBUCO**

**3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO O ESTADO DE PERNAMBUCO, ATRAVÉS DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE-SES/PE E, DO OUTRO LADO, O INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP, QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, PARA OPERACIONALIZAR A GESTÃO E EXECUTAR AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA, NA FORMA E CONDIÇÕES ABAIXO ESTIPULADAS.**

#### **PROCESSO DE SELEÇÃO: Nº 001/2019**

O **ESTADO DE PERNAMBUCO**, através da **SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE (SES/PE)**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.572.048/0001-28, com sede à Rua Dona Maria Augusta Nogueira, nº 519, Bongi, Recife/PE, CEP 50.751-530, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por seu Secretário, **Dr. ANDRÉ LONGO ARAÚJO DE MELO**, nomeado pelo Ato nº 05, publicado no DOE em 02/01/2019, residente e domiciliado nesta cidade do Recife e, do outro lado, o **INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.739.225/0018-66, com endereço à Rua Teobaldo Gomes Torres, nº 510, Centro, Ouricuri/PE, CEP: 56.200-000, doravante denominado **CONTRATADO**, neste ato representado por **MARIA LUIZA MOTA DA SILVA** e por **MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**, **CONSIDERANDO** a Nota Técnica nº 082/2021, id. nº 14533085, da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde da Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco, bem como a instrução do Processo SEI nº 2300000296.000243/2021-81, tem justo e acordado o presente **TERMO ADITIVO** ao **Contrato de Gestão nº 002/2021**, mediante as cláusulas e condições a seguir elencadas:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1 Constitui objeto do presente Termo Aditivo a aquisição de 01 (uma) ambulância de suporte avançado para o Hospital Regional Fernando Bezerra, para operacionalizar a execução das ações e serviços de saúde, perfazendo um valor de acréscimo de **R\$240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais)**, conforme Nota Técnica nº 082/2021, id. nº 14533085, da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde e Parecer da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão - CTAI, nº 063/2021, id. nº 16295351, ambos da Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco.

1.2. A contratação deve obedecer aos ditames do Manual de Compras da entidade e aos princípios gerais da Administração Pública e, posteriormente, ser submetida à **Contratante**, para aprovação;

1.3. Qualquer alteração ou substituição da destinação do repasse referente ao recurso depositado, incluindo seus vencimentos, somente será admitida após prévia aprovação da **Contratante**;

1.4. O veículo adquirido deve ser tombado como Patrimônio da Secretária Estadual de Saúde de Pernambuco, antes de destinado ao **Contratado**.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária a seguir especificada:

**Fonte: 0101000000**

**Unidade: 530401**

**Programa de Trabalho: 10.122.0902.4553.0540**

**Elemento: 4.4.50.42**

**Nota de Empenho: 2021NE009795, de 19/08/2021**

**Valor da Nota de Empenho: R\$240.000,00**

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas todas as cláusulas e disposições que não tenham sido expressa ou tacitamente revogadas no presente Termo Aditivo.

#### CLÁUSULA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão resolvidos com base na legislação que rege a matéria.

#### CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

As partes contratantes elegem o Foro da Comarca do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, como competente para dirimir toda e qualquer controvérsia resultante do presente Contrato, renunciando, expressamente, a outro qualquer por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem de pleno acordo, firmam as partes o presente instrumento para um único efeito de direito, na presença das testemunhas abaixo-subscritas.

Recife, data da assinatura digital.

**ANDRÉ LONGO ARAÚJO DE MELO**  
**SECRETÁRIO**  
**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**  
**CONTRATANTE**

**MARIA LUIZA MOTA DA SILVA**  
**INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**  
**CONTRATADO**

**MARIA DE FÁTIMA SOUZA ALENCAR**  
**INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ - ISMEP**  
**CONTRATADO**

#### TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_



Documento assinado eletronicamente por **Maria Luiza Mota da Silva**, em 17/09/2021, às 17:03, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Maria de Fatima Souza Alencar**, em 19/09/2021, às 16:25, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Andre Longo Araujo de Melo**, em 20/09/2021, às 10:05, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **17081377** e o código CRC **A80CCE0D**.

---

**SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO**

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone: