



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica [assinatura] Folha 22/2

### TERMO DE ABERTURA

Por meio do presente, considero aberto o 15º volume do processo administrativo autuado sob o nº 31182/19 em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo, 12 de janeiro de 2022







**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20220106u11922238000190u11922238000190

Número da Nota  
**00001216**  
 Data e Hora de Emissão  
**06/01/2022 14:23:01**  
 Código de Verificação  
**9PKK-TNKK**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90** Inscrição Municipal: **0.472.751-7** Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA** Tel.: **21 964094963**  
 Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**  
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**  
 Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO** Tel.: ---  
**CEP: 28613-000**  
 Município: **NOVA FRIBURGO** UF: **RJ** E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MATERNIDADE MÁRIO DUTRA  
 PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATE 31/12/2021.  
 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 4.812,00  
 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 290,90

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO  
 FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

*PA-31182119*

**VALOR DA NOTA = R\$ 5.102,90**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | -----                 | -----        | -----              | 0,00                  |

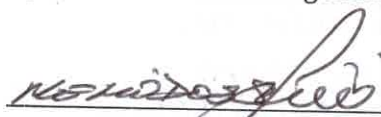
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1216 2022  
referentes ao mês de 12 / 2022, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo  
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL  
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR  
MATR. 062.095



Adriane de Jesus Schenkel  
DIRETORA DO HMMDC  
Mat. 299287

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

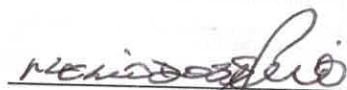




PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 22

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1216 2022  
referentes ao mês de 12 /2021, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo  
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL  
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR  
MATR. 062.095



Adriane de Jesus Schenquel  
DIRETORA DO HMMD-C  
Mat. 299287

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica *[assinatura]* Folha 2215

Nova Friburgo, 11 de janeiro de 2022

Declaro para os devidos fins, que as peças aplicada no serviços de Engenharia Clinica do período de 01/12/2021 até 31/12/2021 é compatível com o valor praticado pelo mercado.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
NÉLIO DOS SANTOS JÚNIOR  
MAT. 062 095





|                                                                                                                |                                         |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.089 |
|                                                                                                                |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI</b><br><br>TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ -<br>CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.089<br><b>SÉRIE: 1</b><br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8910 6860 0803<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333220002834564 - 05/01/2022 16:04 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>11650244                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>36.111.461/0001-89                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                 |                                   |                    |                       |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                          |                                   | CNPJ/CPF           |                       | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA |                                   | 11.922.238/0001-90 |                       | 05/01/2022            |
| ENDEREÇO<br>AV LOBO JUNIOR, 688 -                                               | BAIRRO/DISTRITO<br>PENHA CIRCULAR | CEP<br>21020-125   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |                       |
| MUNICÍPIO<br>Rio de Janeiro                                                     | FONE/FAX                          | UF<br>RJ           | INSCRIÇÃO ESTADUAL    | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|                         |                 |                            |                            |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| FATURA                  |                 |                            |                            |                          |                     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                            |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 290,90                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     | 290,90              |

|                                     |         |                   |           |             |                  |    |                    |
|-------------------------------------|---------|-------------------|-----------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA   |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | 0-Remetente (CIF) |           |             |                  |    |                    |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO         |           |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA             | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                    |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                        |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|----------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1                        | LINHA DE RETORNO DO COMBUSTÍVEL HEIMER | 85118020 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 35,0000    | 35,00      |         |           |          |            |           |
| 2                        | FILTRO SEPARADOR DE ÁGUA HEIMER        | 84212990 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 255,9000   | 255,90     |         |           |          |            |           |

Nº Proc. 31182119  
 Rubrica  Folha 2216

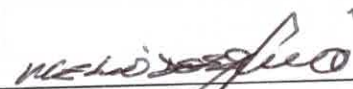
*CÓPIA*

|                            |  |                          |                    |                          |                |
|----------------------------|--|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN           |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |                    | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL        |  |                          |                    |                          |                |
| DADOS ADICIONAIS           |  |                          |                    |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |  |                          | RESERVADO AO FISCO |                          |                |
|                            |  |                          |                    |                          |                |

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MATERNIDADE DRº MÁRIO DUTRA DE CASTRO

Nova Friburgo 11 / 01 / 20

Atesto que o (s) serviço (s) discriminados (s) na Nota Fiscal Nº 1216 202 2  
referentes ao mês de 12 /202 1, foram prestadas em condições satisfatórias, de acordo  
com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.



ASSINATURA DO FISCAL  
NÉLIO DOSA SANTOS JÚNIOR  
MATR. 062.095



Adriane de Jesus Schenquel  
DIRETORA DO HMMDC  
Mat. 293287

ASSINATURA DO SUPERIOR IMEDIATO





ANILHA DE PEÇAS DEZEMBRO 2021 - HOSPITAL MATERNIDADE DR. MARIO DUTRA DE CASTRO  
**TECNOMED**

| Nº OS | EQUIPAMENTO        | MARCA  | PEÇAS APLICADAS                 | VALOR TOTAL |
|-------|--------------------|--------|---------------------------------|-------------|
|       | GRUPO DE GERADORES | HEIMER | LINHA DE RETORNO DO COMBUSTÍVEL | R\$ 35,00   |
|       | GRUPO GERADOR      | HEIMER | FILTRO SEPARADOR DE ÁGUA        | R\$ 255,90  |
| Total |                    |        |                                 | R\$ 290,90  |

[11.922.238/0001-90]

TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMEDICUS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE

AV Lobo Junior - CEP 21.020-125

PENHA CIRCULAR - RJ

RIO DE JANEIRO - RJ

*infundáveis*  
*Rauco*

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica *[assinatura]* Folha 22



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica. *[assinatura]* Folha 2218

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro

Data: 08/04/19

Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12

Bairro: Suíço

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *[assinatura]* Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: GRUPO BENARDOS

Nº Interno

Marca: HEIMER

Modelo: 33/26

Nº Série: SP0234

Patrimônio:

Sector: AREA EXT-204

Localização: CASA 70 CAMINHO

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                                                 |  |  |
|----|-------------------------------------------------|--|--|
| 01 | SUBSTITUIÇÃO DA LINHA DE RETORNO DO COMBUSTÍVEL |  |  |
|----|-------------------------------------------------|--|--|

|    |         |  |  |
|----|---------|--|--|
| 02 | REVISÃO |  |  |
|----|---------|--|--|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 03 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |
|----|------------------------|--|--|

Código

Pecas

Qtd

|    |                                           |  |
|----|-------------------------------------------|--|
| 01 | LINHA DE RETORNO DO COMBUSTÍVEL (CONSUMO) |  |
|----|-------------------------------------------|--|

|    |
|----|
| 01 |
|----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*[assinatura]*

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

*[assinatura]*

carimbo e assinatura MAT. 299173





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica *[assinatura]* Folha 2219

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro Data: 15/04/19  
Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12 Bairro: Suíço Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: ADMINE Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: GRUPO GERADOR N° Interno

Marca: HEINEL Modelo:

N° Série: SP0234 Patrimônio: 2309506

Setor: AREA EXTERNA Localização: CASA DO GERADOR

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |        |  |  |
|----|--------|--|--|
| 01 | REPARO |  |  |
|----|--------|--|--|

|    |         |  |  |
|----|---------|--|--|
| 02 | REVISÃO |  |  |
|----|---------|--|--|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 03 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |
|----|------------------------|--|--|

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *[assinatura]*

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

*[assinatura]* carimbo e assinatura MATRÍCULA 299183





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica *SS* Folha 2220

Cliente: Hospital Maternidade DR. Mario Dutra de Castro

Data: 15/12/21

Endereço: R Monsenhor José Antônio Teixeira, 12

Bairro: Suíço

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *ADRIANE* Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *AR COMPRIMIDO*

Nº Interno *056*

Marca: *CHAPERINI*

Modelo: *C320 BPV 200L*

Nº Série:

Patrimônio:

Setor: *MACA EXTERNA*

Localização: *CENTRAL DE AR COMPRIMIDO*

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

01 *REPARO*

02 *REVISÃO*

03 *TESTES OPERACIONAIS OK*

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*Renato/Carino*

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura *Mat 299123*



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E  
PLANEJAMENTO  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8004001003  
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3  
CONTROLE 038812022

## NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA  
AVN LOBO JUNIOR 000688 PARTE  
PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica [assinatura] Folha 2221

CNPJ

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1**

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 22 de novembro de 2021.

HORA: 10:29:07

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

## OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.





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

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

**Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 11.922.238/0001-90**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 13:36:37 do dia 07/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/05/2022.

Código de controle da certidão: **9173.FB05.FD25.B398**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIROCERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2021.1.2048893-4  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CPF / CNPJ : 11.922.238/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAD-ICMS : Não inscrito |
| NOME / RAZÃO SOCIAL : *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, <b>NÃO CONSTAM DÉBITOS</b> perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/11/2021 22:53</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 08/02/2022</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>                                                       |                         |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <a href="http://www.fazenda.rj.gov.br">www.fazenda.rj.gov.br</a>.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p> |                         |



Nº Proc. 34182/19  
Rubrica *[assinatura]* Folha 2224

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **171369/2021**, que no período de **1977** até **10/11/2021 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDI**

CNPJ: **11.922.238/0001-90** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **2LU2.4130.4212.20E0**

Esta certidão tem validade até **09/05/2022**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **10/11/2021** às **11:11:16.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 10/11/2021 às 22:50:06.3



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria da Dívida Ativa

**Código de Controle**

89C9499MMC

Página 1 de 1

**CERTIDÃO NEGATIVA**

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, inscrição municipal nº 0.472.751-7, com endereço no(a) AV LOBO JUNIOR, nº 688 - PARTE - RJ Cep: 21020-125, certifica que

**NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA****Observações Complementares**

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica [assinatura] Folha 2225

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

**Observações**

Rio de Janeiro, RJ, 17/11/2021

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 04/03/2022. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)

Ivo Marinho de Barros Junior  
Procurador-Coordenador  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/297.772-6



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica [assinatura] Folha 2226

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 11.922.238/0001-90  
Certidão nº: 30949730/2021  
Expedição: 03/10/2021, às 20:57:54  
Validade: 31/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.  
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.  
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.  
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.  
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).  
Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.922.238/0001-90**Razão Social:** TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS L**Endereço:** R ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ /  
21810-190

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

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

**Validade:** 16/12/2021 a 14/01/2022**Certificação Número:** 2021121600440841471339

Informação obtida em 28/12/2021 03:31:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/19

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

OBJETO: Engenharia Clínica - Tecnomed Serv. Téc. de eq. Biom. Ltda

DESPACHO

Considerando a atestação por dois fiscais responsáveis, constante do verso das Notas Fiscais presente nos autos, bem como a conferência documental procedida pelo Superior Imediato, o que atende à exigência constante no item 5.2.2.2 definida no Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos, remetemos os autos ao setor de Gestão de Processos Contratos e Convênios - GPCC para que seja elaborada a DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE que têm sido exigidos pela Secretaria de Finanças como requisito para prosseguimento do trâmite de pagamento.

Após, solicitamos que os autos retornem ao setor de Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - GPOF para elaboração da Autorização de Pagamento.

Nova Friburgo, 12 de janeiro de 2022



Livia Silva dos Santos

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS

Mat: 62.814



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

**S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E**

## DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Certifico que a empresa **TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, encontra-se em Regularidade Fiscal, em âmbito Federal, Estadual e Municipal conforme certidões em anexo. Cabe ressaltar que as notas fiscais de nº 1214 (HMDMDC - 01/10/21 até 31/10/21) / nº 1215 (HMDMDC - 01/11/21 até 30/11/21) / nº 1216 (HMDMDC - 01/12/21 até 31/12/21) referem-se aos serviços prestados, conforme Contrato de nº 159/19 e Processo Administrativo nº 1095/18.

Nova Friburgo/RJ, 12 de Janeiro de 2022.

**Ceres Lourenço Teixeira**  
**Gestão de Processos e Contratos**  
**Matrícula 062.195**



Nº Proc. 31182/19

Rubrica  Folha 2231

De: Gerente de Unidades Básicas de Saúde  
Patricia Soares Carvalho

Para: Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro-SMS  
Amanda Herdy

Sirvo-me do presente para informar a esta Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro, que esta Gerência de Unidades Básicas de Saúde não havia sido informada que junto a Nota Fiscal da empresa Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos Ltda, seria encaminhada a nota fiscal onde a empresa adquiriu as peças substituídas nos equipamentos das unidades de saúde e a mesma deveria ser atestada pela direção da Unidade onde foi realizada as substituições de peças.

Inclusive nas notas fiscais nº 00001140- 00001141-00001142-00001143-00001144-00001145-00001146-00001147-referente aos meses de fevereiro de 2021 a setembro de 2021, recebidas e atestadas em 16/11/2021 não foram efetuadas essas conferências.

Após contato com o responsável pelo Patrimônio, Sr. Moura o mesmo informou que era uma exigência, e que as notas referentes aos meses de fevereiro a setembro de 2021 a conferência foi realizada por ele.

Sendo assim informo que esta Gerência estará na presente data encaminhando memo circular as Unidades de Saúde, solicitando as direções atenção a substituição de peças nos equipamentos e que as peças que forem substituídas (com defeito) a empresa deverá entregar as direções das unidades de saúde, como já foi solicitado ao Sr. Rafael e Sr. Ronaldo, em reunião junto a Coordenação de Estratégia e representante da Coordenação de Imunização.

Estando à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Nova Friburgo, 11 de janeiro de 2022.



**PATRICIA SOARES CARVALHO**  
Gerente das Unidades Básicas de Saúde  
Matrícula 299.080







**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20220105u11922238000190u11922238000190

Número da Nota

**00001220**

Data e Hora de Emissão

**06/01/2022 14:54:24**

Código de Verificação

**SJH7-EIIN**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90**

Inscrição Municipal: **0.472.751-7**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA**

Tel.: **21 964094963**

Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**

Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO**

CEP: **28613-000**

Município: **NOVA FRIBURGO**

UF: **RJ**

E-mail: ---

Tel.: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 280,00

Nº Proc. **31182149**

Rubrica **11** Folha **2232**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO  
FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

**VALOR DA NOTA = R\$ 2.872,00**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>            | -----                 | -----        | -----              | <b>0,00</b>           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

**RECEBIDO**

Em

Ass

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 296900, referente ao mês de outubro/2021, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref Nota Fiscal nº 00001220)

Nova Friburgo, 07 de janeiro de 2022.

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal

*Cemila Libonatto Mendonça*  
FMS-NE - MAT. 099421  
AGENTE ADMINISTRATIVO

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato do fiscal

*Gerente de Atividade Básica*  
*Mat. 299.080*  
*Soares Carvalho*

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.







**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**  
SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO  
DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS

Local Prestação: **NOVA FRIBURGO**

Tipo Recolhimento: **Retido na Fonte**

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Número do DAPS: **296900**

Código de Verificação: 5208dca88a4031bd67abc95c1d0dd996

Data Emissão: **06/01/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Nº Proc. **31182/19**

Rúbrica **[Assinatura]** Folha **2233**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**

CPF/CNPJ  
**11.399.442/0001-79**

Inscrição Municipal  
**1023121186-1**

Endereço  
**RUA ALBERTO BRAUNE**

Número  
**224**

Complemento  
**ANDAR 2 SALA 221**

Bairro  
**CENTRO**

CEP  
**28613-000**

Município  
**NOVA FRIBURGO**

UF  
**RJ**

Telefone

e-mail

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

**Subitens da lista de Serviço Municipal:**

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

Valor Unitário

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

R\$ 2.872,00

SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 280,00

**VALOR TOTAL DA NOTA: 2.872,00**

| NOTA Nº | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | RETENÇÃO ISSQN |
|---------|----------|-----------------|----------|----------------|
| 1220    | R\$ 0,00 | R\$ 2.872,00    | 5,00     | R\$ 143,60     |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

**RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nº 296900 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.872,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

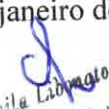
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica



Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 296900, referente ao mês de outubro/2021, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref Nota Fiscal nº 00001220)

Nova Friburgo, 07 de janeiro de 2022.

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal

  
Camila Lidiane Mendonça  
FMS-NF - MAT: 099421  
FISCAL ADMINISTRATIVO

Nome, matrícula, assinatura e carimbo  
do superior imediato do fiscal

  
Patricia Soares Carvalho  
Gerente de Atendimento Básico  
Mat. 299.080

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.

|                                                                                                                |                                         |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.087 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                        |
|                                                                                                                |                                         | SÉRIE: 1               |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI</b><br><br>TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ -<br>CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.087<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8718 7940 0070<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                               | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b><br>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333220002750341 - 05/01/2022 15:02                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>11650244                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                               | CNPJ / CPF<br>36.111.461/0001-89                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                 |                                   |                    |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                   |                                   | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA |                                   | 11.922.238/0001-90 | 05/01/2022            |
| ENDEREÇO<br>AV LOBO JUNIOR, 688 -                                               | Bairro/DISTRITO<br>PENHA CIRCULAR | CEP<br>21020-125   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>Rio de Janeiro                                                     | FONE/FAX                          | UF<br>RJ           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                           |                 |                            |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                            |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 393,00                   |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     | 393,00              |

|                                            |                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                      |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>0-Remetente (CIF) |
| CÓDIGO ANTT                                | PLACA DO VEÍCULO                     |
| UF                                         | CNPJ/CPF                             |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                            |
| UF                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                              |
| MARCA                                      | NUMERAÇÃO                            |
| PESO BRUTO                                 | PESO LÍQUIDO                         |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                       |          |      |      |       |        |             |             |         |            |           |            |           |
|--------------------------|---------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO          | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 01                       | KIT ( 2 LÂMPADAS - SOQUETE ) SISMATEC | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 77,0000     | 77,00       |         |            |           |            |           |
| 02                       | LÂMPADA SISMATEC                      | 85395000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 36,0000     | 36,00       |         |            |           |            |           |
| 03                       | CONJUNTO DE CARDIOCLIPS ECAFIX        | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 250,0000    | 250,00      |         |            |           |            |           |
| 04                       | KIT ( PERA - ELETRODO ) ECAFIX        | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 30,0000     | 30,00       |         |            |           |            |           |

Obs: item 03 e 04, Policlinica Selyrio Henrique Braune, ordens de serviço no dias 07/10 e 13/10/2021 -

Nº Proc. 31182/19

Rúbrica *[assinatura]* Folha 2234

X *[assinatura]*



Sandra de Araújo  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN           |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |



TECNOMED

Nº Proc. 31182/19

Rubrica *[Signature]* Folha 22

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS OUTUBRO 2021 - SYLVIO HENRIQUE BRAUNE

| Nº OS | EQUIPAMENTO | MARCA  | PAT/SERIE | DATA FECHAMENTO | ATESTO | TIPO      | PEÇAS APLICADAS         | VALOR TOTAL |
|-------|-------------|--------|-----------|-----------------|--------|-----------|-------------------------|-------------|
|       | ELETRO      | ECAFIX | 219884    | 07/10/2021      | SANDRA | CORRETIVA | CONJUNTO DE CARDIOCLIPS | R\$ 250,00  |
|       | ELETRO      | ECAFIX | 219884    | 13/10/2021      | SANDRA | CORRETIVA | PERNA, ELETRODO         | R\$ 30,00   |
| TOTAL |             |        |           |                 |        |           |                         | R\$ 280,00  |

*[Signature]*  
**Sandra de Araújo**  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102

**11.922.238 / 0001-90**  
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIONEDICOS LTDA - ME  
AV. LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE  
PRAÇA CIRCULAR - CEP 21.020-125  
RIO DE JANEIRO - RJ  
*[Signature]*  
**Infecções**





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

|                                                 |                      |                       |                              |
|-------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------------|
| Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune |                      | Data: 07/10/21        |                              |
| Endereço:                                       |                      | Bairro:               | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: SAMA                               | Local:               | Telefone:             | Ramal:                       |
| Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO                  |                      |                       |                              |
| Marca: ECGFIX                                   | Modelo: ECG-6        | Nº Proc. 31182119     |                              |
| Nº Série:                                       | Patrimônio: 219884   |                       |                              |
| Setor: SALA DE ELETRO                           | Localização: SALA 49 | Búrcula 11 Folha 2236 |                              |
| Acessórios Retirados:                           |                      |                       |                              |
| Motivo:                                         |                      |                       |                              |
| Defeito reclamado:                              |                      |                       |                              |

[illegible]

| Código | Peças                  | Qtd |
|--------|------------------------|-----|
| 01     | CONJUNTO DE ENGRIOCLIP | 01  |

Ref NF N° 000.000.087 - MKP Engenharia  
 L. Sena/B. Exelli.

X  Sandra de Araújo  
 DIRETOR ADJUNTO

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

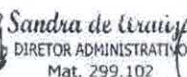
Data/Hora:

Concluído por:

**Responsável:**

## De acordo com os serviços realizados

## Satisfação



Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Real

( ) Ruim

Copyright © 2007 John Wiley & Sons, Ltd.





# TECNOMED

|                                                       |                                     |                                                 |                                    |                       |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| <b>Ciente:</b> Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune |                                     |                                                 |                                    | <b>Data:</b> 07/10/21 |
| <b>Endereço:</b>                                      |                                     | <b>Bairro:</b>                                  | <b>Cidade:</b> Nova Friburgo UF:RJ |                       |
| <b>Solicitante:</b> SAMMA                             | <b>Local:</b>                       | <b>Telefone:</b>                                | <b>Ramal:</b>                      |                       |
| <b>Equipamento:</b> GRUPO DE GERADORES                |                                     |                                                 |                                    |                       |
| <b>Marca:</b> WEG                                     | <b>Modelo:</b> GTA                  | <b>Nº Proc.</b> 3112/19                         |                                    |                       |
| <b>Nº Série:</b> CDS5008-004                          | <b>Patrimônio:</b>                  |                                                 |                                    |                       |
| <b>Setor:</b> AREA EXTERNA                            | <b>Localização:</b> CASA DO CAMARAO | <b>Rubrica:</b> [assinatura] <b>Folha:</b> 2237 |                                    |                       |
| <b>Acessórios Retirados:</b>                          |                                     |                                                 |                                    |                       |
| <b>Motivo:</b>                                        |                                     |                                                 |                                    |                       |
| <b>Defeito reclamado:</b>                             |                                     |                                                 |                                    |                       |

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REVISÃO                |         |          |
| 02   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Códig | Peças | Qtde |
|-------|-------|------|
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |

**Observações:**

---

**Horas técnicas:**

|                             |                 |            |
|-----------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por:      | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por: [assinatura] |                 |            |

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsável:</b><br><br>De acordo com os serviços realizados | <b>Satisfação</b><br><input type="checkbox"/> Ótimo<br><input type="checkbox"/> Bom<br><input type="checkbox"/> Regular<br><input type="checkbox"/> Ruim |
| <b>carimbo e assinatura</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |





# TECNOMED

|                                                 |                    |         |                                  |                              |
|-------------------------------------------------|--------------------|---------|----------------------------------|------------------------------|
| Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune |                    |         | Data: 02/02                      |                              |
| Endereço:                                       |                    | Bairro: |                                  | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: SAMA                               | Local:             |         | Telefone:                        | Ramal:                       |
| Equipamento: BANCAL                             |                    |         |                                  |                              |
| Marca: WARMY                                    | Modelo: R-109      |         |                                  |                              |
| Nº Série: 47525                                 | Patrimônio:        |         | Nº Proc. 31182119                |                              |
| Setor: PEDIATRIA                                | Localização: SA 08 |         | Rubrica: [assinatura] Folha 2238 |                              |
| Acessórios Retirados:                           |                    |         |                                  |                              |
| Motivo:                                         |                    |         |                                  |                              |

[illegible][illegible]

Observações:

|                                                                                                                                                |  |                                      |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Horas técnicas:                                                                                                                                |  |                                      |                                                                                                                                     |
| Retirado do setor por:                                                                                                                         |  | Autorizado por:                      | Data/Hora:                                                                                                                          |
| Concluído por:                                                                                                                                 |  |                                      |                                                                                                                                     |
| Responsável:                                                                                                                                   |  | De acordo com os serviços realizados | Satisfação                                                                                                                          |
|  Sandra de Araújo<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO<br>Mat. 299.102 |  | Data/Hora                            | <input type="checkbox"/> Ótimo<br><input type="checkbox"/> Bom<br><input type="checkbox"/> Regular<br><input type="checkbox"/> Ruim |
| carimbo e assinatura                                                                                                                           |  |                                      |                                                                                                                                     |





# TECNOMED

|                                                 |  |                          |         |                      |                              |
|-------------------------------------------------|--|--------------------------|---------|----------------------|------------------------------|
| Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune |  |                          |         | Data: 08/10/21       |                              |
| Endereço:                                       |  |                          | Bairro: |                      | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: SANDRA                             |  | Local:                   |         | Telefone:            |                              |
| Equipamento: EUSROCARDIOGRAFO                   |  |                          |         | Ramal:               |                              |
| Marca: ECG 6                                    |  | Modelo: ECG 6            |         |                      |                              |
| N° Série: 219884                                |  | Patrimônio:              |         | Nº Proc. 31182/19    |                              |
| Setor: SALA DE ECG                              |  | Localização: SALA 19     |         | Rubrica L Folha 2239 |                              |
| Acessórios Retirados:                           |  |                          |         |                      |                              |
| Motivo: CORRETIVO                               |  |                          |         |                      |                              |
| Defeito reclamado:                              |  | NÃO RODA A PARTIR DO 5TH |         |                      |                              |

[illegible][illegible]

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

(       ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Data: 13/10/21

Bairro:

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Solicitante: o próprio

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: LITROCARDIÓGRAFO

Marca: ECAFIX

Modelo: **CC6 6**

N° Série: 219884

**Patrimônio:**

Nº Proc. 31182119

Setor: SALA D. ECG

**Localização:**

Rubrica 12 Folha 2240

**Acessórios Retirados:**

Motivo:

Defeito reclamado:

Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Requ

( ) Ruim





**TECNOMED**

**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Cliente: POLICLIENICA CENTRO DR SYLVIO MENINQUE BIAONFI Data: 19/10/21  
Endereço: R. PLINIO CASADO Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: RJ  
Solicitante: O PRÓPRIO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO  
Marca: ECIFIX Modelo: ECG16  
Nº Série: 219884 Patrimônio: \_\_\_\_\_ Nº Proc: 31182719  
Setor: SALA DE ECG Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REPARO                 |         |          |
| -    | DELISÃO                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS DE |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Pecas | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

NÃO HÁVA DE CARDIOCLIPES PENDURADOS

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

ADGALD

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

  
carimbo e assinatura



Sandra de Araújo  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 21/10/21  
Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: SANDRA Local: CENTRO Telefone: Ramal:  
Equipamento: GRUPO DE GERARIN  
Marca: WEG Modelo: GTA  
Nº Série: 0055008004 Patrimônio:  
Setor: AREA EXTERNA Localização: CASA DO GERARIN  
Acessórios Retirados:  
Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 01 | REVISÃO                |  |  |
| 02 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |

Nº Proc. 31182119

Rúbrica: [assinatura] Folha 2242

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|
|------------------------|-----------------|------------|

Concluído por:

[assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

[assinatura] Sandra de Araújo  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102

carimbo e assinatura

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 26/10/21

Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: SANGRA Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: ELETROCARDIOGRAMA FO

Marca: ECGEIX Modelo: ECG 6

Nº Série: 219884 Patrimônio:

Setor: Localização:

Acessórios Retirados: Nº Proc. 31182119

Motivo: Rubrica 11 Folha 2243

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |        |  |  |
|----|--------|--|--|
| 01 | REPARO |  |  |
|----|--------|--|--|

|    |         |  |  |
|----|---------|--|--|
| 02 | REVISÃO |  |  |
|----|---------|--|--|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 03 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |
|----|------------------------|--|--|

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|
|------------------------|-----------------|------------|

Concluído por: Renato Santos

De acordo com os serviços realizados

| Responsável: | Data/Hora | Satisfação |
|--------------|-----------|------------|
|--------------|-----------|------------|

|                                   |  |           |
|-----------------------------------|--|-----------|
| carimbo e assinatura<br>Q 299.102 |  | ( ) Ótimo |
|-----------------------------------|--|-----------|

|                                   |  |         |
|-----------------------------------|--|---------|
| carimbo e assinatura<br>Q 299.102 |  | ( ) Bom |
|-----------------------------------|--|---------|

|                                   |  |             |
|-----------------------------------|--|-------------|
| carimbo e assinatura<br>Q 299.102 |  | ( ) Regular |
|-----------------------------------|--|-------------|

|                                   |  |          |
|-----------------------------------|--|----------|
| carimbo e assinatura<br>Q 299.102 |  | ( ) Ruim |
|-----------------------------------|--|----------|





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 28/10/21

Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: SANDRA Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO

Marca: ECAFIX Modelo: ECO-6

Nº Série: 219884 Patrimônio: Nº Proc. 31182109

Sector: SOLA DE ELETRO Localização: Rubrica: Folha 2244

Acessórios Retirados: Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |        |  |  |
|----|--------|--|--|
| 01 | REPARO |  |  |
|----|--------|--|--|

|    |         |  |  |
|----|---------|--|--|
| 02 | REVISÃO |  |  |
|----|---------|--|--|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 03 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |
|----|------------------------|--|--|

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Observações: Informo que ao chegar no local o aparelho estava inoperante, pois os dois plugs estavam aderidos, ressaltando que esse tipo de reparo está sendo feito rotineiramente, assim os funcionários foram orientados quanto ao uso.

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *Ronaldo Silva*

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

  
Sandra de Araújo  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 28/10/21

Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: SANDO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: BALANÇA

Marca: MARTE

Nº Série: 314001

Modelo: LC 200

Patrimônio: 235132

Nº Proc. 31182119

Setor: Localização:

Rubrica 41 Folha 2245

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 01 | REPARO                 |  |  |
| 02 | REVISÃO                |  |  |
| 03 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

| Responsável:         | De acordo com os serviços realizados | Data/Hora | Satisfação  |
|----------------------|--------------------------------------|-----------|-------------|
| carimbo e assinatura |                                      |           | ( ) Ótimo   |
|                      |                                      |           | ( ) Bom     |
|                      |                                      |           | ( ) Regular |
|                      |                                      |           | ( ) Ruim    |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 28/10/21  
Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: SANDRA Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: GRUPO DE CEMADRA  
Marca: WEG Modelo: GTA  
N° Série: 0055 00800Y Patrimônio:  
Setor: AREA EXTERNA Localização: CASA DO CEMADRA  
Acessórios Retirados: Nº Proc. 31482119

Motivo: Rulim. 2246

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 01 | REVISÃO                |  |  |
| 02 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|
|------------------------|-----------------|------------|

|                                    |
|------------------------------------|
| Concluído por: <i>Raulo Santos</i> |
|------------------------------------|

| Responsável:                                                   | De acordo com os serviços realizados | Satisfação  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|
| <br>Sandra de Araújo<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO<br>Mat. 299.102 | Data/Hora                            | ( ) Ótimo   |
|                                                                |                                      | ( ) Bom     |
|                                                                |                                      | ( ) Regular |
|                                                                |                                      | ( ) Ruim    |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 28/10/21  
Endereço: Bairro: CENTRO Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: SANDRA Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: BALANÇA  
Marca: WEIMY Modelo: R-109  
Nº Série: 47523 Patrimônio:  
Setor: PEDIATRIA Localização: TRIAGEM Nº Proc: 3182119  
Acessórios Retirados: Rubrica: Folha 2247  
Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação



Sandra de Araújo  
DIRETORA ADMINISTRATIVA  
Mat. 299.102

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 29/10/21  
Endereço: Bairro: CENTRO Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: SANDRA Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: ELETROCARDIOGRAMAFO  
Marca: ECAFIX Modelo: ECG-6  
Nº Série: 219884 Patrimônio:  
Setor: SALA DE ECG Localização: Nº Proc. 31182119  
Acessórios Retirados: Rubrica: 2248  
Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                        |  |  |
|----|------------------------|--|--|
| 01 | REPARO                 |  |  |
| 02 | REVISÃO                |  |  |
| 03 | TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *[Assinatura]*

| Responsável:             | De acordo com os serviços realizados | Satisfação  |
|--------------------------|--------------------------------------|-------------|
| <br>carimbo e assinatura | Data/Hora                            | ( ) Ótimo   |
|                          |                                      | ( ) Bom     |
|                          |                                      | ( ) Regular |
|                          |                                      | ( ) Ruim    |





### ORDEM DE SERVIÇO

|                                                                |  |                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|
| Cliente: <u>UBS POLICLINICA DO SUSPIRO</u>                     |  | Data: <u>05/10/2012</u>                                                   |  |
| Endereço:                                                      |  | Bairro:                                                                   |  |
| Solicitante:                                                   |  | Local:                                                                    |  |
| Telefone:                                                      |  | Ramal:                                                                    |  |
| Equipamento: <u>ULTRACARDIOGRAFO</u>                           |  | Cadastro Tecnomed:                                                        |  |
| Marca: <u>GEARIX</u>                                           |  | Modelo: <u>ECG 6</u>                                                      |  |
| No Série: <u>213884</u>                                        |  | Patrimônio:                                                               |  |
| Autor:                                                         |  | Localização:                                                              |  |
| Acessórios retirados:                                          |  | Nº Proc. <u>31182119</u><br>Rubrica <u>[assinatura]</u> Folha <u>2249</u> |  |
| Motivo: ( ) Corretiva ( ) Preventiva ( ) Outros - Especificar: |  |                                                                           |  |
| Defeito reclamado:                                             |  |                                                                           |  |

[illegible]**Observações:**

### prás técnicas:

|                                                          |  |                  |  |                                                                                                                                     |            |
|----------------------------------------------------------|--|------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Retirado do setor por:                                   |  | Autorizador por: |  | Data / Hora                                                                                                                         |            |
| Concluído por: <i>Luciano</i>                            |  |                  |  |                                                                                                                                     |            |
| De acordo com os serviços realizados.                    |  |                  |  |                                                                                                                                     | Satisfação |
| Responsável:                                             |  | Data / Hora      |  | <input type="checkbox"/> Ótimo<br><input type="checkbox"/> Bom<br><input type="checkbox"/> Regular<br><input type="checkbox"/> Ruim |            |
| <i>Michelle Larice V. Fátima</i><br>Carimbo e assinatura |  |                  |  |                                                                                                                                     |            |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Cliente: SB.F. SRS GERALDO. Data: 07/10/02  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: S. GERALDO Cidade: N. Friburgo UF: RJ  
Solicitante: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: AUTO CHAVE  
Marca: SID LIZIA Modelo: 2541  
N° Série: 051103 Patrimônio: 2308039  
Setor: CHAVE Localização: \_\_\_\_\_ Nº Proc: 31182119  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_ Rubrica: LI Folha: 2250  
Motivo: ALINHAMENTO DO CARRO  
Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição                      | Técnico | Data/Hor |
|------|--------------------------------|---------|----------|
| 01   | DESMONTAGEM DA ENTRADA D'ÁGUA  |         |          |
| 02   | LIMPEZA DO RESERVATÓRIO D'ÁGUA |         |          |
| 02   | REVISÃO GERAL                  |         |          |
| 03   | TESTE B.E.D. OK.               |         |          |
| 04   | TESTE EXPURO.                  |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_

Concluído por: Carlos P. S. dos  
Eng. Eletrotécnica  
CREA 901021114

Responsável: Matheus Schuenck Francisco De acordo com os serviços realizados Satisfação  
carimbo e assinatura Data/Hora ( ) Ótimo  
Diretor UBS José Copertino Nogueira ( ) Bom  
Matricula 062429 ( ) Regular  
( ) Ruim





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: UBS CONSELHEIRO Data: 27/10/21  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: RJ  
Solicitante: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: GELADEIRA  
Marca: ELECTROLUX Modelo: RE26 Nº Proc. 31182/19  
Nº Série: \_\_\_\_\_ Patrimônio: 2302590 Rubrica lf Folha 225  
Setor: VACINA Localização: GINASIO  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição                                                                                       | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 01   | APÓS AVALIAÇÃO FOI CONSTATADO<br>VARIAMENTO NA EVAPORAÇÃO<br>E BAIXA COMPRESSION DO COMPRESSOR. |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |
|      |                                                                                                 |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_

Concluído por: David William

De acordo com os serviços realizados

|                                                              |             |
|--------------------------------------------------------------|-------------|
| Responsável:                                                 | Satisfação  |
| <u>Michele da Costa Klen Ribeiro</u><br>COREN-RJ 450.181-ENF | ( ) Ótimo   |
| <u>Sulemilda Alves da C. Areas</u><br>PMNF-MATR: 062430      | ( ) Bom     |
| carimbo e assinatura                                         | ( ) Regular |
|                                                              | ( ) Ruim    |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: **UBS CONSULHEIRO** Data: **27/10/21**  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: RJ  
Solicitante: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: **CÂMERA DE CONSERVAÇÃO**  
Marca: **BIO TECNO** Modelo: **BT-1100/120**  
N° Série: **2019-0301** Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_ Nº Proc. **31182119**  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_ Rubrica **[assinatura]** Folha **2252**  
Motivo: **CORRETIUA.**

Defeito reclamado:

| Item | Descrição                                                                          | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 01   | Realizada a verificação e vista a necessidade de retirada para manutenção externa. |         |          |
| 02   | SERÁ AGENDADA A VISITA PARA RETIRADA.                                              |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |
|      |                                                                                    |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_

Concluído por: **Rafael / WILLIAN**

Responsável: \_\_\_\_\_ De acordo com os serviços realizados \_\_\_\_\_ Satisfação  
2 **Solange Alves da C. Freitas** Data/Hora: \_\_\_\_\_  
**PMNF-MATR: 062430** ( ) Ótimo  
carimbo e assinatura ( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





Cliente: UBS Consettiero

Data: 27/10/21

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:RJ

Solicitante:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento:

COLLEGE

Marca: CONTINENTAL

Modelo: 300

Patrimônio: 2302484

N° Série:

Localização: GINASIO

No Proc. 31182119

Setor: VAEINA

Rubrica Re Folha 225

Motivo:

Defeito reclamado:

| Técnico | Data/Hor |
|---------|----------|
|---------|----------|

Item

### Descrição

01 GELADIDOS SEM DEFITO.  
02 SUGIRO QUE SOLICITE TROCEN  
DA TOMADA FEMEA.

Código

Peças

Qtd

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Russell Williams

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Michele da Costa Klen Ribeiro  
GOREN-RJ 490.181-ENT

Sulamita Alves da C. Areas  
PREF-MATR: 062430

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: UNIDADE DE SAÚDE DR. WALDIR COSTA Data: 26/10/2021  
Endereço: CONSULTEIRO PAULINO Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: RJ  
Solicitante: O PAZINHO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: AUTOCLAVE  
Marca: DIGITAL Modelo: \_\_\_\_\_  
Nº Série: M 22212090 DP Patrimônio: \_\_\_\_\_ Nº Proc: 31182119  
Setor: CONSULTARIO ODONTOLÓGICO Localização: \_\_\_\_\_ Rubrica: ff Folha: 2255  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
| -    | <u>REPARO</u>                 |         |          |
| -    | <u>REVISOR</u>                |         |          |
| -    | <u>TESTES OPERACIONAIS CM</u> |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações: \_\_\_\_\_

Horas técnicas: \_\_\_\_\_

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_

Concluído por: PAZINHO

Autorizado por: Sulamita Alves da C. Areas  
PMNF-MATR: 062430

Data/Hora: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

De acordo com os serviços realizados

Sulamita Alves da C. Areas  
PMNF-MATR: 062430

carimbo e assinatura

Data/Hora: \_\_\_\_\_

Satisfação

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: SB.F. SIO GENIO Data: 02/10/21  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: S. GENIO Cidade: N. Friburgo UF: RJ  
Solicitante: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: BOMBA Modelo: R-110  
Marca: WELBY Patrimônio: 2309086  
N° Série: 76533 Localização: \_\_\_\_\_  
Setor: CONDOMINIO Nº Proc. 3148219  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_ Rubrica [assinatura] Folha 2256  
Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado:

| Item | Descrição         | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------|---------|----------|
| 01   | Revisão           |         |          |
| 02   | Reparo            |         |          |
| 03   | Teste operacional |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Cláudio P. P. dos Santos Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_  
Concluído por: Te. [assinatura] CREA 51321114

Responsável: [assinatura] De acordo com os serviços realizados Satisfação  
Matheus Schuenck Francisco Data/Hora ( ) Ótimo  
Diretor UBS José Copertino Nogueira ( ) Bom  
Matrícula 062429 ( ) Regular  
carimbo e assinatura ( ) Ruim



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****- NOTA CARIOCA -**

20220106u11922238000190u11922238000190

Número da Nota

**00001221**

Data e Hora de Emissão

**06/01/2022 14:55:51**

Código de Verificação

**CKAQ-NL2T****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90**Inscrição Municipal: **0.472.751-7**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA**Tel.: **21 964094963**Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**Município: **RIO DE JANEIRO**UF: **RJ**E-mail: **edu-domingos@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO**CEP: **28613-000**

Tel.: ---

Município: **NOVA FRIBURGO**UF: **RJ**

E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 769,90

Nº Proc. **31182/19**Rúbrica **ll** Folha **2257**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

**VALOR DA NOTA = R\$ 3.361,00**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | -----                 | -----        | -----              | 0,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

**RECEBIDO**

Em

Ass

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 296901, referente ao mês de novembro/2021, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 00001221)

Nova Friburgo, 07 de janeiro de 2022.

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal

*Camila Libonato Mendonça*  
FMS-WF - MAT: 099421  
AGENTE ADMINISTRATIVO

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato do fiscal

*Patricia Soares Carvalho*  
Gerente de Atendimento Básico  
Mat. 299.080

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.





|                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO</b><br>SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS | Local Prestação:   | NOVA FRIBURGO   |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo Recolhimento: | Retido na Fonte |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Número do DAPS:    | 296901          |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Data Emissão:      | 06/01/2022      |

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Código de Verificação: e001a1f3f0dddfa689df91167825a696

|                                                                                            |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>                                                                |                                                                                                        |
| <b>Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA</b>            |                                                                                                        |
| Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO                                         | Nº Proc. 31182/19                                                                                      |
| CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ                                  | Rubrica  Folha 2258 |
| novafriburgo@tecnomed.one                                                                  |                                                                                                        |
| Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90 |                                                                                                        |

|                                           |               |                    |                     |
|-------------------------------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                |               |                    |                     |
| Razão Social                              |               | CPF/CNPJ           | Inscrição Municipal |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO |               | 11.399.442/0001-79 | 1023121186-1        |
| Endereço                                  | Número        | Complemento        | Bairro              |
| RUA ALBERTO BRAUNE                        | 224           | ANDAR 2 SALA 221   | CENTRO              |
| CEP                                       | Município     | UF                 | Telefone            |
| 28613-000                                 | NOVA FRIBURGO | RJ                 |                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| <b>DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Valor Unitário |
| <b>Subitens da lista de Serviço Municipal:</b><br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).<br>Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.<br><br>SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 769,90 |  | R\$ 3.361,00   |

|                                      |          |                 |          |                |
|--------------------------------------|----------|-----------------|----------|----------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA: 3.361,00</b> |          |                 |          |                |
| NOTA Nº                              | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | RETENÇÃO ISSQN |
| 1221                                 | R\$ 0,00 | R\$ 3.361,00    | 5,00     | R\$ 168,05     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL. |

|                                                                                                                                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> |                            |
| Nº 296901 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 3.361,00                                                                               | ASSINATURA DO DESTINATÁRIO |
| DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....                                                                                                   |                            |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

Nova Friburgo, 07 de janeiro de 2022.

Nome, matrícula, assinatura e carimbo  
do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.





Rubrica AA Folha

## ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS NOVEMBRO 2021 - WALDIR COSTA

[illegible]


 Municipio de San Juan  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 Puntos de Venta: 002813  
 C. Ríos

11.922.238/0001-90  
TECNOLOGIA E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMÉDICOS LTDA - ME  
AV LOBO JUNIOR, Nº 698 - PARTE  
PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-125  
RIO DE JANEIRO - RJ

Cyranthe Inferno

|                                                                                                                |  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| REC.BEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            |  | Nº 000.000.088 |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                        |  | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI</b><br><br>TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ -<br>CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br><b>Nº 000.000.088</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8810 0200 0380<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                               | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>333220002789126 - 05/01/2022 15:31                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                      |                                    |                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF         |
| 11650244                             |                                    | 36.111.461/0001-89 |

|                                                                                        |                                          |                         |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                          |                                          | CNPJ/CPF                | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA</b> |                                          | 11.922.238/0001-90      | 05/01/2022            |
| ENDEREÇO<br><b>AV LOBO JUNIOR, 688 -</b>                                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>PENHA CIRCULAR</b> | CEP<br><b>21020-125</b> | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br><b>Rio de Janeiro</b>                                                     | FONE/FAX                                 | UF<br><b>RJ</b>         | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| <b>FATURA</b> | Nº Proc. <b>31182119</b> |
|---------------|--------------------------|

|                                        |                                |                                           |                                           |                                             |                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                | Rubrica <b>RP</b> Folha <b>2260</b>       |                                           |                                             |                                        |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.629,20</b> |                                        |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.629,20</b> |

|                                            |         |                                             |           |             |                    |    |          |
|--------------------------------------------|---------|---------------------------------------------|-----------|-------------|--------------------|----|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente (CIF)</b> |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | MUNICÍPIO                                   |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| ENDEREÇO                                   |         |                                             |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA                                       | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |          |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                 |          |      |      |      |        |           |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|-------------------------------------------------|----------|------|------|------|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                    | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QTD    | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01                       | CABO ECG EMAI                                   | 85442000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 780,0000  | 780,00     |         |           |          |            |           |
| 02                       | MANGUEIRA 1MT AIR LIQUIDE                       | 59090000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 15,0000   | 15,00      |         |           |          |            |           |
| 03                       | KIT ( VÁLVULA - PERA ) SOLIDOR                  | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 12,8600   | 12,86      |         |           |          |            |           |
| 04                       | KIT ( VÁLVULA - PERA ) PREMIUM                  | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 4,0000 | 12,8600   | 51,44      |         |           |          |            |           |
| 05                       | KIT ( PLACA DE COMANDO - VÁLVULA DE SEGURANÇA ) | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 769,9000  | 769,90     |         |           |          |            |           |

REFERENTE  
MÊS Outubro  
Novembro

Obs: item nº 05 - Porto de Saída  
Waldir Porto, Ordem de Serviço  
de 29/11/2024

Solange Alves da C. Araoz  
FONE/FAX: 062613  
DIRETORA ADMINISTRATIVA

|                            |  |                     |  |                          |                          |                |
|----------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>    |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |  |                     |  |                          |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |  |                     |  | RESERVADO AO FISCO       |                          |                |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.ore Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune

Data: 11/11/21

Endereço:

Bairro: CENIM

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: SIVIA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: GRUPO CENIM

Marca: WEG

Modelo: GTA

Nº Série: 00550804

Patrimônio:

Sector: AREA EXTERNA

Localização: CASA DO CENIM

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

01 REVISÃO

02 TESTES OPERACIONAIS OK

Nº Proc. 3118219

Rubrica: [assinatura] Folha 2262

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

[assinatura]

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Sandra de Araújo  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune

Data: 10/11/21

Endereço:

Bairro:

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: GELADORA EXPOSICIONAIS

Marca: POLO FRIO

Modelo: 2405

Nº Série: -

Patrimônio: 39019823

Sector: FARMACIA

Localização: GELADORA 4

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                             |  |  |
|----|-----------------------------|--|--|
| 01 | GELADORA LIBERADA PARA USO. |  |  |
|----|-----------------------------|--|--|

Nº Proc 31182119

Rubrica *[assinatura]* Folha 2263

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*[assinatura]*

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

*[assinatura]*  
Dra Rosimar Fy  
FARMACEUTICA  
CRF/RJ 8814

Data/Hora

10/11/21

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 12/11/01

Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: GELADEIRA EXPOSITORA

Marca: POLO FRIO

Modelo: C403

Nº Série:

Patrimônio: 39019821

Sector: FARMACIA

Localização: GELADEIRA 3

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                             |  |  |
|----|-----------------------------|--|--|
| 01 | GELADEIRA LIBERADA PARA USO |  |  |
|----|-----------------------------|--|--|

Nº Proc: 31192/19

Rubrica: LP Folha 226

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

WILLIAN / R. R. R.

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

D. S. ROSA  
FARMACIA  
CBB/EJ/11/11

Data/Hora

12/11/01

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





|                                                 |        |                        |                              |
|-------------------------------------------------|--------|------------------------|------------------------------|
| Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune |        |                        | Data: 21/11/21               |
| Endereço:                                       |        | Bairro:                | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante:                                    | Local: | Telefone:              | Ramal:                       |
| Equipamento: GLADIRA EXPOSITORA                 |        | Modelo: 2403           |                              |
| Marca: POLO PRIO                                |        | Patrimônio: 39019821   |                              |
| Nº Série:                                       |        | Localização: GLADIRA 2 |                              |
| Setor: FARMACIA                                 |        |                        |                              |
| Acessórios Retirados:                           |        |                        |                              |
| Motivo:                                         |        |                        |                              |
| Defeito reclamado:                              |        |                        |                              |

| Item | Descrição                    | Técnico | Data/Hor   |
|------|------------------------------|---------|------------|
| 01   | CELULOSAS LIBRARIAS PARA USO | Nº Proc | 31182119   |
|      |                              | Rubrica | folha 2265 |

[illegible]

**Horas técnicas:**

|                        |                 |            |
|------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|

Concluído por: *William Russell*

| De acordo com os serviços realizados                                                |           | Satisfação  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| Responsável:                                                                        | Data/Hora | ( ) Ótimo   |
|  | 12/11/11  | ( ) Bom     |
| carimbo e assinatura                                                                |           | ( ) Regular |
|                                                                                     |           | ( ) Ruim    |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 12/11/21

Endereço: Bairro: Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: GELADEIRA EXPOSITORA

Marca: POLO FRIO Modelo: 2403

Nº Série: 41177 Patrimônio: -

Setor: FARMACIA Localização: GELADEIRA 1

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado: DRENO ENTUPIDO

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                                    |  |  |
|----|------------------------------------|--|--|
| 01 | LIMPEZA e DESENTUPIMENTO DO DRENO. |  |  |
|----|------------------------------------|--|--|

Nº Proc: 31182119

Rubrica: [assinatura] Folha: 226

|    |                           |  |  |
|----|---------------------------|--|--|
| 02 | GELADEIRA PRSTA PARA USO. |  |  |
|----|---------------------------|--|--|

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: [assinatura]

De acordo com os serviços realizados Satisfação

Responsável: Data/Hora

Dr. Rosimar P. F.  
FARMACÊUTICA  
CRF/RJ 4884

12/11/21

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------|
| Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune                                         |                        |                                      | Data: 16/4/21               |             |
| Endereço:                                                                               |                        | Bairro:                              | Cidade: Nova Friburgo UF:RJ |             |
| Solicitante: SANDRA                                                                     | Local:                 | Telefone:                            | Ramal:                      |             |
| Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO                                                          |                        |                                      |                             |             |
| Marca: ECGIX                                                                            | Modelo: ECG6           |                                      |                             |             |
| Nº Série: 219884                                                                        | Patrimônio:            |                                      |                             |             |
| Setor: SALA DE ECG                                                                      | Localização:           |                                      |                             |             |
| Acessórios Retirados:                                                                   |                        |                                      |                             |             |
| Motivo:                                                                                 |                        |                                      |                             |             |
| Defeito reclamado:                                                                      |                        |                                      |                             |             |
| Item                                                                                    | Descrição              |                                      | Técnico                     | Data/Hor    |
| 01                                                                                      | REPARO                 |                                      |                             |             |
| 02                                                                                      | REVISAO                |                                      |                             |             |
| 03                                                                                      | TESTES OPERACIONAIS OK |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
| Códig                                                                                   | Peças                  |                                      | Qtd                         |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
|                                                                                         |                        |                                      |                             |             |
| Observações: INFORMO QUE O CABO PACIENTE NÃO ESTAVA CONECTADO CORRETAMENTE NO APARELHO. |                        |                                      |                             |             |
| Horas técnicas:                                                                         |                        |                                      |                             |             |
| Retirado do setor por:                                                                  |                        | Autorizado por:                      | Data/Hora:                  |             |
| Concluído por: Raphael Santos                                                           |                        |                                      |                             |             |
| Responsável:                                                                            |                        | De acordo com os serviços realizados |                             | Satisfação  |
| RAPHAEL Santos - 2115193                                                                |                        | Data/Hora                            |                             | ( ) Ótimo   |
| carimbo e assinatura                                                                    |                        |                                      |                             | ( ) Bom     |
|                                                                                         |                        |                                      |                             | ( ) Regular |
|                                                                                         |                        |                                      |                             | ( ) Ruim    |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Data: 18/4/20

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune

Endereço:

Bairro:

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

**Solicitante:**

Local:

Telephone:

**Ramal:**

Equipamento: ELETRONOGRAFICO

Modelo: ECO-6

Marca: CAFIX  
N° Série: 219884

**Patrimônio:**

Setor: SAL X ECG  
Acessórios Retirados: CD RO PRELENTE

Localização:

Motivo:

### Defeito reclamado:

## Técnico

Data/Hor

Item

### Descrição

| Descrição                                                     |
|---------------------------------------------------------------|
| INFORMO QUE O APARELHO FOI RETORNADO PARA MANUTENÇÃO EXTERNA. |

NO PROC. 31182149

Revisado AA Folha 2268

Códig

## Pecas

Qtd

Observações:

Observações: O aparelho funcionando perfeitamente no teste operacional,  
porém a regulação sobre o aparelho e que o mesmo não funciona ate  
fins exames consecutivos.

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 05/11/21

Endereço: Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: GRUPO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: GRUPO DE GRUPO

Marca: WEG Modelo: GTA

Nº Série: 0055008009 Patrimônio:

Sector: AREA EXTERNA Localização: CASA DE GRUPO

Acessórios Retirados: Nº Proc. 31182119

Motivo: Rubrica 2271

Defeito reclamado:

Item Descrição Técnico Data/Hor

01 REVISÃO

2 TESTES OPERACIONAIS OK

Códig Peças Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: Sandra de Araújo

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

Sandra de Araújo  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
Mat. 299.102





TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

TECNOMED

Cliente: Posto de Saúde Tunney Kassuga Data: 10/11/19

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: RJ

Solicitante: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

Equipamento: CÂMARA DE CONSERVAÇÃO

Marca: RIO TECNO Modelo: BT 1100/120

Nº Série: 2019.0302 Patrimônio: \_\_\_\_\_

Setor: SALA DE VACINA Localização: \_\_\_\_\_

Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_

Motivo: CORRETTIVA

Defeito reclamado: MAU FUNCIONAMENTO

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |                                    |  |  |
|----|------------------------------------|--|--|
| 01 | Revisão no sistema de refrigeração |  |  |
|----|------------------------------------|--|--|

|    |                       |  |  |
|----|-----------------------|--|--|
| 02 | Ajuste no controlador |  |  |
|----|-----------------------|--|--|

|    |                                           |  |  |
|----|-------------------------------------------|--|--|
| 03 | Aferição da pressão do gás do compressor. |  |  |
|----|-------------------------------------------|--|--|

Nº Proc. 31182119

Ruínas CP Folha 2272

OBS: A CÂMARA necessita estar funcionando em uma sala climatizada para melhor desempenho do aparelho.

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Observações: ACÂMARA DEVE FICAR EM OBSERVAÇÃO POR 72H ACOMPANHANDO A TEMPERATURA ANTES DE LIBERAR PARA USO.

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: Rafael William

Responsável:

Aline de Lima Abreu

ENFERMEIRA

COREN - REG. 121.509

carimbo e assinatura

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim





**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20220106v11922238000190/11922238000190

Número da Nota

**00001222**

Data e Hora de Emissão

**06/01/2022 14:57:36**

Código de Verificação

**QPH7-MKBT**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90**

Inscrição Municipal: **0.472.751-7**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TÉCNICOS DE EQUIP BIOMÉDICOS LTDA**

Tel.: **21 964094963**

Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**

Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO**

CEP: **28613-000**

Tel.: ---

Município: **NOVA FRIBURGO**

UF: **RJ**

E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATE 31/12/2021

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO -

Nº Proc. **31182119**

Rubrica **2273** Folha **2273**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

**VALOR DA NOTA = R\$ 2.592,00**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>            | ----                  | ----         | ----               | <b>0,00</b>           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

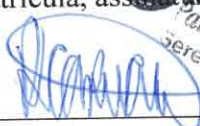


Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 296902, referente ao mês de dezembro/2021, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 00001222)

Nova Friburgo, 07 de janeiro de 2022.

  
Camila Libonato Mendonça  
FMS-NF - MAT. 899421

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal

  
Patricia Soares Carvalho  
Gerente de Administração Básica  
Mat. 299.020

Nome, matrícula, assinatura e carimbo  
do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.







**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**  
SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO  
DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS

Local Prestação: NOVA FRIBURGO

Tipo Recolhimento: Retido na Fonte

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Número do DAPS: 296902

Código de Verificação: 82e6dc77fe3058d13f04afbed4d585de

Data Emissão: 06/01/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/19

Rubrica [assinatura] Folha 2274

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

CPF/CNPJ  
11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal  
1023121186-1

Endereço  
RUA ALBERTO BRAUNE

Número  
224

Complemento  
ANDAR 2 SALA 221

Bairro  
CENTRO

CEP  
28613-000

Município  
NOVA FRIBURGO

UF  
RJ

Telefone

e-mail

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Subítemos da lista de Serviço Municipal:

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

Valor Unitário

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

R\$ 2.592,00

SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA  
PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATE 31/12/2021  
1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.592,00  
2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO -

**VALOR TOTAL DA NOTA: 2.592,00**

| NOTA Nº | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | RETENÇÃO ISSQN |
|---------|----------|-----------------|----------|----------------|
| 1222    | R\$ 0,00 | R\$ 2.592,00    | 5,00     | R\$ 129,60     |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 296902 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.592,00

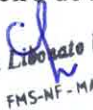
DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) na DAPS nº 296902, referente ao mês de dezembro/2021, foram prestados em condições satisfatória, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 00001222)

Nova Friburgo, 07 de janeiro de 2022.

  
Camila Libonato Mendonça  
FMS-NF - MAT. 099421  
AGENTE ADMINISTRATIVO

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal

  
Patricia Soares Carneiro  
Gerente de  
Mat. 299.611.111

Nome, matrícula, assinatura e carimbo  
do superior imediato do fiscal

Ressalto que o serviço foi prestado conforme cópia dos ordem de serviço assinadas pelas direções da Unidades de Saúde.





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

|                                                 |                              |                                 |             |
|-------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------|
| Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune |                              | Data: 23/12/21                  |             |
| Endereço:                                       | Bairro: CENTRO               | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ    |             |
| Solicitante: SONIA                              | Local:                       | Telefone:                       | Ramal:      |
| Equipamento: GRUPO GERADOR                      |                              |                                 |             |
| Marca: WEG                                      | Modelo: GTA                  |                                 |             |
| Nº Série: 0055008001                            | Patrimônio:                  |                                 |             |
| Sector: AREA EXTERNA                            | Localização: CASA DO CEDADDA |                                 |             |
| Acessórios Retirados:                           |                              |                                 |             |
| Motivo:                                         |                              |                                 |             |
| Defeito reclamado:                              |                              |                                 |             |
| Item                                            | Descrição                    | Técnico                         | Data/Hor    |
| 01                                              | REVISÃO GERAL                | Nº Proc. 3118219                |             |
| 02                                              | TESTES OPERACIONAIS OK       | Ruivica [assinatura] Folha 2275 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
| Códig                                           | Peças                        | Qtd                             |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
| Observações:                                    |                              |                                 |             |
|                                                 |                              |                                 |             |
| Horas técnicas:                                 |                              |                                 |             |
| Retirado do setor por:                          |                              | Autorizado por:                 | Data/Hora:  |
| Concluído por: [assinatura]                     |                              |                                 |             |
| De acordo com os serviços realizados            |                              |                                 | Satisfação  |
| Responsável:                                    |                              | Data/Hora                       | ( ) Ótimo   |
| [assinatura] 20 76 30                           |                              | 23/12/21                        | ( ) Bom     |
| carimbo e assinatura                            |                              | 54h36                           | ( ) Regular |
|                                                 |                              |                                 | ( ) Ruim    |





**TECNOMED**

**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 09/12/01  
Endereço: Bairro: CENTRO Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: SANDRA Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: GRUPO DE GERADOR  
Marca: WEG Modelo: GTA  
Nº Série: 0055008001 Patrimônio:  
Setor: ALCA EXTERNA Localização: CASA DO GERADOR  
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REVISÃO                |         |          |
| 02   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

Nº Proc. 31182119

Rubrica: [assinatura] Folha 2276

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados Satisfação  
Responsável: Sandra de Araújo DIRETOR ADMINISTRATIVO Mat. 299.102 Data/Hora ( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim  
carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: Centro de Saúde Sylvio Henrique Braune Data: 15/12/21  
Endereço: Bairro: CENTRO Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: EMMA Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: GRUPO GERADOR  
Marca: PERK Modelo: 6236  
Nº Série: C655 00 8008 Patrimônio:  
Setor: MEA EXTERNA Localização: CASA DO GERADOR  
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |

Nº Proc. 31182/19

Rubrica  Folha 2277

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

MAR. 2115193 carimbo e assinatura



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E  
PLANEJAMENTO  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8004001003  
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3  
CONTROLE 038812022

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA  
AVN LOBO JUNIOR 000688 PARTE  
PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

Nº Proc. 31182/19

Rubrica [assinatura] Folha 2278

CNPJ

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1**

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 22 de novembro de 2021.

HORA: 10:29:07

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

**OBSERVAÇÕES**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.





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

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica. [assinatura] Folha 2279

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

**Nome: TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**  
**CNPJ: 11.922.238/0001-90**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:36:37 do dia 07/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/05/2022.

Código de controle da certidão: **9173.FB05.FD25.B398**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2021.1.2048893-4

Nº Proc. 31182/19

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

Rubrica [assinatura] Folha 2280

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CPF / CNPJ : 11.922.238/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAD-ICMS : Não inscrito |
| NOME / RAZÃO SOCIAL : *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, <b>NÃO CONSTAM DÉBITOS</b> perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/11/2021 22:53</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 08/02/2022</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>                                                       |                         |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <a href="http://www.fazenda.rj.gov.br">www.fazenda.rj.gov.br</a>.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p> |                         |





PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Nº Proc. 31182/19

Ruorica [assinatura] Folha 2284

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **171369/2021**, que no período de **1977** até **10/11/2021 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDI**

CNPJ: **11.922.238/0001-90** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **2LU2.4130.4212.20E0**

Esta certidão tem validade até **09/05/2022**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **10/11/2021** às **11:11:16.6**, conforme artigo 11 da Resolução N.º 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 10/11/2021 às 22:50:06.3



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle

89C9499MMC

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, inscrição municipal nº 0.472.751-7, com endereço no(a) AV LOBO JUNIOR, nº 688 - PARTE - RJ Cep: 21020-125, certifica que

## NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

### Observações Complementares

Nº Proc. 31182/19

Ruótica AP Folha 2282

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/11/2021

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 04/03/2022. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)

Ivo Marinho de Barros Junior  
Procurador-Coordenador  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/297.772-6





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.922.238/0001-90

Certidão nº: 30949730/2021

Expedição: 03/10/2021, às 20:57:54

Validade: 31/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Nº Proc. 31182/19

Rubrica [assinatura] Folha 2283

Certifica-se que **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.922.238/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica  Folha 2184**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.922.238/0001-90**Razão Social:** TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS L**Endereço:** R ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ /  
21810-190

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

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

**Validade:** 04/01/2022 a 02/02/2022**Certificação Número:** 2022010400502127488570

Informação obtida em 13/01/2022 12:40:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica ll Folha 2285

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/18

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

**OBJETO: Engenharia Clínica - Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos Ltda**

**DESPACHO**

Considerando a atestação por dois fiscais responsáveis, constante do verso das Notas Fiscais presente nos autos, bem como a conferência documental procedida pelo Superior Imediato, o que atende à exigência constante no item 5.2.2.2 definida no Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos, remetemos os autos ao setor de Gestão de Processos Contratos e Convênios - GPCC para que seja elaborada a **DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE** que têm sido exigidos pela Secretaria de Finanças como requisito para prosseguimento do trâmite de pagamento.

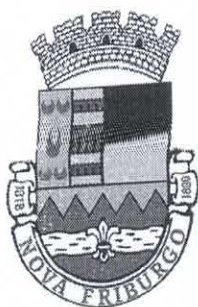
Após, solicitamos que os autos retornem ao setor de Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - GPOF para elaboração da Autorização de Pagamento.

Nova Friburgo, 13 de janeiro de 2022

Livia Silva dos Santos

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS

Mat: 62.814



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

Nº Proc. 31182/19

Rubrica [assinatura] Folha 2286

**S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E**

### DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Certifico que a empresa **TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, encontra-se em Regularidade Fiscal, em âmbito Federal, Estadual e Municipal conforme certidões em anexo. As notas fiscais de nº **1220 (SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA – 01/10/21 até 31/10/21) / nº 1221 (SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA – 01/11/21 até 30/11/21) e nº 1222 (SECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA – 01/12/21 até 31/12/21)** referem-se aos serviços prestados, conforme **Contrato de nº 159/19 e Processo Administrativo nº 1095/18**.

Nova Friburgo/RJ, 14 de Janeiro de 2022.

[assinatura]  
**Ana Cristina Faria de Jesus**  
**Gestão de Processos e Contratos**  
**Matrícula 062.812**





**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO 057/22**

**À Secretaria Municipal de Finanças, Planejamento, Desenvolvimento Econômico e Gestão, com vistas ao Setor de Pré-Liquidação.**

Certificada a realização da despesa, objeto das notas de Empenho e das notas fiscais relacionadas abaixo:

| <b>DADOS BANCÁRIOS PARA<br/>PAGAMENTO DO FMS:</b> | <b>AGÊNCIA:</b> | <b>CONTA CORRENTE<br/>Nº:</b> |
|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| BB                                                | 0335-2          | 70.879-8                      |

**Empenho nº: 1490/2021**

**Subfunção: 302**

Nota Fiscal: 1214

Valor: R\$ 4.925,00

Nota Fiscal: 1215

Valor: R\$ 5.607,00

Nota Fiscal: 1216

Valor: R\$ 5.102,90

**Empenho nº: 1559/2021**

**Subfunção: 301**

Nota Fiscal: 1220

Valor: R\$ 2.872,00

24

Nota Fiscal: 1221

Valor: R\$ 3.361,00

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica  Folha 2288

Nota Fiscal: 1222

Valor: R\$ 2.592,00

Encaminho o presente processo administrativo para análise e posterior liquidação da despesa e, caso a mesma esteja devidamente amparada na legislação vigente, **AUTORIZO** o pagamento em favor da Empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, no valor **total de R\$ 24.459,90** (Vinte e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos).

Constatando-se qualquer irregularidade, o processo deverá retornar a esta Secretaria.

Nova Friburgo, 14 de janeiro de 2022.

  
**Nicole Ribeiro Lessa Cipriano**  
Secretária Municipal de Saúde  
Mat.: 106.137



Nova Friburgo, 17 de janeiro de 2022.

**Processo Instrutivo nº 1095/2018**

**Processo Pagamento nº 31182/2019**

**Objeto: Engenharia Clinica - Tecnomed**

Remetemos os autos à Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas) para cumprir o determinado no item 5.2.6.1 do Manual de Procedimentos, a saber:

*“Sendo autorizado o prosseguimento da fatura, autoriza o pagamento através do Anexo XIV e encaminha o processo à Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas) que, após verificação de possíveis ações trabalhistas que possam afetar o município e após tomadas as providências cabíveis, remete o processo ao Setor de Pré Liquidação”.*

**Após o processo deverá ser encaminhado ao setor de Pré-Liquidação da Secretaria de Finanças para demais providências.**

*Andrick de A. Risso*

Andrick de Azevedo Risso  
Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro  
Mat.: 62665



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
PROCURADORIA GERAL  
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO Nº 37182  
DATA 19.01.22  
Folhas Nº 220 Rubrica 9

Nova Friburgo, 18 de janeiro de 2022.

Da: Gerência Trabalhista da Procuradoria Geral do Município

Para: Procuradora Geral do Município

Dra. Ana Paula Bitó Jordão

Ref. Processo n.º 31.182/2019

Assunto: Análise sobre ajustamento de contas trabalhistas/pagamento

Exma. Sra. Dra. Procuradora;

Cumprimentando-a cordialmente, tenho a honra de dirigir-me a V.Sª., para em análise da situação trabalhista da empresa prestadora de serviços à municipalidade, "TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS - LTDA." - CNPJ/MF. 11.922.238/0001-90, informar o que se segue.

Inicialmente, cabe instruir o presente feito, com certidão de inquéritos civis ou outros procedimentos investigatórios, em relação a empresa em tela expedida pelo Ministério Público do Trabalho – MPT.

Cumprе ressaltar, que a empresa em comento, não é objeto de procedimentos investigatórios ativos até a presente data.

No tocante a distribuição de feitos trabalhistas, não há registro de reclamação trabalhista junto ao Tribunal Regional do Trabalho – TRT/RJ, em face da empresa em tela. (certidão anexa).

Por fim, mas não finalmente, também cabe informar, que não há até a presente data, reclamações trabalhistas em face da sobredita empresa, em que figure o Município de Nova Friburgo, no pólo passivo de forma subsidiária.

1





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
PROCURADORIA GERAL  
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO N° 37782  
DATA 19.01.22  
Folhas N° 291 Rubrica 9

Sendo assim, diante do acima exposto, esta gerência trabalhista informa que, até a presente data, não há qualquer óbice quanto ao pagamento requerido nos autos.

Este é o parecer,

S.M.J.

  
André Luiz Chermont Abicalil  
Procurador Municipal  
Gerente de Nível Superior - I  
OAB/RJ 87.689 – Mat. 199.131

Vistos - De acordo -  
19/01/22

 Ana Paula Brito Jordão  
Procuradora Geral do Município  
Mat. 1704



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO  
MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO  
Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

PROCESSO Nº 31182  
DATA 39.05.2022  
Folhas Nº 2592 Rubrica 8

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FEITOS PARA FINS GERAIS**

Foi selecionado o seguinte critério de pesquisa: **CNPJ 11.922.238/0001-90**

Certificamos, a pedido do interessado, que até a presente data/hora, após pesquisa realizada nos registros eletrônicos de distribuição de procedimentos cadastrados no sistema MPT Digital, respeitado criteriosamente o parâmetro de pesquisa fornecido e contempladas as classes NOTÍCIA DE FATO, PROCEDIMENTO PREPARATÓRIO, INQUÉRITO CIVIL e PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS FINALÍSTICOS (PROMOCIONAIS, MEDIAÇÕES, ARBITRAGENS, ACOMPANHAMENTOS JUDICIAIS), que foram encontrados os procedimentos abaixo relacionados, em andamento ou arquivados, nas unidades da PRT 1ª Região:

**NADA FOI ENCONTRADO COM O PARÂMETRO APRESENTADO**

**Observações:**

1. A presente certidão não abrange processos que não possuam dados correspondentes aos parâmetros indicados na pesquisa.
2. As informações fornecidas nos parâmetros de pesquisa são de exclusiva responsabilidade do interessado/solicitante.
3. Esta certidão não informa a eventual existência de processos que tramitem em sigilo cuja divulgação possa prejudicar as investigações.
4. Para consultar o histórico, utilize o serviço de CONSULTA À MOVIMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS.
5. Para peticionar nos procedimentos, utilize o serviço de PETICIONAMENTO ELETRÔNICO.

Certidão Eletrônica gerada gratuitamente, via internet, em 18/01/2022, às 13:37:31.

Verificação de autenticidade no link [http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com\\_mpt&view=certidaoneg](http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com_mpt&view=certidaoneg)

Código 72173379461e6c29b9f0da



**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região

Código de verificação: 8.490.509.560

PROCESSO Nº 31182  
DATA 19.01.22  
Folhas Nº 295 Rubrica 9**CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS**

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

**Raiz do CNPJ pesquisado:** 11.922.238

Certifica-se, conforme pesquisa no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que foi emitida no Tribunal Superior do Trabalho (TST) uma certidão de débitos trabalhistas **NEGATIVA**, identificada pelo nº 1796606/2022 e pelo CNPJ 11.922.238/0001-90, cuja íntegra está disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>

**Observações:**

1. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
2. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: alvará judicial (Alvará), alvará judicial - lei 6858/80 (AlvJud), arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação de exigir contas (AEC), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BuApr), cautelar nominada (Caulnom), caução (Caução), cumprimento de sentença (CumSen), execução de certidão de crédito judicial (ExCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), exibição (Exibic), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), homologação da transação extrajudicial (HTE), homologação de transação extrajudicial (HoTrEx), incidente de desconexão de personalidade jurídica (IDPJ), interdito proibitório (Interdito), interpelação (Interp), justificação (Justif), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), monitoria (Monito), notificação (Notif), oposição (Oposic), petição cível (PetCiv), prestação de contas - oferecidas (PrCoOf), procedimento conciliatório (PCon), produção antecipada da prova (PAP), protesto (Protes), reintegração / manutenção de posse (RtMtPosse), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), ação rescisória (AR), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), cautelar nominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), pedido de mediação pré-processual (PMPF), petição cível (PetCiv), protesto (Protes), reclamação (Rcl), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG)
5. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
6. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt1.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 18/01/2022 às 10:37

Processo nº: 31182/2019  
Folha nº: 2294  
Rubrica: \_\_\_\_\_

Nova Friburgo, 24 de janeiro de 2022.

Da Subsecretaria de Registros Contábeis – Pré Liquidação

Ao Deptº. da Despesa

Em prosseguimento, sob responsabilidade do Ordenador de Despesa, conforme fls. 2287/2288.

| Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos Biomédicos Ltda |     |          |
|------------------------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                             |     | 1214     |
| Ref. 01/10/2021 a 31/10/2021 - Maternidade                 |     |          |
| Valor bruto                                                | R\$ | 4.925,00 |
| Retenção de ISS                                            | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                                           | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                                            | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                              | R\$ | 4.925,00 |

\*Empresa Optante pelo Simples Nacional.

|                                            |     |          |
|--------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                             |     | 1215     |
| Ref. 01/11/2021 a 30/11/2021 - Maternidade |     |          |
| Valor bruto                                | R\$ | 5.607,00 |
| Retenção de ISS                            | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                           | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                            | R\$ | -----    |
| Valor líquido                              | R\$ | 5.607,00 |

|                                            |     |          |
|--------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                             |     | 1216     |
| Ref. 01/12/2021 a 31/12/2021 - Maternidade |     |          |
| Valor bruto                                | R\$ | 5.102,90 |
| Retenção de ISS                            | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                           | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                            | R\$ | -----    |
| Valor líquido                              | R\$ | 5.102,90 |



|                                               |     |          |
|-----------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                |     | 1220     |
| Ref. 01/10/2021 a 31/10/2021 - Atenção Básica |     |          |
| Valor bruto                                   | R\$ | 2.872,00 |
| Retenção de ISS                               | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                              | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                               | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                 | R\$ | 2.872,00 |

A - 07/01/21  
N - 06/01/21

|                                               |     |          |
|-----------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                |     | 1221     |
| Ref. 01/11/2021 a 30/11/2021 - Atenção Básica |     |          |
| Valor bruto                                   | R\$ | 3.361,00 |
| Retenção de ISS                               | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                              | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                               | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                 | R\$ | 3.361,00 |

A - 07/01/21  
N - 06/01/21

|                                               |     |          |
|-----------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                |     | 1222     |
| Ref. 01/12/2021 a 31/12/2021 - Atenção Básica |     |          |
| Valor bruto                                   | R\$ | 2.592,00 |
| Retenção de ISS                               | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                              | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                               | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                 | R\$ | 2.592,00 |

A - 07/01/22  
N - 06/01/22

Atenciosamente,

**Leonardo Fernandes Pereira**  
Subsecretário de Registros Contábeis  
Matr.: 116.113



**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**Nº LIQUIDAÇÃO 0000126/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2295                 | ul      |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/15 |         |

**VALOR BRUTO:** 4.925,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 4.925,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

**Exercício :** 2021  
**Empenho:** 0001490/2021  
**Ficha :** 0000117  
**Processo Principal:** 0001095/2018  
**Processo Secundário:** 0031182/2019  
**Tipo:** Global  
**Data :** 25/01/2022  
**Data Venc.:** 25/01/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa : 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade : 2189 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO HOSPITAL MATERNIDADE  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO! **CNPJ/CPF :** 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
**Cidade :**  
**UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 270/2021 de fls. 1600., conforme processo nº 1095/18.  
PERÍODO 01/10/2021 A 31/10/2021 - MATERNIDADE

**Subelemento:** 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                        |           |                          |          |                         |           |
|------------------------|-----------|--------------------------|----------|-------------------------|-----------|
| <b>Saldo Empenhado</b> | 18.024,95 | <b>Despesa Liquidada</b> | 4.925,00 | <b>Saldo Disponível</b> | 13.099,95 |
|------------------------|-----------|--------------------------|----------|-------------------------|-----------|

| DOCUMENTOS                                  |      |              |          |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
| Nota Fiscal Nº 1214 de 06/01/2022 - 4925,00 |      | 1214         | 4.925,00 |
| <b>Total</b>                                |      |              | 4.925,00 |

**LICITAÇÃO**  
**Número/Ano Licitação:** 22/2019  
**Modalidade :** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018  
**Classificação :** Compras e Serviços

| LANÇAMENTOS                                                 |                                                  |          |                                                |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|
| Nº                                                          | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        |
| Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |                                                  |          |                                                |
| O 1                                                         | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 4.925,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A |
| P 1                                                         | 332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ    | 4.925,00 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           |
| C 1                                                         | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 4.925,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     |
|                                                             |                                                  |          | 4.925,00                                       |

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 25 de janeiro de 2022

DENISE SILVEIRA E SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**Nº LIQUIDAÇÃO 0000127/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2294                 | WLS     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/15 |         |

**VALOR BRUTO:** 5.607,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 5.607,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

**Exercício :** 2021  
**Empenho:** 0001490/2021  
**Ficha :** 0000117  
**Processo Principal:** 0001095/2018  
**Processo Secundário:** 0031182/2019  
**Tipo:** Global  
**Data :** 25/01/2022  
**Data Venc.:** 25/01/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa : 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade : 2189 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO HOSPITAL MATERNIDADE  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
**Cidade :**  
**UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 270/2021 de fls. 1600., conforme processo nº 1095/18.  
PERÍODO 01/11/2021 A 30/11/2021 - MATERNIDADE

**Subelemento:** 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                 |           |                   |          |                  |          |
|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------------|----------|
| Saldo Empenhado | 13.099,95 | Despesa Liquidada | 5.607,00 | Saldo Disponível | 7.492,95 |
|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------------|----------|

**DOCUMENTOS**

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 1215 de 06/01/2022 - 5607,00 |      | 1215         | 5.607,00 |
| <b>Total</b>                                |      |              | 5.607,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018  
**Modalidade :** PREGÃO PRESENCIAL  
**Classificação :** Compras e Serviços

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                                                 | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        | Valor    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|----------|
| <b>Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica</b> |                                                  |          |                                                |          |
| O 1                                                                | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 5.607,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 5.607,00 |
| P 1                                                                | 332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ    | 5.607,00 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 5.607,00 |
| C 1                                                                | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 5.607,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 5.607,00 |

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 25 de janeiro de 2022

  
DENISE SILVEIRA E SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO  
RIO DE JANEIRO  
11.399.442/0001-79  
Nº LIQUIDAÇÃO 0000128/2022

|             |          |
|-------------|----------|
| 2291        | WLB      |
| FL          | RUBRICA  |
| Nº PROCESSO | 31182/19 |

VALOR BRUTO: 5.102,90 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 5.102,90

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021  
Empenho: 0001490/2021  
Ficha : 0000117  
Processo Principal: 0001095/2018  
Processo Secundário: 0031182/2019  
Tipo: Global  
Data : 25/01/2022  
Data Venc.: 25/01/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa : 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade : 2189 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO HOSPITAL MATERNIDADE  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
Bairro : PENHA  
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
Cidade :  
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 270/2021 de fls. 1600., conforme processo nº 1095/18.  
PERÍODO 01/12/2021 A 31/12/2021 - MATERNIDADE

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                 |          |                   |          |                  |          |
|-----------------|----------|-------------------|----------|------------------|----------|
| Saldo Empenhado | 7.492,95 | Despesa Liquidada | 5.102,90 | Saldo Disponível | 2.390,05 |
|-----------------|----------|-------------------|----------|------------------|----------|

DOCUMENTOS

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 1216 de 06/01/2022 - 5102.90 |      | 1216         | 5.102,90 |
| Total                                       |      |              | 5.102,90 |

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019  
Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL  
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018  
Classificação : Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

| Nº                                                          | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        | Valor    |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|----------|
| Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |                                                  |          |                                                |          |
| O 1                                                         | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 5.102,90 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 5.102,90 |
| P 1                                                         | 332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ    | 5.102,90 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 5.102,90 |
| C 1                                                         | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 5.102,90 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 5.102,90 |

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 25 de janeiro de 2022

DENISE SILVEIRA DE SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO  
RIO DE JANEIRO  
11.399.442/0001-79  
Nº LIQUIDAÇÃO 0000123/2022

|             |           |
|-------------|-----------|
| 2299        | alil      |
| FL          | RUBRICA   |
| Nº PROCESSO | 311821/19 |

VALOR BRUTO: 2.872,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 2.872,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021  
Empenho: 0001559/2021  
Ficha : 0000054  
Processo Principal: 0001095/2018  
Processo Secundário: 0031182/2019  
Tipo: Global  
Data : 25/01/2022  
Data Venc.: 25/01/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2316 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM S/  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
Bairro : PENHA  
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
Cidade :  
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 de fls. 1602, conforme processo nº 1095/18. REFERENTE A 01/10/2021 A 31/10/2021 - ATENÇÃO BÁSICA

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                 |           |                   |          |                  |           |
|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------------|-----------|
| Saldo Empenhado | 16.107,08 | Despesa Liquidada | 2.872,00 | Saldo Disponível | 13.235,08 |
|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------------|-----------|

DOCUMENTOS

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 1220 de 06/01/2022 - 2872.00 |      | 1220         | 2.872,00 |
| Total                                       |      |              | 2.872,00 |

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019  
Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL  
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018  
Classificação : Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

| Nº                                                          | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        | Valor    |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|----------|
| Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |                                                  |          |                                                |          |
| O 1                                                         | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 2.872,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 2.872,00 |
| P 1                                                         | 332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ    | 2.872,00 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 2.872,00 |
| C 1                                                         | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 2.872,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 2.872,00 |

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 25 de janeiro de 2022

DENISE SILVEIRA DE SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413



**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**Nº LIQUIDAÇÃO 0000124/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2300                 | WLS     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/19 |         |

**VALOR BRUTO:** 3.361,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 3.361,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:**

**Exercício : 2021**  
**Empenho: 0001559/2021**  
**Ficha : 0000054**  
**Processo Principal: 0001095/2018**  
**Processo Secundário: 0031182/2019**  
**Tipo: Global**  
**Data : 25/01/2022**  
**Data Venc.: 25/01/2022**

**Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Função : 10 - SAÚDE**  
**Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA**  
**Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE**  
**Projeto/Atividade : 2316 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM S/**  
**Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**  
**Fonte de Recurso : 07 - SUS**

**Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90**  
**Bairro : PENHA**  
**Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812**  
**Cidade :**  
**UF : RIO DE JANEIRO**

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 de fls. 1602, conforme processo nº 1095/18. PERÍODO 01/11/2021 A 30/11/2021 - ATENÇÃO BÁSICA

**Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO**

|                        |                  |                          |                 |                         |                 |
|------------------------|------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|
| <b>Saldo Empenhado</b> | <b>13.235,08</b> | <b>Despesa Liquidada</b> | <b>3.361,00</b> | <b>Saldo Disponível</b> | <b>9.874,08</b> |
|------------------------|------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|

**DOCUMENTOS**

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 1221 de 06/01/2022 - 3361.00 |      | 1221         | 3.361,00 |
| <b>Total</b>                                |      |              | 3.361,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação: 22/2019**  
**Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL**  
**Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018**  
**Classificação : Compras e Serviços**

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                                                 | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        | Valor    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|----------|
| <b>Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica</b> |                                                  |          |                                                |          |
| O 1                                                                | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 3.361,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 3.361,00 |
| P 1                                                                | 332319900000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ    | 3.361,00 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 3.361,00 |
| C 1                                                                | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 3.361,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 3.361,00 |

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 25 de janeiro de 2022

  
DENISE SILVEIRA E SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO  
RIO DE JANEIRO  
11.399.442/0001-79  
Nº LIQUIDAÇÃO 0000125/2022

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2301                 | ulu     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182119 |         |

VALOR BRUTO: 2.592,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 2.592,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021  
Empenho: 0001559/2021  
Ficha : 0000054  
Processo Principal: 0001095/2018  
Processo Secundário: 0031182/2019  
Tipo: Global  
Data : 25/01/2022  
Data Venc.: 25/01/2022

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2316 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM S/  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
Bairro : PENHA  
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
Cidade :  
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 de fls. 1602, conforme processo nº 1095/18. PERÍODO 01/12/2022 A 31/12/2022 - ATENÇÃO BÁSICA

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                 |          |                   |          |                  |          |
|-----------------|----------|-------------------|----------|------------------|----------|
| Saldo Empenhado | 9.874,08 | Despesa Liquidada | 2.592,00 | Saldo Disponível | 7.282,08 |
|-----------------|----------|-------------------|----------|------------------|----------|

DOCUMENTOS

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 1222 de 07/01/2022 - 2592.00 |      | 1222         | 2.592,00 |
| Total                                       |      |              | 2.592,00 |

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019  
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018  
Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL  
Classificação : Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

| Nº                                                          | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        | Valor    |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|----------|
| Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |                                                  |          |                                                |          |
| O 1                                                         | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 2.592,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 2.592,00 |
| P 1                                                         | 332319900000 - OUTROS SERVICOS TERCEIROS - PJ    | 2.592,00 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 2.592,00 |
| C 1                                                         | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 2.592,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 2.592,00 |

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 25 de janeiro de 2022

DENISE SILVEIRA DE SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000360/2022**

|             |         |
|-------------|---------|
| 2352        | wh      |
| FL          | RUBRICA |
| Nº PROCESSO | 3112/15 |

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 4.925,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 4.925,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022 **Processo :** 0001095/2018  
**Data Pagto :** 01/02/2022 **OP :** 0000332/2022  
**Empenho :** 0001490/2021 **Tipo :** Global  
**Liquidação :** 0000126/2022 **Ficha :** 0000117/2021

**Órgão :** 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade Orçamentária :** 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função :** 10 - SAÚDE  
**Subfunção :** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Programa :** 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Projeto/Atividade :** 2189 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO HOSPITAL MATERNIDADE  
**Elemento Despesa :** 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Fonte de Recurso :** 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA **Cidade :**  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 **UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 270/2021 de fls. 1600., conforme processo nº 1095/18.  
**PERÍODO** 01/10/2021 A 31/10/2021 - MATERNIDADE

**Saldo Liquidação :**  
**Valor OP :** 4.925,00 (quatro mil novecentos e vinte e cinco reais)

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                               | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC DB - 006913 |                   | 4.925,00 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |          |                                                  |          |
| O 1                                      | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 4.925,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 4.925,00 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO     | 4.925,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACÃO DE | 4.925,00 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |          |                                                  |          |
| P 1                                      | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 4.925,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER  | 4.925,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019 **Modalidade :** Pregão Presencial  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018 **Classificação :** Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 4.925,00 (quatro mil novecentos e vinte e cinco reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA/  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 01 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000361/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2303                 | ubs     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/19 |         |

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 5.607,00

**VALOR DESCONTO:**

**VALOR LÍQUIDO:** 5.607,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022  
**Data Pagto :** 01/02/2022  
**Empenho :** 0001490/2021  
**Liquidação :** 0000127/2022

**Processo :** 0001095/2018  
**OP :** 0000333/2022  
**Tipo :** Global  
**Ficha :** 0000117/2021

**Órgão :** 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade Orçamentária :** 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função :** 10 - SAÚDE  
**Subfunção :** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Programa :** 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Projeto/Atividade :** 2189 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO HOSPITAL MATERNIDADE  
**Elemento Despesa :** 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Fonte de Recurso :** 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
**Cidade :**  
**UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 270/2021 de fls. 1600., conforme processo nº 1095/18.  
**PERÍODO** 01/11/2021 A 30/11/2021 - MATERNIDADE

**Saldo Liquidação :**  
**Valor OP :** 5.607,00 (cinco mil seiscentos e sete reais )

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                   | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC | DB - 006913       | 5.607,00 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |          |                                                  |          |
| O 1                                      | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 5.607,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 5.607,00 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO     | 5.607,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 5.607,00 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |          |                                                  |          |
| P 1                                      | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 5.607,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER  | 5.607,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018  
**Modalidade :** Pregão Presencial  
**Classificação :** Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 5.607,00 (cinco mil seiscentos e sete reais ), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 01 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000362/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2304                 | ulu     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/19 |         |

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 5.102,90

**VALOR DESCONTO:**

**VALOR LÍQUIDO:** 5.102,90

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022  
**Data Pagto :** 01/02/2022  
**Empenho :** 0001490/2021  
**Liquidação :** 0000128/2022

**Processo :** 0001095/2018  
**OP :** 0000334/2022  
**Tipo :** Global  
**Ficha :** 0000117/2021

**Órgão :** 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade Orçamentária :** 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função :** 10 - SAÚDE  
**Subfunção :** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Programa :** 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Projeto/Atividade :** 2189 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO HOSPITAL MATERNIDADE  
**Elemento Despesa :** 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Fonte de Recurso :** 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
**Cidade :**  
**UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especializada do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 270/2021 de fls. 1600., conforme processo nº 1095/18.  
**PERÍODO** 01/12/2021 A 31/12/2021 - MATERNIDADE

**Saldo Liquidação :**

**Valor OP :** 5.102,90 (cinco mil cento e dois reais e noventa centavos)

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                   | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC | DB - 006913       | 5.102,90 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |          |                                                  |          |
| O 1                                      | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 5.102,90 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 5.102,90 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO     | 5.102,90 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 5.102,90 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |          |                                                  |          |
| P 1                                      | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 5.102,90 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER  | 5.102,90 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018  
**Modalidade :** Pregão Presencial  
**Classificação :** Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 5.102,90 (cinco mil cento e dois reais e noventa centavos), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA/  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 01 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO  
RIO DE JANEIRO  
11.399.442/0001-79  
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000363/2022

|             |          |
|-------------|----------|
| 2305        | ale      |
| FL          | RUBRICA  |
| Nº PROCESSO | 31122/19 |

RESTOS A PAGAR

VALOR BRUTO: 2.872,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 2.872,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2022

Processo : 0001095/2018

Data Pagto : 01/02/2022

OP : 0000335/2022

Empenho : 0001559/2021

Tipo : Global

Liquidação : 0000123/2022

Ficha : 0000054/2021

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE

Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

Projeto/Atividade : 2316 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90

Bairro : PENHA

Cidade :

Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 de fls. 1602, conforme processo nº 1095/18. REFERENTE A 01/10/2021 A 31/10/2021 - ATENÇÃO BÁSICA

Saldo Liquidação :

Valor OP : 2.872,00 (dois mil oitocentos e setenta e dois reais)

CONTROLE BANCÁRIO

| Banco                 | Agência | Conta                                                   | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC | DB - 006913       | 2.872,00 |

LANÇAMENTOS

| Nº                                | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|-----------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| Pagamento - Diversos - Pagamentos |                                                |          |                                                  |          |
| O 1                               | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 2.872,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 2.872,00 |
| C 1                               | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO     | 2.872,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 2.872,00 |
| Pagamento/Banco - Bancos          |                                                |          |                                                  |          |
| P 1                               | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 2.872,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SER  | 2.872,00 |

Número/Ano Licitação: 22/2019

Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018

LICITAÇÃO

Modalidade : Pregão Presencial

Classificação : Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 2.872,00 (dois mil oitocentos e setenta e dois reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA  
11.922.238/0001-90

AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 01 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LÚCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000364/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2306                 | uli     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/19 |         |

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 3.361,00

**VALOR DESCONTO:**

**VALOR LÍQUIDO:** 3.361,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022

**Processo :** 0001095/2018

**Data Pagto :** 01/02/2022

**OP :** 0000336/2022

**Empenho :** 0001559/2021

**Tipo :** Global

**Liquidação :** 0000124/2022

**Ficha :** 0000054/2021

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

Projeto/Atividade : 2316 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE  
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90

**Bairro :** PENHA

**Cidade :**

**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 de fls. 1602, conforme processo nº 1095/18.  
PERÍODO 01/11/2021 A 30/11/2021 - ATENÇÃO BÁSICA

**Saldo Liquidação :**

**Valor OP :** 3.361,00 (três mil trezentos e sessenta e um reais)

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                  | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|--------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLIC | DB - 006913       | 3.361,00 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |          |                                                  |          |
| O 1                                      | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 3.361,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 3.361,00 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO     | 3.361,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 3.361,00 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |          |                                                  |          |
| P 1                                      | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 3.361,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER  | 3.361,00 |

**LICITAÇÃO**

Número/Ano Licitação: 22/2019  
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018

Modalidade : Pregão Presencial  
Classificação : Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 3.361,00 (três mil trezentos e sessenta e um reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 01 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO  
RIO DE JANEIRO  
11.399.442/0001-79  
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000365/2022

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2304                 | ulu     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/19 |         |

VALOR BRUTO: 2.592,00

RESTOS A PAGAR

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 2.592,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2022  
Data Pagto : 01/02/2022  
Empenho : 0001559/2021  
Liquidação : 0000125/2022

Processo : 0001095/2018  
OP : 0000337/2022  
Tipo : Global  
Ficha : 0000054/2021

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE

Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

Projeto/Atividade : 2316 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DOS PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE  
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
Bairro : PENHA

Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

Cidade :  
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades da Subsecretaria de Atenção Básica pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 272/2021 de fls. 1602, conforme processo nº 1095/18.  
PERÍODO 01/12/2022 A 31/12/2022 - ATENÇÃO BÁSICA

Saldo Liquidação :

Valor OP : 2.592,00 (dois mil quinhentos e noventa e dois reais)

CONTROLE BANCÁRIO

| Banco                 | Agência | Conta                                                   | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC | DB - 006913       | 2.592,00 |

LANÇAMENTOS

| Nº  | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|-----|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| O 1 | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 2.592,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 2.592,00 |
| C 1 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO     | 2.592,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 2.592,00 |
| P 1 | 213110399000 - DEMAIS CONTAS A PAGAR           | 2.592,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER  | 2.592,00 |

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019  
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2018

Modalidade : Pregão Presencial  
Classificação : Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 2.592,00 (dois mil quinhentos e noventa e dois reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA/  
11.922.238/0001-90

AV AVENIDA LOBO JUNIOR .81:

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 01 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Nº Pr. 31182119  
Rubrica Dillima  
Vale emenda - 2308  
Dillima

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022.

De: Direção Geral do Hospital Municipal Raul Sertã  
Sr. Antonio Carlos Sant'Ana

Para: Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS  
Sra. Livia Silva dos Santos

Assunto: Processo Administrativo Instrutivo nº 1095/2019 - Engenharia Clínica  
Empresa : TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA

Prezada Senhora

Cumprimentando-a Cordialmente, em atendimento Referente a CONFORMIDADE da Nota Fiscal Nº 1213 -referente aos Mês de - DEZEMBRO-2021

1- NA PRESENTE DATA encaminho para vossa providência a NOTA FISCAL E ORDENS DE SERVIÇOS referente aos meses de DEZEMBRO - 2021 - Já por mim analisadas e devidamente atestada.

DEZEMBRO-2021 = NOTA FISCAL 1213 = MÃO DE OBRA = R\$ 28.408,00

PEÇAS = R\$ 63.284,00 = NOTA FISCAL DE PEÇAS Nº 0086

Declaro que as Peças constantes das Notas Fiscais nº 086 apresentadas e adquiridas pela Empresa CONTRATADA = TECNOMED e aplicadas na MANUTENÇÃO CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS pertencente a unidade no Mês de DEZEMBRO-2021 é compatível com as Manutenções executadas e suas Ordens de Serviço.

Luiz da Conceição Maia. 207520

Antonio Carlos Sant'Ana

DIRETOR GERAL - HMRS  
MATRÍCULA 207630





**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

2022010301192223800018011922238000190

Número da Nota

00001213

Data e Hora de Emissão

03/01/2022 23:50:36

Código de Verificação

TGJB-QCJW

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Inscrição Municipal: 0.472.751-7

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA

Tel: 21 964094963

Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: edu-domingos@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNÉ 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO

CEP: 28613-000

Tel: ---

Município: NOVA FRIBURGO

UF: RJ

E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATÉ 31/12/2021.

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.284,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

**VALOR DA NOTA = R\$ 91.692,00**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | ----                  | ----         | -----              | 0,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS)
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

*Recebido em 12 Janeiro de 2022*

**FISCAL**

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1213/22, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 03/01/2022, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Processo nº1095/18 - Empenho nº 1489/2021

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022

*Leslie Moura*  
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais  
SAV / HMRS  
Nº 772.036

Antonio Carlos Sant' Ana

DIF: TOR GERAL HMRS

MATRÍCULA 207630

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

*+ Nota salientar que os serviços são repentes, parcialmente a período anterior a minha gestão, assumindo em 08/12/2021*

*Sendo minha atestação como Superior Imediato baseada na atestação do fiscal à época de prestação do Serviço a unidade -*

Antonio Carlos Sant' Ana  
DIRETOR GERAL HMRS  
MATRÍCULA 207630



Vale Emenda Nº Pro 3182/19  
- 2310 Bliima Rubrica Bliima Folha 8

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                 |                                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO</b><br>SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS                                                                                                                                                                                                     |                            | Local Prestação:                | Fora do Município                   |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | Tipo Recolhimento:              | Não Retido                          |                |
| A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <a href="https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.et.com.br/">https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.et.com.br/</a>                                                                                                                                                                                                                              |                            | Número do DAPS:                 | 296003                              |                |
| Código de Verificação: 63c1a36403d5f3f55846fcb0cb95e632                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | Data Emissão:                   | 04/01/2022                          |                |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                 |                                     |                |
| Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                 |                                     |                |
| Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO<br>CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ<br>novafriburgo@tecnomed.one<br>Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90                                                                                                                                                                                                   |                            |                                 |                                     |                |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                 |                                     |                |
| Razão Social<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | CPF/CNPJ<br>11.399.442/0001-79  | Inscrição Municipal<br>1023121186-1 |                |
| Endereço<br>RUA ALBERTO BRAUNE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número<br>224              | Complemento<br>ANDAR 2 SALA 221 | Bairro<br>CENTRO                    |                |
| CEP<br>28613-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Município<br>NOVA FRIBURGO | UF<br>RJ                        | Telefone                            | e-mail         |
| <b>DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                 |                                     |                |
| Subitens da lista de Serviço Municipal:<br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).                                                                                                       |                            |                                 |                                     | Valor Unitário |
| Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.<br><br>HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATE 31/12/2021.<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.284,00 |                            |                                 |                                     | R\$ 91.692,00  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA: 91.692,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                 |                                     |                |
| NOTA Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEDUÇÕES                   | BASE DE CÁLCULO                 | ALÍQUOTA                            | ISSQN          |
| 1213                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 0,00                   | R\$ 91.692,00                   | 5,00                                | R\$ 4.584,60   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                 |                                     |                |
| ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.                                                                                                                      |                            |                                 |                                     |                |
| RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                 |                                     |                |
| Nº 296003 EMITIDA EM 04/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 91.692,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                 |                                     |                |
| DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                 |                                     |                |
| ASSINATURA DO DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                 |                                     |                |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

Recebido em 12 Janeiro de 2022

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1213/22, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 03/01/2022, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Processo nº1095/18 - Empenho nº 1489/2021

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022

Leslie Moura  
SAV / HMRS  
COREN-RJ 772.036

Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana

DIRETOR GERAL HMRS

MATRÍCULA 207630

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

\* Insta salientar que os serviços são referentes, parcialmente à período anterior a minha gestão, assumida em 08/12/2021

Sendo minha atestação como Superior Imediato baseada na atestação do fiscal à época de prestação do serviço a unidade.

Antonio Carlos Sant' Ana  
DIRETOR GERAL HMRS  
MATRÍCULA 207630





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: *Dilma* Folha: 25  
Vale memoranda - 2833  
*Dilma*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 02/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: *CARPA ELÉTRICA* N° Interno

Marca: *HOSPITAL* Modelo: *HA 2002 R*

N° Série: *00070031000 001 027* Patrimônio:

Setor: *UNIDADE CORONARIANA* Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *PREVENÇÃO*

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|  |                             |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|
|  | <i>TESTE OPERACIONAL DA</i> |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*ROBERTO*

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

ROBERTO GONÇALVES DE CARVALHO  
COREN RJ 572384-TE





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro 31182119

Rubrica Plima Folha 26

Vale memoranda - 2334  
Plima

|                                        |                  |                |                              |  |
|----------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |                  |                | Data: 02/10/21               |  |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |                  | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |  |
| Solicitante: O PROPRIO                 | Local:           | Telefone:      | Ramal:                       |  |
| Equipamento: CAMA ELÉTRICA             | Nº Interno       |                |                              |  |
| Marca: HOSPITAL                        | Modelo: HH 2002B |                |                              |  |
| Nº Série: 00070031000001021            | Patrimônio:      |                |                              |  |
| Sector: UNIDADE CORONARIANA            | Localização:     |                |                              |  |
| Acessórios Retirados:                  |                  |                |                              |  |
| Motivo: PREVENÇÃO                      |                  |                |                              |  |
| Defeito reclamado:                     |                  |                |                              |  |

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
|      | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

Plima

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

IGOR BEVERER DE SOUZA  
COREN RJ 572384-1

Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: *Alma* Folha: 24  
Vale emenda - 2335  
*Alma*

|                                        |        |                          |                       |        |
|----------------------------------------|--------|--------------------------|-----------------------|--------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |        |                          | Data: 03/12/21        |        |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |        | Bairro: Centro           | Cidade: Nova Friburgo | UF: RJ |
| Solicitante: <i>O PRÓPRIO</i>          | Local: | Telefone:                | Ramal:                |        |
| Equipamento: <i>CAMA ELETRO</i>        |        | Nº Interno               |                       |        |
| Marca: <i>HOSPITAL</i>                 |        | Modelo: <i>HM 2002 B</i> |                       |        |
| Nº Série: <i>00070031000 001 003</i>   |        | Patrimônio:              |                       |        |
| Setor: <i>CTI</i>                      |        | Localização:             |                       |        |
| Acessórios Retirados:                  |        |                          |                       |        |
| Motivo: <i>PREVENÇÃO</i>               |        |                          |                       |        |
| Defeito reclamado:                     |        |                          |                       |        |

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
|      | <i>TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |

| Códig | Pecas | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

|                        |                 |            |
|------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:         |                 |            |

|                      |                                      |           |             |
|----------------------|--------------------------------------|-----------|-------------|
| Responsável:         | De acordo com os serviços realizados | Data/Hora | Satisfação  |
|                      |                                      |           | ( ) Ótimo   |
|                      |                                      |           | ( ) Bom     |
|                      |                                      |           | ( ) Regular |
| carimbo e assinatura |                                      |           | ( ) Ruim    |

*carimbo e assinatura*  
CARIMBO DE SERVIÇO DEPARTAMENTO  
CNPJ 11.922.238/0001-90



TECNOMED

ANEXO 1 - PLANILHA DE PEÇAS DEZEMBRO 2021 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃO

| NR OS | EQUIPAMENTO              | MARCA      | PAT/SERIE | DATA FECHAMENTO | ATESTO   | TIPO      | PEÇAS APLICADAS                             | VALOR TOTAL   |
|-------|--------------------------|------------|-----------|-----------------|----------|-----------|---------------------------------------------|---------------|
|       | BAIO-X                   | SHIMADZU   | 4041      | 06/12/2021      | WAGNER   | CORRETIVA | AMPOLA                                      | R\$ 27.900,00 |
|       | MONITOR                  | ALFAMED    | .0718     | 08/12/2021      | ILEGÍVEL | CORRETIVA | PCI DA FONTE                                | R\$ 8.905,00  |
|       | MONITOR                  | MINDRAY    | 921       | 09/12/2021      | LAURIANE | CORRETIVA | CABO ECG, SENSOR SP02, BRACADEIRA PNI       | R\$ 1.700,00  |
|       | SELADORA                 | RON        | 3516      | 30/11/2021      | SELMA    | CORRETIVA | CORREIAS, CONJUNTO DE ENGRENAGEM, ROLAMENTO | R\$ 480,00    |
|       | MONITOR                  | BIONET     | .0567     | 09/12/2021      | ROSEMARY | CORRETIVA | BRACADEIRA COM MANGUITO                     | R\$ 240,00    |
|       | CAMA                     | HOSPIMETAL | 1011      | 09/12/2021      | GABIELI  | CORRETIVA | MOTOR                                       | R\$ 2.750,00  |
|       | CAMA                     | ARJO       | S/N       | 13/12/2021      | LUCIANA  | CORRETIVA | CONTROLE                                    | R\$ 1.760,00  |
|       | MONITOR                  | WORLD      | 2879      | 14/12/2021      | ILEGÍVEL | CORRETIVA | BRACADEIRA PNI, CABO ECG                    | R\$ 1.020,00  |
|       | CAMA                     | ARJO       | .0263     | 15/12/2021      | VANESSA  | CORRETIVA | CONTROLE                                    | R\$ 1.760,00  |
|       | MONITOR                  | MINDRAY    | .0709     | 15/12/2021      | IGOR     | CORRETIVA | DISPLAY                                     | R\$ 1.715,00  |
|       | MONITOR                  | MINDRAY    | 3440      | 16/12/2021      | DANIELLE | CORRETIVA | BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SP02           | R\$ 18,00     |
|       | MONITOR                  | ALFAMED    | .0718     | 21/12/2021      | PRISCILA | CORRETIVA | CABO DE FORÇA                               | R\$ 18,00     |
|       | MONITOR                  | GE         | 1788      | 21/12/2021      | PRISCILA | CORRETIVA | CABO DE FORÇA                               | R\$ 18,00     |
|       | APARELHO DE PRESSÃO      | GE         | 517       | 21/12/2021      | PRISCILA | CORRETIVA | CABO DE FORÇA                               | R\$ 13.300,00 |
|       | VENTILADOR DE TRANSPORTE | DRAGER     | SSDC-0111 | 21/12/2021      | ILEGÍVEL | CORRETIVA | 1 FONTE, 1 PLACA DA FONTE E 1 BATERIA       | R\$ 13.300,00 |
|       |                          |            |           |                 |          | TOTAL     |                                             | R\$ 63.284,00 |

11.922.238/0001-90

TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMÉDICOS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE  
RIO DE JANEIRO - RJ

CEP 21.020-125

PENHA CIRCULAR - RJ

Cyraldo Menedozes

28/11

Nº Pr 31182119  
Rubrica 28/11



RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.086

SÉRIE: 1

**MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI**

TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.000.086  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8615 2600 0104

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333220002661579 - 05/01/2022 13:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
36.111.461/0001-89

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA

CNPJ/CPF  
11.922.238/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
05/01/2022

ENDEREÇO  
AV LOBO JUNIOR, 688 -

BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULAR

CEP  
21020-125

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |           |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 63.284,00 |
| 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      | 63.284,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                                      |             |                    |            |              |
|--------------|--------------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                            | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                              | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                           |          |      |      |       |        |             |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                              | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT.  | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01                       | AMPOLA SHIMADZU                                           | 70101000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 27.900,0000 | 27.900,00  |         |           |          |            |           |
| 02                       | PCI FONTE                                                 | 84733011 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 8.905,0000  | 8.905,00   |         |           |          |            |           |
| 03                       | KIT ( CABO ECG - SENSOR SPO2 - BRAÇADEIRA PNT ) MINDRAY   | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.700,0000  | 1.700,00   |         |           |          |            |           |
| 04                       | KIT ( CORREIAS - CONJUNTO DE ENGRENAGEM - ROLAMENTO ) RON | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 480,0000    | 480,00     |         |           |          |            |           |
| 05                       | BRAÇADEIRA COM MANGUITO BIONET                            | 90328982 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 240,0000    | 240,00     |         |           |          |            |           |
| 06                       | MOTOR HOSPIMETAL                                          | 85013110 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 2.750,0000  | 2.750,00   |         |           |          |            |           |
| 07                       | CONTROLE ARJO                                             | 85371020 | 0400 | 5102 | UN    | 2,0000 | 1.760,0000  | 3.520,00   |         |           |          |            |           |
| 08                       | KIT ( BRAÇADEIRA PNT - CABO ECG ) WORLD                   | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.020,0000  | 1.020,00   |         |           |          |            |           |
| 09                       | DISPLAY MINDRAY                                           | 85312000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.715,0000  | 1.715,00   |         |           |          |            |           |
| 10                       | KIT ( BRAÇADEIRA - CAB ECG - SENSOR SPO2 )                | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.700,0000  | 1.700,00   |         |           |          |            |           |
| 11                       | CABO DE FORÇA ALFAMED                                     | 85442000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 18,0000     | 18,00      |         |           |          |            |           |
| 12                       | CABO DE FORÇA GE                                          | 85442000 | 0400 | 5102 | UN    | 2,0000 | 18,0000     | 36,00      |         |           |          |            |           |
| 13                       | KIT ( 1 FONTE - 1 PLACA DA FONTE E 1 BATERIA ) DRAGER     | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 13.300,0000 | 13.300,00  |         |           |          |            |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

Processo N1095-2018  
Contrato N159/2019

Nº Pro 31182119  
Rubrica *Rlima* Folha 8  
Vale emenda - 2313  
*Rlima*

# DEZEMBRO 2021





31182119  
Nº P  
Rubrica Prima X  
all emenda -231  
Prima

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: NÃO PR "X"

| Códig  | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
| ANFOLO |       | 01  |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

**Horas técnicas:**

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one\* Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119  
Nº Prt  
Rubrica Olimpia Folha 8  
Vale verde noby-231  
Olimpia

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 08/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PROMID

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: Monitor

N° Interno

Marca: ALFA ROMEO

Modelo: VITA 500

N° Série: 115E0000718

Patrimônio:

Setor: CENTRO COMERCIAL

Localização:

**Acessórios Retirados:**

Motivo: CORRETIVA

Defeito reclamado: NÃO LIGA

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

REPMO

REVISED

## TESTS OPERATIONS OF

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |

PCI DE FONTE

21

### Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Ровенко

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Requ

( ) Ruim

Journal of Management Inquiry 20(1) 3-16  
© The Author(s) 2011  
Reprints and permissions: [sagepub.com/journalsPermissions.nav](http://sagepub.com/journalsPermissions.nav)  
DOI: 10.1177/1056492611400606  
<http://jmi.sagepub.com>

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: R. Lima  
Folha: 2  
Valor em moeda: -2314  
R. Lima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 09/12/14  
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: LAURIANE Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO N° Interno  
Marca: MINOLTA Modelo: IMEC 10  
N° Série: Patrimônio: 921  
Setor: UNIDADE CARDIOLÓGICA Localização: 1º 06 (RETO 06)  
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/H |
|------|------------------------|---------|--------|
| 01   | REPARO                 |         |        |
| 02   | REVISÃO                |         |        |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |

| Códig | Peças       | Qtd |
|-------|-------------|-----|
| 01    | CMBO ECG    | 01  |
| 02    | SENSOR SPO2 | 01  |
| 03    | BATERIA 9V  | 01  |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hor  
Concluído por: Raul Sertã

De acordo com os serviços realizados Satisfaça  
Responsável: Data/Hora ( ) Ótim  
( ) Bom  
( ) Reg  
( ) Ruim  
carimbo e assinatura  
Lauro de Oliveira H. de Souza  
COREN RJ 227.328 - ENF



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro: 30182 119  
Rubrica: Plima Folha: X  
Vale: emenda-2318  
Plima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 29/11/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: SLANDORA

Nº Interno

Marca: REN

Modelo: RSR-2000

Nº Série: 3316

Patrimônio:

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REPARO                 |         |          |
| -    | REVISÃO                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Códig | Peças                  | Qtd |
|-------|------------------------|-----|
| -     | CORREIAS               | 02  |
| -     | CONJUNTO DE ENGRENAGEM | 01  |
| -     | RODAMENTO              | 04  |
|       |                        |     |
|       |                        |     |
|       |                        |     |
|       |                        |     |
|       |                        |     |
|       |                        |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

RODRIGO

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro 31180119  
Rubrica Primeira Folha X  
Valor emenda 2300  
Reimburse

|                                            |                     |                |                           |
|--------------------------------------------|---------------------|----------------|---------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã     |                     | Data: 09/05/70 |                           |
| Endereço: Rua General Osório, 324          |                     | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: |
| Solicitante:                               | Local:              | Telefone:      | Ramal:                    |
| Equipamento: MUSE PARANÓRIO                | Nº Interno: 0181    |                |                           |
| Marca: BIONET                              | Modelo: BU3         |                |                           |
| Nº Série: D12 060074                       | Patrimônio: 0567    |                |                           |
| Setor: TUBOEN                              | Localização: TUBOEN |                |                           |
| Acessórios Retirados:                      |                     |                |                           |
| Motivo: C/ DEFETO.                         |                     |                |                           |
| Defeito reclamado: BOMBA D'ÁGUA C/ DEFETO. |                     |                |                           |

| Item | Descrição                            | Técnico | Data/ |
|------|--------------------------------------|---------|-------|
| -    | Trabalho de: BRACONINHA C/ BANCALITO |         |       |

[illegible]

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfață

**Responsável:**

Rosemary Gomes Dias  
COREN-RJ 259.718-ENF

Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótim

( ) Bon

( ) Req

( ) Ruir





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182 119  
Rubrica Folha 12  
vale a pena - 2320  
Rima

Data: 09/12/24

Cidade: Nova Friburgo UF:

Ramal:

N° Interno

Modelo: MM 2002 15

Patrimônio:

Localização: 150 KM ENTE

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/ |
|------|------------------------|---------|-------|
| 01   | SUBSTITUIÇÃO DO MOTOR  |         |       |
| 02   | REVISÃO                |         |       |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |       |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
| 01     | MOTOR | 01  |

**Observações:**

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfacă

Responsável:

Gabieli Gomes de Carvalho  
COREN-RJ-119041-TE

Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótimo

( ) Born

( ) Reg

( ) **Run**

10





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: Olima  
Folha: 12  
Vale e menbr - 2321  
Olimia

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 13/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: LUCIANA Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA N° Interno 058

Marca: ALISO Modelo: CATEL MISE 5000

N° Série: Patrimônio:

Sector: CLINICA MEDICA Localizacao: LEITO 02

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

Código

Peças

Qtd

|    |          |    |
|----|----------|----|
| 01 | CONTROLE | 01 |
|    |          |    |
|    |          |    |
|    |          |    |
|    |          |    |
|    |          |    |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119

Rubrica: RLM Folha: 1

Vale e memória - 2322

RLM

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 14/11/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

Nº Interno

Marca: WORLD

Modelo: W80

Nº Série: W1802879

Patrimônio:

Sector: TRAVEL

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: ACESSÓRIOS COM DEFeito

Técnico Data/H

Item

Descrição

REPARO

REVISÃO

TESTES OPERACIONAIS OK

Qtd

Códig

Pecas

BARCODEINA DE PNI

CAPO DE ECG

01

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

RLM

De acordo com os serviços realizados

Satisfaçã

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótim

( ) Bon

( ) Rec

( ) Rui

carimbo e assinatura

Buz Buz





**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Prd: 31182119  
Rubrica: Alima Folha 15  
le e memor - 2322  
ima

Data: 15/12/21

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: ENTERPRISE 5000

Patrimônio:

**Localização:**

### Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NTD ROLIM 4 MONTACINA

Item

### Descrição

## Técnico

Data/Hor

REAR

174150

### TESTS OPERATIONS OR

Código

## Pecas

Qtd

controls

01

**Observações:**

### Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Reserve

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Born

( ) Requ

( ) Ruim

carimbo e assinatura

Vanessa Ferreira Tardin  
COREN-RJ 209102-ENF





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro 31182119  
Rubrica Primeira Folha X6  
e memoranda - 2324  
ma





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Vale e me nota 2325  
Plimor

Defeito reclamado: ACCESÓRIOS COM VARRAS

### Observações:

|                                      |               |                 |             |
|--------------------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| Horas técnicas: 1                    |               |                 |             |
| Retirado do setor por:               |               | Autorizado por: | Data/Hora:  |
| Concluído por:                       |               |                 |             |
| De acordo com os serviços realizados |               | Satisfação      |             |
| Responsável:                         | COBEN: 951977 | Data/Hora       | ( ) Ótimo   |
|                                      |               |                 | ( ) Bom     |
|                                      |               |                 | ( ) Regular |
|                                      |               |                 | ( ) Ruim    |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

31182119  
Rubrica: *Primo* Folha: *18*  
*Vale e memoranda - 2826*  
*Primo*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: *21/12/21*

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *PRISCILA*

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *MONITOR MULTIPARÂMETRO* N° Interno

Marca: *DLFAMED*

Modelo: *VITA 500*

N° Série: *VSE 0000718*

Patrimônio:

Setor: *CC*

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *CONEXÃO*

Defeito reclamado:

*"FIO DA TENSÃO CURTA"*

| Item      | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|-----------|-------------------------------|---------|----------|
| <i>01</i> | <i>REPARO</i>                 |         |          |
| <i>02</i> | <i>REVISÃO</i>                |         |          |
| <i>03</i> | <i>TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |

| Códig     | Pecas                | Qtd       |
|-----------|----------------------|-----------|
| <i>01</i> | <i>CABO DE FORÇA</i> | <i>01</i> |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

*Priscila*  
carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/119  
Rubrica *Primeira* Folha *79*  
Vale memoranda - 2824  
*Primeira*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 21/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *MIRILA*

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *MONITOR*

Nº Interno

Marca: *GE*

Modelo: *CANON CAP 15*

Nº Série: *6631788*

Patrimônio:

Setor: *CENTRO CIRURGICO*

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *CONSUMTIVA*

Defeito reclamado:

*"PONTA DO CABO MOLEDO VELHO"*

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
| 01   | <i>DETALHO</i>                |         |          |
| 02   | <i>REVISÃO</i>                |         |          |
| 03   | <i>TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |

| Códig | Peças                | Qtd       |
|-------|----------------------|-----------|
| 01    | <i>CABO DE FORÇA</i> | <i>01</i> |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *Mirila Sertão*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

*Mirila Sertão*  
carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PIS 31182119

Rubrica Folha 20

Vale emenda 232

Delima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 27/12/19

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: MISILA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: APARELHO DE PNEUMÁTICA

Nº Interno

72

Marca: GE

Modelo:

Nº Série:

Patrimônio:

547

Setor: CENTRO CIRURGICO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado: 1 CONECTOR MACHO PADRÃO ANTIGO DO CABO S/C

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

01 DE PARO

02 REVISÃO

03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código

Peças

Qtd

01 CABO DE FORÇA

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119

Rub: Reli ma Folha 21

Valor emenda - 2329

Reli ma

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 21/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF RJ

Solicitante: Leslie

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: VENTILADOR DE TENSÃO

Nº Interno

Marca: DRAGER

Modelo: OXIG 3000

Nº Série: SSAG-0111

Patrimônio:

Sector: RESGATE

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRETIUS

Defeito reclamado:

NAO LIGA

Item

Descrição

Técnico Data/Hor

01 Reparo

02 Revisão

03 Teste operacional OK

Código

Pecas

Qtd

01 FONTE

01

02 PLACA DA FONTE

01

03 BATERIA

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora

Concluído por: Reli ma

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Vale emmenda - 2330  
Alimo

31182119  
No. Proc. 22  
Rubrica 22 Folha 22  
muni. mda - 2330  
muni. mda

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119  
Nº Proc.  
Rubrica  
Folha  
Remda - 2332

|                                         |  |                 |                  |           |                              |
|-----------------------------------------|--|-----------------|------------------|-----------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |  |                 | Data: 01/10/2012 |           |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |  |                 | Bairro: Centro   |           | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: O PRÓPRIO                  |  | Local:          |                  | Telefone: |                              |
| Equipamento: CAMA ELÉTRICA              |  | Nº Interno:     |                  |           |                              |
| Marca: HOSPITAL                         |  | Modelo: HM2002B |                  |           |                              |
| Nº Série: 00030031000 001 002           |  | Patrimônio:     |                  |           |                              |
| Setor: UNIDADE GERONTOLOGIA             |  | Localização:    |                  |           |                              |
| Acessórios Retirados:                   |  |                 |                  |           |                              |
| Motivo: PREVENTIVA                      |  |                 |                  |           |                              |
| Defeito reclamado:                      |  |                 |                  |           |                              |

[illegible][illegible]

Observações:

### Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *[assinatura]*

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura

|     |         |
|-----|---------|
| ( ) | Ótimo   |
| ( ) | Bom     |
| ( ) | Regular |
| ( ) | Ruim    |



Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: *Alima* Folha: 29  
Valeu emenda - 2384  
*Alima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã  
Endereço: Rua General Osório, 324  
Solicitante: *O PROPRIETÁRIO* Local: \_\_\_\_\_  
Equipamento: *CAMA ELÉTRICA* N° Interno: \_\_\_\_\_  
Marca: *HOSPITAL* Modelo: *HY 2002 B*  
N° Série: *0070031000 001 014* Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: *CTE* Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \* \_\_\_\_\_

Motivo: *PREVENTIVA*

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

*TESTES OPERACIONAIS OK*

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*Roberto*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura

*Roberto*  
ROBERTO DE CARVALHO  
COREN-RJ 572384-71





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: Alima  
valemenda - 2338  
Alima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 06/12/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MISA CIRURGICA ULTRAVIA

Nº Interno

Marca: BAURER

Modelo:

Nº Série: 0138861220

Patrimônio:

Setor: CENTRO CIRURGICO

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: SUSTENTACAO

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- MONTAGEM
- INSTALACAO
- TESTES OPERACIONAIS OK

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Robson

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

carimbo e assinatura

Data/Hora

Satisfação

- ( ☒ ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim



TECNOMED



TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 30182119  
Rubrica: R. Lima  
Vale e memória - 2340  
R. Lima

Data: 04/12/02

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Ramal:

Solicitante:

Local:

Telefone:

Equipamento:

Nº Interno

Marca: DNIX

Modelo: OH FV. ET

Nº Série: 1920

Patrimônio: 1034

Sector: CHE

Localização: PRONTO ANEXO

Acessórios Retirados:

Motivo: NDS AQUELECE

Defeito reclamado:

Técnico Data/H

Item

Descrição

- REVISÃO, RE-SET
- REPARO,
- TESTE OPERACIONAL ON
- REALIZADO TESTE BCP.
- ACOMPANHAMENTO FUNCIONAMENTO.

Códig

Peças

Qtd

Observações:

SERVO PRESTADO COM DIRETIVAÇÃO DO DEC. DA DNIX - S. 101250

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfac

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro 31182119  
Rubrica Ali' mma 83  
e lemmenda - 2341  
lima

Data: 07/2021

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: R

Ramal:

Solicitante:

Local:

N° Interno

Equipamento: *teste case*

Modelo:

Marca: ONIX

**Patrimônio:**

N° Série: 210

Localização

Setor: CHE

**Location:**

Acessórios Retirados:

Motivo: SEM VANTAGEM

Defeito reclamado:

Técnico Data/H

Data/H

Item

### Descrição

- LOGIM DE SELHO.
- TESTE DE BED.
- ACOMODAMENTO DE EPLO (RACOTE)

Códig

## Pecas

Q10

### Observações:

Observações: SERVIÇO REALIZADO COM A ORIENTAÇÃO DO TEC. DA OMIX-SI-APZ

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por:

Phidippus

De acordo com os serviços realizados

## Satisfac

Responsável:

Data/Hora

Mitchell Malet Frates da Silva  
COREN RJ - 329.042 - 5/F

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº 31182 119  
Rubrica *Alima* Folha *23*  
*Vale emenda - 2342*  
*Alima*

Data: *07/12/21*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *ONIX*

Nº Interno

Marca:

Modelo: *OHFV-ET*

Nº Série: *1000 1418*

Patrimônio: *1030*

Sector: *CHE*

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *MD Aquecida*

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico

Data/H

- *REVISÃO, RESET*
- *REPARO*
- *TESTE OPERACIONAL*
- *REALIZADO TESTE BED.*
- *ACOMPANHAMENTO ALMO. OK*

Códig

Peças

Qto

Observações:

*Serviço realizado com encaminhamento do Tec. da ONIX Sr. Adilson*

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por: *Paulo Cesar*

De acordo com os serviços realizados

Satisfac

Responsável:

Data/Hora

*Mikhael Marini Freire da Silva*  
COREN RJ - 336.142 - ENF

carimbo e assinatura

( ) Oti  
( ) Bo  
( ) Re  
( ) Ru





**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº P... 31182119  
Rubrica Prima Folha 85  
Vale lembrança - 2343  
Prima

Data 08/10/11

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: AUTOMOVE

Nº Interno

Marca: ONIX

Modelo: OHEV-BA-360 ET

Nº Série: 1918

Patrimônio: 1030

Sector: PKE

Localização: PÉDIO ALTO

Acessórios Retirados:

Motivo: GRUPO FOLHA DA CANETA - LAD ENTRE OS ACESSÓRIOS

Defeito reclamado:

Técnico

Data/H

| Item | Descrição                                                                                       | Técnico | Data/H |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| -    | DEFEITO, REPOSIÇÃO DA CORRIÇÃO DA BOMBA PRINCIPAL                                               |         |        |
| -    | REPARO, VERIFICADO SEUPE NOS ELETRODOS DO NÍVEL, DESMONTADO O ACESSÓRIO APÓS ESSE PROCEDIMENTO. |         |        |
| -    | REALIZADO TESTES DE BOMBA E ACESSÓRIO DE CILINDRO (VALVULAS).                                   |         |        |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por: R. L. L. 40102-11-6

De acordo com os serviços realizados

Satisfaç

Responsável:

Data/Hora

Mikhael Mafra Freitas da Silva  
COREN RJ - 32012-11-6

carimbo e assinatura

( ) Ótim  
( ) Bom  
( ) Rec  
( ) Ru





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
CNPJ 11.922.238/0001-90 val

31182119  
Nº Proceso  
Rubrica Ultima  
Folios 26  
Lima - 2344  
Lima

Date: 13/12/21

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: R

Ramal:

Endereço: Rua General Osório, 324

Telephone:

Solicitante: LCI Local: \_\_\_\_\_

Local:

N° Interno

Equipamento: MESA CIRURGICA

Modelo: VISION 43

Marca: KSS

Patrimônio:

N° Série: 56 724

Localização: SALP 06

Setor: CENTRO CINEMATICO

Acessórios Retirados:

Motivo: INVESTIGADO

Defeito reclamado:

Técnico Data/H

Item

### Descrição

# OL MONTA GEM

02 INSTA LAÇÃO

02 INSTRUMENTAÇÃO  
03 TESTES OPERACIONAIS OK

\_\_\_\_\_

Código

## Pecas

Qtc

### Observações:

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfac

Responsável:

Data/Hora

( ☒ ) Öti

( ) Bo

( ) Re

( ) R

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
CNPJ 11.922.238/0001-90

3118Q 119  
No. Pro. *PW* ~~24~~  
Rubric *me* Folio ~~24~~

valle y miembros - 2345  
Primera

Date: 14/12/21

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: R

Ramal:

Solicitante: JESLEI

Local:

N° Interno

Solicitante: 113021  
Equipamento: MESA CIRURGICA

Modelo: BF685T2

Marca: BARROS

Patrimônio:

N° Série: 0138871220

Localização: SDLA 03

Setor: CENTRO CIRURGICO

Acessórios Retirados:

Motivo: INSTR. PAGO

Defeito reclamado:

Técnico Data/H

Item

### Descrição

01 MONTAGNE

02 INSTRUÇÃO

03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código

## Pecas

Qtd

### Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfac

**Responsável:**

Data/Hora

( ) Otin

( ) Bo

( ) Re

( ) Ru

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**

CNPJ 11.922.238/0001-90

30182119  
No PRO.  
Rubrica ~~38~~ Folio  
emenda - 2346  
Plima

Date: 14/12/21

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Solicitante: <u>IESVEI</u> | Local: |
|----------------------------|--------|

Telephone:

Ramal:

Equipamento: MESA CIRURGICA

N° Interno

Marca: KSS

Modelo: VISION 77

N° Série: 5672-2

Patrimônio:

Setor: CENTRO CIRURGICO

Localização: SALA 07

**Acessórios Retirados:**

Motivo: INSTALADO

**Defeito reclamado:**

| Técnico | Data/Hor |
|---------|----------|
|---------|----------|

Item

### Descrição

# OL MANAGEMENT

02 INSTALACAO

03 TESTES OPERACIONAIS OK

Códig

## Pecas

Qtd

### Observações:

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Data/Hora

## Satisfação

( ☒ ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

30182119  
Rubi Lima 29  
march - 2347  
Lima

[illegible]





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119

Rubrica: *Rubrica* Folha: 40

Vale memoranda - 2348  
*Rubrica*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 16/12/2021

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *Amplificador*

Nº Interno

Marca: *OPX*

Modelo: *QHEV-EA360ET*

Nº Série: *2104*

Patrimônio: *01032*

Sector: *ENE*

Localização: *Pedro Anexo*

Acessórios Retirados:

Motivo: *PREVENTIVA*

Defeito reclamado: *SEM defeito*

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- |   |                                                      |  |  |
|---|------------------------------------------------------|--|--|
| - | REVISÃO, VERIFICAÇÃO SISTEMAS ELÉTRICOS              |  |  |
| - | REPARO, ROSA D'ÁGUA SISTEMAS, VERIFICAÇÃO HIDRÁULICA |  |  |
| - | TESTE OPERACIONAL, B.C.D. OK                         |  |  |

Códig

Pecas

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *2002*

*ENEA*

*90102.111-4*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura

Michael M. de F. Freitas  
COREN RJ - 330.042 - ENF





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Rubrica Rubrica Folha 1

Vale e menda - 2349  
Alina

Data: 10/1/2020

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

**Local:**

Telephone:

Ramal:

N° Interno

Modelo: UFFV-EA 300 B1

Patrimônio:

Localização: PERRO ANEXO

Motivo: PREVENTIVA

Defeito reclamado: SEM DEFEITO

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- REVISTA, SISTEMA EXTERNO
- REPARO, REAPERTO SISTEMA HIDRÁULICO
- TESTE OPERACIONAL, BOM, OK.

Código

## Pecas

Qtd

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

C15A  
90102.114

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

Michael Mokret Filho da Silva  
COREN RJ - 230.042-1/ENE  
carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: Rm  
Folha: 42  
Vale Unidade - 236  
Rm

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã  
Endereço: Rua General Osório, 324  
Bairro: Centro  
Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Ramal: \_\_\_\_\_  
Solicitante: JESLEI  
Local: \_\_\_\_\_  
Equipamento: MESA CIRURGICA  
Nº Interno: \_\_\_\_\_  
Marca: BAAFA  
Modelo: DF638TD  
Nº Série: 0130851220  
Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: CENTRO CIRURGICO  
Localização: SALA 02

Acessórios Retirados:

Motivo: INS SATISFACAO

Defeito reclamado:

Item

Descrição

Técnico Data/H

- 01 MONTAGEM
- 02 INSTALACAO
- 03 TESTES OPERACIONAIS OK

Código

Pecas

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Ho

Concluído por:

Ronald Magêrio

De acordo com os serviços realizados

Satisfac

Responsável:

Data/Hora

( ☒ ) Ótim

( ) Bo

( ) Re

( ) Ru

Carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: Olima  
Folha: 28  
Vale empresa - 2351  
Olimia

|                                        |                        |                 |                              |          |
|----------------------------------------|------------------------|-----------------|------------------------------|----------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |                        |                 | Data: 17/10/21               |          |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |                        | Bairro: Centro  | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |          |
| Solicitante: JESLEI                    | Local:                 | Telefone:       | Ramal:                       |          |
| Equipamento: MESA CIRURGICA            | Nº Interno             |                 |                              |          |
| Marca: BOERFA3                         | Modelo: BF 638 47      |                 |                              |          |
| Nº Série: 013881220                    | Patrimônio:            |                 |                              |          |
| Sector: CENTRO CIRURGICO               | Localização: RPA       |                 |                              |          |
| Acessórios Retirados:                  |                        |                 |                              |          |
| Motivo: INSTALAÇÃO                     |                        |                 |                              |          |
| Defeito reclamado:                     |                        |                 |                              |          |
| Item                                   | Descrição              |                 | Técnico                      | Data/Hor |
| 01                                     | MONTAGEM               |                 |                              |          |
| 02                                     | INSTALAÇÃO             |                 |                              |          |
| 03                                     | TESTES OPERACIONAIS OK |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
| Códig                                  | Peças                  |                 |                              | Qtd      |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
| Observações:                           |                        |                 |                              |          |
|                                        |                        |                 |                              |          |
| Horas técnicas:                        |                        |                 |                              |          |
| Retirado do setor por:                 |                        | Autorizado por: | Data/Hora:                   |          |
| Concluído por: Olima Agénio            |                        |                 |                              |          |
| De acordo com os serviços realizados   |                        |                 | Satisfação                   |          |
| Responsável:                           |                        | Data/Hora       | ( ) Ótimo                    |          |
| Carimbo e assinatura                   |                        |                 | ( ) Bom                      |          |
|                                        |                        |                 | ( ) Regular                  |          |
|                                        |                        |                 | ( ) Ruim                     |          |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº 31182119

Rubrica *Ruilma* Folha *44*

Vale emenda - 2362  
*Ruilma*

Data: *20/12/11*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *O PRÓPRIO* Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *CAMA ELÉTRICA*

Nº Interno

Marca: *ARJO*

Modelo: *ENTRA PAISE 5000*

Nº Série: *P0280756*

Patrimônio:

Setor: *CTI*

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *PREVENTIVA*

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

*- TESTES OPERACIONAIS OK*

Código

Peças

Qtd

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: *R. Lima* Folha: 45  
Vale Umenista - 2363  
*R. Lima*

|                                        |        |                                |                              |  |
|----------------------------------------|--------|--------------------------------|------------------------------|--|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |        |                                | Data: 21/12/21               |  |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |        | Bairro: Centro                 | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |  |
| Solicitante: <i>O PROPRIO</i>          | Local: | Telefone:                      | Ramal:                       |  |
| Equipamento: <i>CAMA ELÉTRICA</i>      |        | Nº Interno                     |                              |  |
| Marca: <i>ARCO</i>                     |        | Modelo: <i>ENTERPRIST 5000</i> |                              |  |
| Nº Série: <i>PD2800546</i>             |        | Patrimônio: <i>0000608</i>     |                              |  |
| Setor: <i>CTA</i>                      |        | Localização:                   |                              |  |
| Acessórios Retirados: " "              |        |                                |                              |  |
| Motivo: <i>PREVENTIVA</i>              |        |                                |                              |  |
| Defeito reclamado:                     |        |                                |                              |  |

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
|      | <i>TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*RODRIGO*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

*R. Lima*  
CORREN-572384-TE

Data/Hora

- ( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura





Nº Pro 31182119  
Rubrica 46  
Remota - 2854

|                                         |                         |                |                              |
|-----------------------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                         |                | Data: 20/12/2011             |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                         | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: O PROPRIETÁRIO             | Local:                  | Telefone:      | Ramal:                       |
| Equipamento: CÂMERA ELÉTRICA            | Nº Interno              |                |                              |
| Marca: ARSO                             | Modelo: ENTERPRISE 5000 |                |                              |
| Nº Série: PD280401                      | Patrimônio: 0000629     |                |                              |
| Setor: C.T.I.                           | Localização:            |                |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                         |                |                              |
| Motivo: FURTO                           |                         |                |                              |
| Defeito reclamado:                      |                         |                |                              |

[illegible][illegible]

Observações:

**Horas técnicas:**

|                        |                                      |             |
|------------------------|--------------------------------------|-------------|
| Retirado do setor por: | Autorizado por:                      | Data/Hora:  |
| Concluído por:         |                                      |             |
| Responsável:           | De acordo com os serviços realizados | Satisfação  |
|                        | Data/Hora                            | ( ) Ótimo   |
|                        |                                      | ( ) Bom     |
|                        |                                      | ( ) Regular |
|                        |                                      | ( ) Ruim    |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº 31182119  
RUBRICA 44  
Folha 1  
Vale memoranda - 2355  
RUBRICA

|                                        |                         |                |                              |  |
|----------------------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |                         |                | Data: 22/12/01               |  |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |                         | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |  |
| Solicitante: O PRÓPRIO                 | Local:                  | Telefone:      | Ramal:                       |  |
| Equipamento: CARRA ELÉTRICA            | Nº Interno              |                |                              |  |
| Marca: ARJO                            | Modelo: ENTERPRISE 5000 |                |                              |  |
| Nº Série: P0280360                     | Patrimônio: 0000 615    |                |                              |  |
| Setor: CTI                             | Localização:            |                |                              |  |
| Acessórios Retirados:                  |                         |                |                              |  |
| Motivo: PREVENTIVA                     |                         |                |                              |  |
| Defeito reclamado:                     |                         |                |                              |  |

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
|      | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

ROGERIO

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

ROGERIO  
COREN-RJ-572384-TL





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: *Alima* 48  
Folha: *Vale umenda - 23 66*  
*Alima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 23/12/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: *D. PROPAIO*

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: *CAMA ELÉTRICA*

Nº Interno

Marca: *ARIO*

Modelo: *ENTORNO 5000*

Nº Série: *P0280270*

Patrimônio:

Setor: *LTI*

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *PARCIENTIVA*

Defeito reclamado:

| Item | Descrição                       | Técnico | Data/Hor |
|------|---------------------------------|---------|----------|
|      | <i>- TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31180 119  
Nº Prot. \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_ Folha 49  
Lembra - 2354  
Lima





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº PR: 31182119  
Rubrica: *Delima*  
Vale emendi - 2388  
*Delima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 23/10/01

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PROPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA

Nº Interno 0093

Marca: ARSO

Modelo: ENTERPRISE 5000

Nº Série:

Patrimônio:

Sector:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: MANUTENÇÃO

Defeito reclamado:

| Item                   | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------------------------|-----------|---------|----------|
| TESTES OPERACIONAIS OK |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |
|                        |           |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*RODRIGO*

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura

*RODRIGO*  
RODRIGO GONÇALVES DEBRI  
COREN-RJ-572384-1





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119  
No Price  
Rubric Limma Folio 81  
vall uenne mda - 2359  
Limma

|                                        |  |                         |                |                       |
|----------------------------------------|--|-------------------------|----------------|-----------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |  |                         | Data: 20/10/21 |                       |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |  | Bairro: Centro          |                | Cidade: Nova Friburgo |
| UF: RJ                                 |  | Telefone:               |                | Ramal:                |
| Solicitante: O PAÍDAO                  |  | Local:                  |                | N° Interno            |
| Equipamento: CAMA ELÉTRICA             |  | Modelo: ENTERAPOST 5000 |                | Patrimônio: 0000617   |
| Marca: ARJO                            |  | Localização:            |                | N° Série: P0780683    |
| Setor: CTI                             |  | Acessórios Retirados:   |                | Defeito reclamado:    |
| Motivo: PREVENÇÃO                      |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor                               |  | Item                    |                | Defeito reclamado:    |
| TESTES OPERACIONAIS OK                 |  | Descrição               |                | Técnico               |
| Data/Hor       </                      |  |                         |                |                       |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº p/ 31182119  
Rubrica *Alima*  
Vale lembre - 2360  
*Alima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 10/12/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA

Nº Interno

Marca: AITO

Modelo: ENTERPRISE 5000

Nº Série: P0280425

Patrimônio:

Setor: CTE

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: REPARAÇÃO

Defeito reclamado:

| Item | Descrição            | Técnico | Data/Hor |
|------|----------------------|---------|----------|
|      | TESTE OPERACIONAL OK |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

*Alima*  
NOR-REVESER DEGRU  
COREN-RJ-572384-TE



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica Rubrica Folha 2361

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Por meio do presente, considero encerrado o 15º volume com autuação em 2361 folhas, do processo de pagamento autuado sob o nº 31182/19 em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo, 02 de fevereiro de 2022







**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Nº Pro: 31182/19  
Rubrica: Alina Folha: 2362

*nova.friburgo@tecnomed.ene*  
*tecnomed@tecnomed.ene*

### TERMO DE ABERTURA

Por meio do presente, considero aberto o 16º volume do processo administrativo autuado sob o nº 31182/19 em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo, 02 de fevereiro de 2022





**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A  
D E S A U D E

Nº Pro 31182/19  
Rubrica *Alma* Folha *2862*  
*Vale emenda - 2863*  
*Alma.*

Memo n.º 006/2022

Nova Friburgo, 28 de Janeiro de 2022.

De: Coordenação da Estratégia de Saúde da Família  
**Karla Herdy Almeida**

Para: Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro-SMS  
**Amanda de Oliveira herdy do E. Santo**

**Assunto:** Referente Notas Fiscais nº 00001217, 00001218 e 00001219  
da Empresa Tecnomed Serviços de Equipamentos biomédicos Ltda.

Prezada senhora,

Com os cordiais cumprimentos, venho por meio deste encaminhar as notas fiscais e respectivas cópias de ORDENS DE SERVIÇOS da empresa TECNOMED Serviços Técnicos de Equipamentos Ltda, referente aos meses OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO de 2021 da Estratégia de Saúde da Família.

Após análises das Notas Fiscais/Ordens de Serviços foi constatado uma disparidade entre os valores da peça da nota fiscal de consumo nº 508.099 empresa Accumed Produtos Med. Hospitalares Ltda, item braçadeira de nylon e a planilha de peças referente ao mês de novembro/2021, cobradas na Nota Fiscal 0001218.

Em virtude dos fatos e após solicitação de esclarecimentos junto a empresa TECNOMED, segue em anexo, nota de explicativa justificando também dessa forma o atraso na entrega das referidas notas.

Sem mais para o momento, estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

**Karla Herdy Almeida**  
Coordenação ESF  
Matrícula nº 299089



Nº Pro 31182/19  
Rubrica *Alima* Folha *2363*  
*Vale emenda - 2364*  
*Alima*

Av lobo Júnior 588 Parte - Penha circular, RJ - CEP 21020-125

21 99603-0309, 97255-0973 - 99605-3515

tecnomed@tecnomed one

CNPJ 11.922 238/ 0001-90 - IPEM-RJ 70000543 - CREA 2015201763

Rio de Janeiro, 28 de janeiro de 2022.

À  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

### EXPLICATIVA DE VALOR UNITÁRIO DE COMPRA DE PEÇA

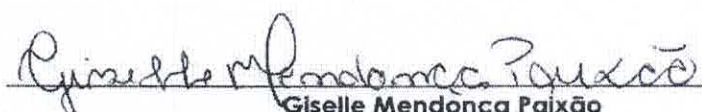
Venho por meio deste, prestar esclarecimento quanto ao valor do item **Braçadeira de Nylon fecho velcro para PA** do processo de prestação de serviços ao posto ESF- NOVEMBRO.

Inseridos no processo os valores unitários do item com o custo de R\$ 11,34 (Onze reais e trinta e quatro centavos) conforme nota fiscal de compra da peça de número 0508099 apresentada, com aquisição feita na empresa ACCUMED.

Em devolutiva a explicativa solicitada justifico valor diferente do preço unitário se dá por se tratar de um produto com IMPOSTO denominado IPI que não é incluso ou embutido no valor unitário, porém cobrado e repassado devidamente, tornando assim o custo **esclarecido** em tabela a seguir, com total conformidade com processo enviado.

| Produto                                | Valor unitário sem Imposto | Valor IPI 8% | Valor unitário com Imposto |
|----------------------------------------|----------------------------|--------------|----------------------------|
| Abraçadeira de Nylon c fecho - para PA | R\$ 10,50                  | R\$ 0,84     | R\$ 11,34                  |

À disposição para quaisquer esclarecimentos,

  
Giselle Mendonça Paixão  
Adm Tecnomed Serviços Técnicos de Equipamentos LTDA

11.922.238/0001-90  
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMÉDICOS LTDA - ME  
AV LOBO JUNIOR, Nº 588 - PARTE  
PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-125  
RIO DE JANEIRO - RJ





**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20220106u11922238000190u11922238000190

Número da Nota  
**00001217**  
 Data e Hora de Emissão  
**06/01/2022 14:28:12**  
 Código de Verificação  
**NYBP-89AS**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90 Inscrição Municipal: 0.472.751-7 Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA  
 Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA Tel.: 21 964094963  
 Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-126  
 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: edu-domingos@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO  
 Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO Tel.: ---  
 CEP: 28613-000  
 Município: NOVA FRIBURGO UF: RJ E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA  
 PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021  
 1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00  
 2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO -

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO  
 FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

**VALOR DA NOTA = R\$ 2.480,00**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | ----                  | ----         | ----               | 0,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO</b><br/>         SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO<br/>         DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS</p>                                | Local Prestação:   | <b>NOVA FRIBURGO</b>                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo Recolhimento: | <b>Retido na Fonte</b>                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número do DAPS:    | <b>296897</b>                                 |
| <p><b>A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <a href="https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/">https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/</a></b></p> <p><b>Código de Verificação: c37558294b629a0ba56ded5b32ac7f3e</b></p> |                    | <p>Data Emissão:</p> <p><b>06/01/2022</b></p> |

**PRESTADOR DE SERVIÇO**  
**Razão Social: TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
 Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO  
 CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ  
 novafriburgo@tecnomed.one  
 Inscrição Estadual: ISENT0 - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

| TOMADOR DE SERVIÇOS                                              |                                   |                      |                                        |          |                                            |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------------|
| Razão Social<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO</b> |                                   |                      | CPF/CNPJ<br><b>11.399.442/0001-79</b>  |          | Inscrição Municipal<br><b>1023121186-1</b> |
| Endereço<br><b>RUA ALBERTO BRAUNE</b>                            |                                   | Número<br><b>224</b> | Complemento<br><b>ANDAR 2 SALA 221</b> |          | Bairro<br><b>CENTRO</b>                    |
| CEP<br><b>613-000</b>                                            | Município<br><b>NOVA FRIBURGO</b> |                      | UF<br><b>RJ</b>                        | Telefone | e-mail                                     |

| DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Valor Unitário |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| <b>Subitens da lista de Serviço Municipal:</b><br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). |  |                |
| contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.                                                                         |  |                |
| SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO -                                                                                                                                                  |  | R\$ 2.480,00   |

|                               |          |                 |          |                |
|-------------------------------|----------|-----------------|----------|----------------|
| VALOR TOTAL DA NOTA: 2.480,00 |          |                 |          |                |
| NOTA Nº                       | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | RETENÇÃO ISSQN |
| 1217                          | R\$ 0,00 | R\$ 2.480,00    | 5,00     | R\$ 124,00     |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 296897 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.480,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b>                                                                                                                                                                                                             | Número da Nota<br><b>00001218</b>                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data e Hora de Emissão<br><b>06/01/2022 14:30:27</b><br>Código de Verificação<br><b>YU3C-XZJP</b> |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                   |
| CPF/CNPJ: <b>11.922.238/0001-90</b> Inscrição Municipal: <b>0.472.751-7</b> Inscrição Estadual: ---<br>Nome/Razão Social: <b>TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA</b> Tel.: <b>21 964094963</b><br>Endereço: <b>AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125</b><br>Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>edu-domingos@hotmail.com</b> |                                                                                                   |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |
| CPF/CNPJ: <b>11.399.442/0001-79</b> Inscrição Municipal: ---      Inscrição Estadual: ---<br>Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO</b><br>Endereço: <b>AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO</b> Tel.: ---<br><b>CEP: 28613-000</b><br>Município: <b>NOVA FRIBURGO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: ---                                                                                                                             |                                                                                                   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |
| contratação de empresa do ramo de engenharia clinica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |
| SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 121,00                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO<br>FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 2.601,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   |
| Serviço Prestado<br><b>14.01.32 - manutenção de equipamentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |
| Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Desconto Incond. (R\$)<br><b>0,00</b>                                                             |
| Base de Cálculo (R\$)<br>-----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Aliquota (%)<br>-----                                                                             |
| Valor do ISS (R\$)<br>-----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Crédito p/ IPTU (R\$)<br><b>0,00</b>                                                              |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010<br>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br<br>- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).<br>- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.<br>- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.        |                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                            |                 |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|-----------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO</b><br>SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS                                                                                                                                                                                                                                       | Local Prestação:                      | <b>NOVA FRIBURGO</b>                       |                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo Recolhimento:                    | <b>Retido na Fonte</b>                     |                 |                       |
| A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <a href="https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/">https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/</a><br><br>Código de Verificação: c29c171d3800046781262afcbce35bda                                                                                                                                                                                                 | Número do DAPS:                       | <b>296898</b>                              |                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data Emissão:                         | <b>06/01/2022</b>                          |                 |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b><br><b>Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA</b><br>Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO<br>CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ<br>novafriburgo@tecnomed.one<br>Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90                                                                                                                   |                                       |                                            |                 |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                            |                 |                       |
| Razão Social<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CPF/CNPJ<br><b>11.399.442/0001-79</b> | Inscrição Municipal<br><b>1023121186-1</b> |                 |                       |
| Endereço<br><b>RUA ALBERTO BRAUNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número<br><b>224</b>                  | Complemento<br><b>ANDAR 2 SALA 221</b>     |                 |                       |
| CEP<br><b>28613-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Município<br><b>NOVA FRIBURGO</b>     | Bairro<br><b>CENTRO</b>                    |                 |                       |
| UF<br><b>RJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Telefone<br>                          | e-mail<br>                                 |                 |                       |
| <b>DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                            |                 |                       |
| <b>Subitens da lista de Serviço Municipal:</b><br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).                                                                                                                                  |                                       | <b>Valor Unitário</b>                      |                 |                       |
| contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.<br><br>SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ 121,00 |                                       | <b>R\$ 2.601,00</b>                        |                 |                       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA: 2.601,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                            |                 |                       |
| <b>NOTA Nº</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DEDUÇÕES</b>                       | <b>BASE DE CÁLCULO</b>                     | <b>ALÍQUOTA</b> | <b>RETENÇÃO ISSQN</b> |
| <b>1218</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>R\$ 0,00</b>                       | <b>R\$ 2.601,00</b>                        | <b>5,00</b>     | <b>R\$ 130,05</b>     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.                                                                                                                           |                                       |                                            |                 |                       |
| <b>RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b><br><b>Nº 296898 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.601,00</b><br><b>DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                            |                 |                       |
| <b>ASSINATURA DO DESTINATÁRIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                            |                 |                       |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica



RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.088

SÉRIE: 1

**MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI**

TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.000.088

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO 3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8810 0200 0380

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 333220002789126 - 05/01/2022 15:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11650244 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 36.111.461/0001-89

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA CNPJ/CPF 11.922.238/0001-90 DATA DA EMISSÃO 05/01/2022

ENDEREÇO AV LOBO JUNIOR, 688 - BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR CEP 21020-125 DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO Rio de Janeiro FONE/FAX UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                              |                      |                                 |                                 |                                   |
|------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.629,20 |
| 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 1.629,20      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                                   |            |                    |            |              |
|--------------|-----------------------------------|------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                         | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                           | MARCA      | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                 |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|-------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                    | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01                       | CABO ECG EMAI                                   | 85442000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 780,0000   | 780,00     |         |           |          |            |           |
| 02                       | MANGUEIRA IMT AIR LIQUIDE                       | 59090000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 15,0000    | 15,00      |         |           |          |            |           |
| 03                       | KIT ( VÁLVULA - PERA ) SOLIDOR                  | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 12,8600    | 12,86      |         |           |          |            |           |
| 04                       | KIT ( VÁLVULA - PERA ) PREMIUM                  | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 4,0000 | 12,8600    | 51,44      |         |           |          |            |           |
| 05                       | KIT ( PLACA DE COMANDO - VÁLVULA DE SEGURANÇA ) | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 769,9000   | 769,90     |         |           |          |            |           |

Itens 03 e 04 utilizados na ordem de serviço do aca 33/33/2023 ESF de Jarginha e Stucky

Karla Herdy Almeida  
PMNF - MAT. 99089  
SERVENTE DE SAÚDE TÉCNICO I  
DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|



|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do emitente</b><br><b>Accumed Produtos Med. Hospitalares LTDA</b><br>Rod. Washington Luiz 4370 Galp G, H, J, K e L<br>VJ S. Sebastião<br>Duque de Caxias - RJ<br>CEP 25055-009 - 2121261600 | <b>NUMERO</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 0508099 FL 1/1<br>SÉRIE 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3321 1106 1053 6200 0123 5500 1000 5080 9910 8699 7087<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333210181506317 03/11/2021 15:38:14 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                          |                              |                    |
|------------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                     |                              | CNPJ               |
| VENDA MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS |                              | 06.105.362/0001-23 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                       | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO |                    |
| 77701290                                 |                              |                    |

|                                                            |                   |                    |                       |
|------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE                                     |                   | CNPJ - CPE         | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME - RAZÃO SOCIAL                                        |                   | 11.922.238/0001-90 | 03/11/2021            |
| TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA |                   |                    |                       |
| ENDERECO                                                   | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| AV LOBO JUNIOR 00688 PARTE                                 | PENHA CIRCULAR    | 21020-125          |                       |
| MUNICIPIO                                                  | UF                | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA         |
| RIO DE JANEIRO                                             | RJ                |                    |                       |
| FONE / FAX                                                 |                   |                    |                       |
| 2121560525                                                 |                   |                    |                       |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|
| 0508099/001    | 28/11/2021 | 542,46 | 0508099/002    | 08/12/2021 | 437,46 | 0508099/003    | 18/12/2021 | 437,58 |

|                    |                 |                         |                 |               |                            |                          |                          |
|--------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                    |                 | 992,25                  |                 | 178,61        | 0,00                       | 0,00                     | 1.312,50                 |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO       | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA        |                          |                          |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                    | 0,00            | 105,00        | 1.417,50                   |                          |                          |

|                                       |         |                                 |             |                    |              |                    |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------|-------------|--------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA                 | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF           | CNPJ               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | 0 - EMISSOR<br>1 - DESTINATÁRIO | 0           |                    |              | 53.237.962/0031-40 |
| PAJUCARA LTDA. - TRANSP.              |         |                                 |             |                    |              |                    |
| ENDERECO                              |         | MUNICIPIO                       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |                    |
| RUA EMBAU N 2207 LOTE 1 MODULO        |         | RIO DE JANEIRO                  | RJ          | 86994178           |              |                    |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA                           | NUMERO      | PESO BRUTO         | PESO LIQUIDO |                    |
| 1                                     |         |                                 |             | 3,750              | 3,750        |                    |

| CODIGO  | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                | LOTE/QT  | NUM. SII | CT  | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS  |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|
| BRADVEL | BRAC. DE NYLON FECHO VELCRO P. ESPIG. AD Valor BC FCP: 992,25 Alíquota FCP: 2,00 Valor FCP: 19,85 - Valor do ICMS desonerado: R\$ 106,31 | 18210172 | 90180869 | 120 | 5102 | LN | 128,00 | 10,50          | 1.312,50    | 992,25    | 178,61     | 406,09    | 18,00 8,00 |

|                          |  |                          |  |                |
|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN         |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |  | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      |  | 7823156                  |  | 0,00           |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | 0,00                     |  | 0,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</b><br>Base de Cálculo do ICMS reduzida nos termos do Art. 1º do Decreto nº 36.453, de 29 de Outubro de 2004 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO concedido mediante processo em nome da postulante. Empresa enquadrada mediante Decreto nº 47.978 de 20/05/2011 publicado no Diário Oficial do Estado dia 23/05/2011 - Processo Administrativo nº E-1/20.174-06. Data do protocolo do pedido de renovação do benefício 31/03/2016. Valor do ICMS desonerado R\$ 106,31 (VICMSDeson). E-mail: tecnico@riomed.com.br PEDIDO DO CLIENTE: 482835 / REPRES: ELIANA SOUSA - Valor FCP: 19,85 | RESERVADO AUFISLO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

obs: 5 unidades do referido Item utilizadas conforme ordens de serviço de 28/11/2021 ESF de Uarginha e stucky.



Nº Pro 31182119  
 Rubrica 234  
 Folha 234





TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS NOVEMBRO 2021 - STUKY

| Nº OS | EQUIPAMENTO         | MARCA   | PAT/SERIE | DATA FECHAMENTO | ATESTO  | TIPO      | PEÇAS APLICADAS           | VALOR TOTAL |
|-------|---------------------|---------|-----------|-----------------|---------|-----------|---------------------------|-------------|
|       | APARELHO DE PRESSÃO | SOLIDOR | E48203    | 11/11/2021      | ADRIANA | CORRETIVA | BRACADEIRA, PERA, VÁLVULA | R\$ 24,20   |
|       | APARELHO DE PRESSÃO | SOLIDOR | B28693    | 11/11/2021      | ADRIANA | CORRETIVA | BRACADEIRA                | R\$ 11,34   |
|       | APARELHO DE PRESSÃO | PREMIUM | 2956434   | 11/11/2021      | ADRIANA | CORRETIVA | BRACADEIRA                | R\$ 11,34   |
| TOTAL |                     |         |           |                 |         |           |                           | R\$ 46,88   |

11.922.238/0001-90  
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMEDICOS LTDA - ME  
AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE  
PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-125  
RIO DE JANEIRO - RJ

Gustavo Mendonças  
Pauzão

Nº Pro 31182/19  
Rubrica Lima Folha 2341



TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS NOVEMBRO 2021 - VARGINHA

| Nº OS | EQUIPAMENTO         | MARCA   | PAT/SERIE | DATA FECHAMENTO | ATESTO | TIPO      | PEÇAS APLICADAS           | VALOR TOTAL |
|-------|---------------------|---------|-----------|-----------------|--------|-----------|---------------------------|-------------|
|       | APARELHO DE PRESSÃO | PREMIUM | 2805090   | 11/11/2021      | IZABEL | CORRETIVA | VÁLVULA, PERA             | R\$ 12,86   |
|       | APARELHO DE PRESSÃO | PREMIUM | 1877620   | 11/11/2021      | IZABEL | CORRETIVA | VÁLVULA, PERA             | R\$ 12,86   |
|       | APARELHO DE PRESSÃO | PREMIUM | 5264564   | 11/11/2021      | IZABEL | CORRETIVA | BRACADEIRA, PERA, VÁLVULA | R\$ 24,20   |
|       | APARELHO DE PRESSÃO | PREMIUM | 5242848   | 11/11/2021      | IZABEL | CORRETIVA | BRACADEIRA, PERA, VÁLVULA | R\$ 24,20   |
| TOTAL |                     |         |           |                 |        |           |                           | R\$ 74,12   |

11.922.238/0001-90

TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMEDICOS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE  
PENHA, CIRCULAR - CEP 21 020-125

RIO DE JANEIRO - RJ

Giselle Mendonças  
Paxão

Nº Proc 31182/19  
Rubrica Lima Folha 2372





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica Prima Folha 2343

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

No Proc 31180/19  
 Rubrica Alima Folha 234

[illegible]





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Proc. 31182/19  
Rubrica Alima Folha 2345

|                                                                    |                                                       |                                                 |          |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| Data: 11/11/21                                                     |                                                       |                                                 |          |
| Cliente: PSF DA VARGEM                                             | UF: RJ                                                |                                                 |          |
| Endereço:                                                          | Bairro: VARGEM Cidade: N. FÁBIO                       |                                                 |          |
| Solicitante: O PRÓPRIO                                             | Local: Telefone: Ramal:                               |                                                 |          |
| Equipamento: APARATO DE PRESSÃO                                    | Modelo: ANTERIORE                                     |                                                 |          |
| Marca: PRIMA                                                       | Patrimônio:                                           |                                                 |          |
| Nº Série: 5264364                                                  | Localização:                                          |                                                 |          |
| Setor: ENFERMAGEM                                                  |                                                       |                                                 |          |
| Acessórios Retirados:                                              |                                                       |                                                 |          |
| Motivo:                                                            |                                                       |                                                 |          |
| Defeito reclamado:                                                 |                                                       |                                                 |          |
| Item                                                               | Descrição                                             | Técnico                                         | Data/Hor |
| -                                                                  | REPARO                                                |                                                 |          |
| -                                                                  | APARATO                                               |                                                 |          |
| -                                                                  | REVISÃO                                               |                                                 |          |
| -                                                                  | TESTE OPERACIONAL OK                                  |                                                 |          |
| Código                                                             | Peças                                                 | Qtd                                             |          |
| -                                                                  | BATERIA DE CONDIÇÃO                                   |                                                 |          |
| -                                                                  | PIRA                                                  |                                                 |          |
| -                                                                  | VÁLVULA                                               |                                                 |          |
| Observações:                                                       | Itens constantes na NF 000.088 (item 04) e NF 508.099 |                                                 |          |
| Horas técnicas:                                                    |                                                       |                                                 |          |
| Retirado do setor por:                                             | Autorizado por:                                       | Data/Hora:                                      |          |
| Concluído por:                                                     |                                                       |                                                 |          |
| Responsável:                                                       | De acordo com os serviços realizados                  | Satisfação                                      |          |
| Isabel Cristina Moura da Silva<br>Enfermeira<br>COREN: 208419 - RJ | Data/Hora<br>11/11/21<br>10:55                        | (X) Ótimo<br>( ) Bom<br>( ) Regular<br>( ) Ruim |          |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro 31180119  
Rubrica Milma Folha 2346

Cliente: PSF DA VILA LIMA Data: 11/11/21 UF: RJ  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: VILA LIMA Cidade: N. Friburgo Ramal: \_\_\_\_\_  
Solicitante: O PRÓPRIO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO Modelo: ANPNDI  
Marca: ENIMURA Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Nº Série: 2805090 Localização: \_\_\_\_\_  
Setor: EXERCÍCIO  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição          | Técnico | Data/Hor |
|------|--------------------|---------|----------|
| -    | INFORMAÇÃO         |         |          |
| -    | APARELHO           |         |          |
| -    | REVISÃO            |         |          |
| -    | TESTE ORTOGONAL 2K |         |          |

| Código | Peças   | Qtd |
|--------|---------|-----|
| -      | VALVULA | 01  |
| -      | PISTÃO  | 01  |

Observações: Itens constantes na NF 000.088 (Item 04)

Horas técnicas: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hor: \_\_\_\_\_  
Retirado do setor por: \_\_\_\_\_  
Concluído por: ROSELI  
Responsável: Jzabel Cristina Moura da Silva Data/Hora: 11/11/21 10:55h  
Enfermeira  
COREN: 308419 - RJ  
carimbo e assinatura





Nº Pro 31182/19  
Rubrica Ultima Folha 2370

|                       |                   |        |              |             |
|-----------------------|-------------------|--------|--------------|-------------|
| Cliente:              | PSF DA JARDIM     |        | Data:        | 11/11/21    |
| Endereço:             |                   |        | Bairro:      | JARDIM      |
|                       |                   |        | Cidade:      | N. FÁBIO    |
|                       |                   |        | UF:          | RU          |
| Solicitante:          | O PROPRIETÁRIO    | Local: | Telefone:    | Ramal:      |
| Equipamento:          | ARMÁRIO DE PALETO |        |              |             |
| Marca:                | PREMIUM           |        | Modelo:      | INTELLIGENT |
| Nº Série:             | 1877620           |        | Patrimônio:  |             |
| Setor:                | INTELLIGENT       |        | Localização: |             |
| Acessórios Retirados: |                   |        |              |             |
| Motivo:               |                   |        |              |             |
| Defeito reclamado:    |                   |        |              |             |

[illegible]

| Código | Pecas   | Qtd |
|--------|---------|-----|
| -      | VALVULA | 01  |
| -      | PISTAO  | 01  |
|        |         |     |
|        |         |     |
|        |         |     |

Observações: Itens constantes na NF 00.088 (Item 04)

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

**Responsável:**

*Isabel Cristina Moura da Silva*

Enfermeira  
COREN RJ 208419 - RJ

carimbo e assinatura

## Data/Hora

1111 21

10:55

## Satisfação

(X) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim





Nº Proc. 31182/19  
Rubrica Nirna Folha 2379  
vale emenda - 2380 - 12

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.une Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro... 31182/19  
Rubrica... Alma Folha... 23 ~~80~~  
emenda - 2381-18

[illegible]





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr. 31182/19  
Rubrica Lima Folha 2382

Cliente: GSE STORY Data: 11/11/21  
Endereço: Bairro: STORY Cidade: N. FRISBOLGO UF: RJ  
Solicitante: O PROPRIETÁRIO Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: DETECTOR FETAL  
Marca: MIDRES Modelo: DF 7000 D  
Nº Série: 132506 Patrimônio:  
Setor: CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM Localização:  
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REVISÃO                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:  
Concluído por: *Adriana*

De acordo com os serviços realizados Satisfação  
Responsável: Data/Hora ( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim  
carimbo e assinatura 11.11.21





Nº Prót. 01182/19  
Rubrica *Alfama* 2383





Nº Proc. 31182/19  
Rubrica *Primeira* Folha ~~2386~~  
*vale emenda 2384*

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.ome Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





Nº Prot. 31482/19  
Rubrica Almo Folha 238  
*vale emenda-2385-A*

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
 tecnomed@tecnomed.une Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119  
Rubrica *Alina* Folha 238  
vale imenda-2386-8

Cliente: *ESF DO STUY* Data: *11/11/21*  
Endereço: Bairro: *STUY* Cidade: *N. FIDELCO* UF: RJ  
Solicitante: *O PROPRIO* Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: *APARELHO DE PNEUS*  
Marca: *PIRELLI* Modelo: *ANCOR*  
Nº Série: *5252651* Patrimônio:  
Setor: *MANUTENÇÃO* Localização:  
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
| -    | <i>REPARO</i>                 |         |          |
| -    | <i>REVISÃO</i>                |         |          |
| -    | <i>ALINHADO</i>               |         |          |
| -    | <i>TESTES OPERACIONAIS DE</i> |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

Responsável:

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

*Alina Waskowicz-Jalen*  
11.11.21  
assinatura





Nº Proc. 31180119  
Rubrica Prime Folha 238  
vale emenda - 2387-4

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.ene Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





Nº Prot. 31182/19  
Rubrica Alim. Folha 2386  
*vale emenda - 2388 - 1/2*

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: *Mima* Folha: 238  
valemenda-2389-12

**TECNOMED**

|                                     |                   |           |                       |        |
|-------------------------------------|-------------------|-----------|-----------------------|--------|
| Cliente: <u>PSF DA VARGEM</u>       |                   |           | Data: <u>11/11/21</u> |        |
| Endereço:                           |                   | Bairro:   | Cidade:               | UF: RJ |
| Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>       | Local:            | Telefone: | Ramal:                |        |
| Equipamento: <u>AUTCLAVE</u>        |                   |           |                       |        |
| Marca: <u>DIGITAL</u>               | Modelo: <u>12</u> |           |                       |        |
| Nº Série: <u>H 40456775</u>         | Patrimônio:       |           |                       |        |
| Setor: <u>SALA DE ESTERILIZAÇÃO</u> | Localização:      |           |                       |        |
| Acessórios Retirados:               |                   |           |                       |        |
| Motivo:                             |                   |           |                       |        |
| Defeito reclamado:                  |                   |           |                       |        |

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
| -    | <u>REPARO</u>                 |         |          |
| -    | <u>REVISÃO</u>                |         |          |
| -    | <u>TESTES OPERACIONAIS OK</u> |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |

| Código | Pecas | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

|                                  |                 |            |
|----------------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por:           | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:<br><u>ROBERTO</u> |                 |            |

|                                                                                                   |                                 |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| De acordo com os serviços realizados                                                              |                                 | Satisfação                                    |
| Responsável:                                                                                      | Data/Hora                       | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Ótimo |
| <i>Isabel Cristina Moura da Silva</i><br>Enfermeira<br>COREN: 288419 - RJ<br>carimbo e assinatura | <u>11/11/21</u><br><u>10:55</u> | (   ) Bom                                     |
|                                                                                                   |                                 | (   ) Regular                                 |
|                                                                                                   |                                 | (   ) Ruim                                    |





Nº Pro 31182/19  
Rubrica *Dkt ma* Folha 238

vale emenda - 2390-88

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

[illegible]

### Observações:

**Horas técnicas:**

|                        |                 |            |
|------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:         |                 |            |

De acordo com os serviços realizados

| De acordo com os serviços realizados                                                             |                                              | Satisfação                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsável: <i>Isabel Cristina Moura da Silva</i><br><i>Assessora</i><br><i>CRN 289419 - RJ</i> | Data/Hora<br><i>11/11/21</i><br><i>10:55</i> | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Ótimo<br>( <input type="checkbox"/> ) Bom<br>( <input type="checkbox"/> ) Regular<br>( <input type="checkbox"/> ) Ruim |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc 31182119  
Rubrica Lima Folha 238

vale emenda-2391-6

|                       |                |         |              |             |          |
|-----------------------|----------------|---------|--------------|-------------|----------|
| Cliente:              | PSE DA VIMBUNA |         |              | Data:       | 11/11/21 |
| Endereço:             | Bairro:        | VIMBUNA | Cidade:      | N. PINHEIRO | UF: RJ   |
| Solicitante:          | O PROPRIETÁRIO | Local:  | Telefone:    | Ramal:      |          |
| Equipamento:          | DIRETOR FOTAI  |         |              |             |          |
| Marca:                | MIDPES         |         | Modelo:      |             |          |
| Nº Série:             |                |         | Patrimônio:  |             |          |
| Setor:                |                |         | Localização: |             |          |
| Acessórios Retirados: |                |         |              |             |          |
| Motivo:               |                |         |              |             |          |
| Defeito reclamado:    |                |         |              |             |          |

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REPARO                 |         |          |
| -    | REVISÃO                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS DA |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Pecas | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *Plano*

De acordo com os serviços realizados

|                                                               |                                      |                                                 |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Responsável:                                                  | De acordo com os serviços realizados | Satisfação                                      |
| <i>Isabel Cristina Moura da Silva</i><br>carimbo e assinatura | Data/Hora<br>11/11/21<br>10:55       | (X) Ótimo<br>( ) Bom<br>( ) Regular<br>( ) Ruim |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 314821 09  
Rubrica *Wim* Folha 2390

vale emenda - 2392-

|                                  |                       |                            |        |
|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------|
| Cliente: <i>PSE VARGEM</i>       |                       | Data: <i>11/11/21</i>      |        |
| Endereço:                        | Bairro: <i>VARGEM</i> | Cidade: <i>N. Friburgo</i> | UF: RJ |
| Solicitante: <i>O PRIMEIRO</i>   | Local:                | Telefone:                  | Ramal: |
| Equipamento: <i>TELA BULLMAN</i> |                       |                            |        |
| Marca: <i>MEDMCA</i>             | Modelo: <i>FM 500</i> |                            |        |
| Nº Série: <i>10109</i>           | Patrimônio:           |                            |        |
| Setor: <i>ENFERMAGEM</i>         | Localização:          |                            |        |
| Acessórios Retirados:            |                       |                            |        |
| Motivo:                          |                       |                            |        |
| Defeito reclamado:               |                       |                            |        |

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
|      | <i>REVISÃO</i>                |         |          |
|      | <i>TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

|                           |                 |            |
|---------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por:    | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por: <i>Wim</i> |                 |            |

|                                       |                 |                                               |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|
| De acordo com os serviços realizados  |                 | Satisfação                                    |
| Responsável:                          | Data/Hora       | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Ótimo |
| <i>Isabel Cristina Moura da Silva</i> | <i>11/11/21</i> | ( ) Bom                                       |
| <i>carimbo e assinatura</i>           | <i>10:55</i>    | ( ) Regular                                   |
|                                       |                 | ( ) Ruim                                      |





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

No Proc. 31182/19

Rubrica D. Lima Folha 239

Rubrica 120 100  
vale emenda - 2393-12

|                                 |                        |                         |                                   |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Cliente: <i>PSF DA VIRGINIA</i> |                        | Data: <i>11/11/21</i>   |                                   |
| Endereço:                       |                        | Bairro: <i>VIRGINIA</i> | Cidade: <i>N. Friburgo</i> UF: RJ |
| Solicitante: <i>O PROPRIO</i>   | Local:                 | Telefone:               | Ramal:                            |
| Equipamento:                    |                        |                         |                                   |
| Marca: <i>WILMY</i>             | Modelo: <i>PEDINHA</i> |                         |                                   |
| N° Série: <i>47514</i>          | Patrimônio:            |                         |                                   |
| Setor: <i>CONSULTORIA 1</i>     | Localização:           |                         |                                   |
| Acessórios Retirados:           |                        |                         |                                   |
| Motivo:                         |                        |                         |                                   |
| Defeito reclamado:              |                        |                         |                                   |





Nº Pro 31182/19  
Rubric Lima Folha 2392  
ale emenda - 2394-

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro. 81182/19  
Rubrica Prime Folio  
menda.-2395-1

[illegible]





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

vale emenda-2396-A

Av. Lobo Junior, nº 688 – Parte – Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.une Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119  
Folha 2395  
valemenda-2397-11

Cliente: ESF DE LUNAR Data: 22/11/21  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: LUNAR Cidade: N. Friburgo UF: RJ  
Solicitante: O PRÓPRIO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: BALANÇA PORTÁTIL  
Marca: WELBY Modelo: P-105  
Nº Série: 41539 Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: TRIAGEM Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
|      | <u>REVISÃO</u>                |         |          |
|      | <u>TESTES OPERACIONAIS OK</u> |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |
|      |                               |         |          |

| Código | Pecas | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

ROBERTO

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

carimbo e assinatura

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

31182/19  
v9 Pro  
Fabrica  
Folha 2396  
vale emenda - 2398-18

Cliente: EST DE JUMIR Data: 22/11/21

Endereço: Bairro: Cidade: UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CAVIDADE ORCUTALÓGICA

Marca: KAYO Modelo: UNIA

Nº Série: 2012148146 Patrimônio:

Sector: CONSULTORIA ORCUTALÓGICA Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- REVISAO

- TESTES ORCUTALÓGICOS

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

Renata

De acordo com os serviços realizados

Responsável: Data/Hora Satisfação

Renata Alves da Conceição ( ) Ótimo

COREN: 11670-2 ( ) Bom

carimbo e assinatura ( ) Regular

( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Proc. 31182/19  
Folha 2394  
vale emenda - 2399 - BL

|                                       |                                  |           |        |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------|--------|
| Cliente: <u>ESF DA LUIZA</u>          | Data: <u>12/11/21</u>            |           |        |
| Endereço:                             | Bairro:                          | Cidade:   | UF: RJ |
| Solicitante: <u>O PRÓPRIO</u>         | Local:                           | Telefone: | Ramal: |
| Equipamento: <u>ULTRASSOM DOPPLER</u> | Modelo: <u>SONIC JET CERAMIC</u> |           |        |
| Marca: <u>ALT</u>                     | Patrimônio:                      |           |        |
| Nº Série: <u>21479</u>                | Localização:                     |           |        |
| Setor: <u>CONSULTAÇÃO DOPPLER</u>     | Acessórios Retirados:            |           |        |
| Motivo:                               | Defeito reclamado:               |           |        |

| Item | Descrição                       | Técnico | Data/Hor |
|------|---------------------------------|---------|----------|
|      | <u>REVISÃO</u>                  |         |          |
|      | <u>- TESTES OPERACIONAIS OK</u> |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |
|      |                                 |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

|                        |                 |            |
|------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:         |                 |            |

|                                      |           |             |
|--------------------------------------|-----------|-------------|
| De acordo com os serviços realizados |           | Satisfação  |
| Responsável:                         | Data/Hora | ( ) Ótimo   |
|                                      |           | ( ) Bom     |
|                                      |           | ( ) Regular |
|                                      |           | ( ) Ruim    |

Renata Alves da Conceição  
COREN-RJ 2001  
carimbo e assinatura





Nº Proc. 31182 119  
Rubrica Alma Folha 2398  
le emenda - 2400 - B

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
 tecnomed@tecnomed.une Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

No Pro

311821 19

Rubri

PLI ma Folha 2390

valle emenda-2401-12

|                                                    |                     |                       |                |
|----------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|
| Cliente: <i>GSF DE JUMAR</i>                       |                     | Data: <i>22/11/24</i> |                |
| Endereço:                                          |                     | Bairro:               | Cidade: UF: R: |
| Solicitante: <i>O PRÓPRIO</i>                      | Local:              | Telefone:             | Ramal:         |
| Equipamento: <i>RMO X<sup>1</sup> ODONTOLÓGICO</i> |                     |                       |                |
| Marca: <i>X DENT</i>                               | Modelo: <i>X 70</i> |                       |                |
| Nº Série: <i>12043352</i>                          | Patrimônio:         |                       |                |
| Setor: <i>CONSULTORIA ODONTOLÓGICA</i>             | Localização:        |                       |                |
| Acessórios Retirados:                              |                     |                       |                |
| Motivo:                                            |                     |                       |                |
| Defeito reclamado:                                 |                     |                       |                |

[illegible][illegible]

**Observações:**

### Horas técnicas:

|                                                     |                 |             |
|-----------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Retirado do setor por:                              | Autorizado por: | Data/Hora:  |
| Concluído por:<br><i>Renata</i>                     |                 |             |
| De acordo com os serviços realizados                |                 | Satisfação  |
| Responsável:                                        | Data/Hora       | ( ) Ótimo   |
| <i>Renata Alves da Conceição</i><br>COREN RJ 201376 |                 | ( ) Bom     |
| carimbo e assinatura                                |                 | ( ) Regular |
|                                                     |                 | ( ) Ruim    |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: Nima Foll 23100  
vale emenda - 2402-88

Cliente: ESF DE LUMIA Data: 27/11/21  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: LUMIA Cidade: N. FOMINHO UF: F  
Solicitante: D. PRÓPRIO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: AMALGAMADOR  
Marca: KONDENTECH Modelo: YG-100  
Nº Série: AY6586092 Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: CONSULTÓRIO DENTÁRIO Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_

| Defeito reclamado: |                               | Técnico | Data/H |
|--------------------|-------------------------------|---------|--------|
| Item               | Descrição                     |         |        |
| -                  | <u>REVISÃO</u>                |         |        |
| -                  | <u>TESTES OPERACIONAIS 2A</u> |         |        |
|                    |                               |         |        |
|                    |                               |         |        |
|                    |                               |         |        |
|                    |                               |         |        |
|                    |                               |         |        |
|                    |                               |         |        |
|                    |                               |         |        |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

|                                                          |                 |          |
|----------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| Retirado do setor por:                                   | Autorizado por: | Data/Hc  |
| Concluído por:<br><u>Renata</u>                          |                 |          |
| De acordo com os serviços realizados                     |                 | Satisfaç |
| Responsável:                                             | Data/Hora       | ( ) Ótim |
| <u>Renata Alves da Conceição</u><br>CRM-RJ 201376 - E.O. |                 | ( ) Bo   |
| carimbo e assinatura                                     |                 | ( ) Re   |
|                                                          |                 | ( ) Ru   |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 34180/19

Rubrica Lima 2310

vale emenda - 2403 - 11

Cliente: ESF DE JUMIM Data: 26/11/21  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: LUMIM Cidade: N. Friburgo UF: F  
Solicitante: O PROPRIETÁRIO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: DEFILOR PETA  
Marca: WIPAC Modelo: DF-7000D  
Nº Série: 132483 Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: CONSULTORIA MÉDICA Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/h |
|------|------------------------|---------|--------|
| -    | REVISÃO                |         |        |
| -    | TESTES OPERACIONAIS DA |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações: \_\_\_\_\_

Horas técnicas: \_\_\_\_\_

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Ho

Concluído por: \_\_\_\_\_

De acordo com os serviços realizados Satisfac

Responsável: \_\_\_\_\_ Data/Hora ( ) Ótir

( ) Bo

( ) Re

( ) Ru

carimbo e assinatura





Nº Proc. 31182/19  
Rubrica Lim Folha 2310  
vale emenda - 2404 - R

|                                  |                           |                       |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Cliente: <i>ESF IX LUMAR</i>     | Data: <i>26/11/21</i>     |                       |
| Endereço:                        | Bairro:                   | Cidade: <i>UF: RJ</i> |
| Solicitante: <i>O PRÓPRIO</i>    | Local:                    | Telefone:             |
| Equipamento: <i>NEGATOSCÓPIO</i> | Ramal:                    |                       |
| Marca: <i>S / MARCA</i>          | Modelo:                   |                       |
| Nº Série:                        | Patrimônio: <i>008476</i> |                       |
| Setor: <i>CONSULTÓRIO MÉDICO</i> | Localização:              |                       |
| Acessórios Retirados:            |                           |                       |
| Motivo:                          |                           |                       |
| Defeito reclamado:               |                           |                       |

[illegible][illegible]

**Observações:**

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Ровсро

De acordo com os serviços realizados

**Responsável:**

Data/Hora

## Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

Renata Alves da Conceição

Emp: cover 2013+8



Nº Pro 31182/19  
Rubrica Prime Folha 23/03  
vale emenda-2405-ff



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20220106v1192223800019011922238000190

Número da Nota  
**00001219**  
Data e Hora de Emissão  
**06/01/2022 14:32:04**  
Código de Verificação  
**ASPS-SPWK**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.922.238/0001-90** Inscrição Municipal: **0.472.751-7** Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA** Tel.: **21 964094963**  
Endereço: **AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125**  
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **edu-domingos@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.399.442/0001-79** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**  
Endereço: **AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO** Tel.: ---  
CEP: **28613-000**  
Município: **NOVA FRIBURGO** UF: **RJ** E-mail: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA  
PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATE 31/12/2021  
1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00  
2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO  
FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

**VALOR DA NOTA = R\$ 2.480,00**

Serviço Prestado

**14.01.32 - manutenção de equipamentos**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | -----                 | -----        | -----              | 0,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: [www.procon.rj.gov.br](http://www.procon.rj.gov.br)
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) referente ao mês de Dezembro /2021, foram prestados em condições satisfatórias de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 1219 - DAPS 296899 ).

Nova Friburgo, 10 de Janeiro de 2022.

Maria das Figueiras - 299-362

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal.

Karla Beray Almeida  
299089

Nome, matrícula, assinatura e carimbo

do superior imediato do fiscal



valor emenda-2406 - 88

Rubrica Ultima Folha 23104

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO</b><br>SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON.GESTÃO<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS |                        |                                        | Local Prestação:                    | NOVA FRIBURGO                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |                        |                                        | Tipo Recolhimento:                  | Retido na Fonte                                                           |
| A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <a href="https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/">https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                        |                                        | Número do DAPS:                     | 296899                                                                    |
| Código de Verificação: cf8108ad0b14fe7f3ae896150b49aa60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                        |                                        | Data Emissão:                       | 06/01/2022                                                                |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| <b>Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA</b><br><br>Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO<br>CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ<br>novafriburgo@tecnomed.one<br>Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| Razão Social<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                         |                        | CPF/CNPJ<br>11.399.442/0001-79         | Inscrição Municipal<br>1023121186-1 |                                                                           |
| Endereço<br><b>RUA ALBERTO BRAUNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                         | Número<br>224          | Complemento<br><b>ANDAR 2 SALA 221</b> |                                     | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                   |
| CEP<br><b>28613-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Município<br><b>NOVA FRIBURGO</b>                                                                                                                       |                        | UF<br><b>RJ</b>                        | Telefone                            | e-mail                                                                    |
| <b>DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| <b>Subitens da lista de Serviço Municipal:</b><br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).<br>contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.<br><br>SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO BÁSICA - ESTRATÉGIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/12/2021 ATE 31/12/2021<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 2.480,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - R\$ |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     | <b>Valor Unitário</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>R\$ 2.480,00 |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA: 2.480,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| <b>NOTA Nº</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DEDUÇÕES</b>                                                                                                                                         | <b>BASE DE CÁLCULO</b> | <b>ALÍQUOTA</b>                        | <b>RETENÇÃO ISSQN</b>               |                                                                           |
| 1219                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 0,00                                                                                                                                                | R\$ 2.480,00           | 5,00                                   | R\$ 124,00                          |                                                                           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| <b>RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b><br><br>Nº 296899 EMITIDA EM 06/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 2.480,00<br>DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |
| <b>ASSINATURA DO DESTINATÁRIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                        |                                        |                                     |                                                                           |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

Atesto que o (s) serviço (s) discriminado (s) referente ao mês de Dezembro /2021, foram prestados em condições satisfatórias de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais. (Ref. Nota Fiscal nº 1219 - DAPS 296899 ).

Nova Friburgo, 10 de Janeiro de 2022.

Mariza Dias Siqueira - 299-362

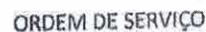
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do fiscal.

Karla Keray Almeida  
299089

Nome, matrícula, assinatura e carimbo

do superior imediato do fiscal





## Defeito reclamado:

[illegible]**Observações:****oras técnicas:**

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| De acordo com os serviços realizados. | Satisfação |
|---------------------------------------|------------|

|                                                                       |             |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------|
| responsável: <i>Maniza Liqueira - 299-362</i><br>Carimbo e assinatura | Data / Hora | ( ) Ótimo<br>( ) Bom<br>( ) Regular<br>( ) Ruim |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------|





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

No. Proc. 31182/19

Rubrica Alma Folha 2310

valle emenda-2408-1

|                       |                     |        |              |                 |                         |
|-----------------------|---------------------|--------|--------------|-----------------|-------------------------|
| Cliente:              | EST CAMPO DO COELHO |        | Data:        | 14/12/21        |                         |
| Endereço:             |                     |        | Bairro:      | CAMPO DO COELHO | Cidade: Friburgo UF: RJ |
| Solicitante:          | DOCHANE             | Local: | Telefone:    |                 | Ramal:                  |
| Equipamento:          | DETECTOR FETAL      |        |              |                 |                         |
| Marca:                | MEDPES              |        | Modelo:      | DF-7000         |                         |
| Nº Série:             | 136265              |        | Patrimônio:  |                 |                         |
| Setor:                | CONSULTORIO 02      |        | Localização: |                 |                         |
| Acessórios Retirados: |                     |        |              |                 |                         |

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |

[illegible]

**Observações:**

**Horas técnicas:**

|                                                                                                    |                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por:                                                                             | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:  |                 |            |

| De acordo com os serviços realizados                                                                                                        |           | Satisfação  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| Responsável:                                                                                                                                | Data/Hora | ( ) Ótimo   |
| <br>Rochane Aurora Dos Santos<br>COREN-RJ - 472426 - ENF |           | ( ) Bom     |
| carimbo e assinatura                                                                                                                        |           | ( ) Regular |
|                                                                                                                                             |           | ( ) Ruim    |



vale emenda - 2409-88



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: **ESF CAMPO DO COELHO** Data: **34/12/24**  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: **CAMPO DO COELHO** Cidade: **PARAGUARI** UF: **RJ**  
 Solicitante: **ROCHANE** Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
 Equipamento: **DETECTOR FETAL**  
 Marca: **MEPES** Modelo: **DF-2000**  
 N° Série: **135073** Patrimônio: \_\_\_\_\_  
 Setor: **CONSULONIA OL** Localização: \_\_\_\_\_  
 Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
 Motivo: \_\_\_\_\_  
 Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações: \_\_\_\_\_

Horas técnicas: \_\_\_\_\_  
 Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_  
 Concluído por: **Rochane Santos**

Responsável: \_\_\_\_\_ De acordo com os serviços realizados \_\_\_\_\_ Satisfação \_\_\_\_\_  
 Rochane Ayres Dos Santos  
 COREN-RJ-472426 - ENF  
 carimbo e assinatura \_\_\_\_\_ Data/Hora \_\_\_\_\_  
 ( ) Ótimo  
 ( ) Bom  
 ( ) Regular  
 ( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc: 31182/19  
Rubrica: Ultima Folha: 23/0

valor emenda - 2410,-

Cliente: USF CAMPO DO COELHO Data: 14/12/14  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: Campo do Coelho Cidade: PARABONÓ UF: RJ  
Solicitante: ROCHANE Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: PURO OLIVE  
Marca: DISFONE Modelo: 1.2  
Nº Série: 290956811 Patrimônio: 800  
Setor: ESTERILIZAÇÃO Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações: \_\_\_\_\_

Horas técnicas: \_\_\_\_\_

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_

Data/Hora: \_\_\_\_\_

Concluído por: Rochane Santos

De acordo com os serviços realizados

Responsável: \_\_\_\_\_

Data/Hora

Satisfação

Rochane Azevedo Dos Santos  
COREN-RJ - 472426 - ENF

carimbo e assinatura

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim



Nº Pro: 31182/19  
Folha 23/109  
varela munda - 2411-11



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Cliente: USF CAMPO DO COELHO Data: 14/10/2019  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: Campo do Coelho Cidade: Floresta UF: RJ  
Solicitante: ROCHANE Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: AUTO CLAVE  
Marca: DIGITALE Modelo: 12  
Nº Série: 1490566816 Patrimônio: 799  
Setor: ESTERILIZADO Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações: \_\_\_\_\_

Horas técnicas: \_\_\_\_\_  
Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_  
Concluído por: Rochane

Responsável: \_\_\_\_\_ De acordo com os serviços realizados \_\_\_\_\_ Satisfação \_\_\_\_\_  
Rochane Rocha Dos Santos  
COREN-RJ - 472426 - ENF  
carimbo e assinatura Data/Hora  
( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 81182/119  
Folha 231  
vale amenda - 2412-11

Cliente: USF AMO DO COELHO Data: 14/12/21  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: AMO DO COELHO Cidade: INIBINGO UF: RJ  
Solicitante: ROCHANE Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Equipamento: SELADOR  
Marca: SPL 200K Modelo: SPL-350  
Nº Série: 018 Patrimônio: \_\_\_\_\_  
Setor: ESTERILIZAÇÃO Localização: \_\_\_\_\_  
Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | RECURSO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_  
Concluído por: Rochane Santos  
De acordo com os serviços realizados  
Responsável: \_\_\_\_\_ Data/Hora: \_\_\_\_\_ Satisfação  
Rochane Almeida Dos Santos  
COREN-RJ - 472426 - ENF  
carimbo e assinatura  
( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim



valor emenda - 2413-2



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

|                       |                     |           |                   |                 |          |
|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------------|----------|
| Cliente:              | ESF CAMPO DO COELHO |           |                   | Data:           | 14/12/21 |
| Endereço:             | Bairro:             |           | Cidade:           | FALBURGO UF: RJ |          |
| Solicitante:          | Local:              | Telefone: | Ramal:            |                 |          |
| Equipamento:          | BRANCA              |           |                   |                 |          |
| Marca:                | Modelo:             |           | R-109             |                 |          |
| Nº Série:             | Patrimônio:         |           | 782               |                 |          |
| Sector:               | Localização:        |           | SALA DE CURATIVOS |                 |          |
| Acessórios Retirados: |                     |           |                   |                 |          |
| Motivo:               |                     |           |                   |                 |          |
| Defeito reclamado:    |                     |           |                   |                 |          |

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Código | Pecas | Qtd |
|--------|-------|-----|
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |
|        |       |     |

|                                      |                 |             |
|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| Observações:                         |                 |             |
| Horas técnicas:                      |                 |             |
| Retirado do setor por:               | Autorizado por: | Data/Hora:  |
| Concluído por:                       |                 |             |
| De acordo com os serviços realizados |                 | Satisfação  |
| Responsável:                         | Data/Hora       | ( ) Ótimo   |
| Rochane Aune Dos Santos              |                 | ( ) Bom     |
| COREN-RJ - 472426 - ENF              |                 | ( ) Regular |
| carimbo e assinatura                 |                 | ( ) Ruim    |



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Nº Pro 81182119  
Rubrica *Ultima* Folha *X*  
*Vale emenda - 2417-16*  
*Ultima*

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022.

De: Direção Geral do Hospital Municipal Raul Sertã  
Sr. Antonio Carlos Sant'Ana

Para: Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS  
Sra. Livia Silva dos Santos

**Assunto: Processo Administrativo Instrutivo nº 1095/2019 - Engenharia Clínica**  
**Empresa : TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**

Prezada Senhora

Cumprimentando-a Cordialmente, em atendimento Referente a CONFORMIDADE da Nota Fiscal Nº 1212 -referente aos Mês de - NOVEMBRO-2021

1- NA PRESENTE DATA encaminho para vossa providência a NOTA FISCAL E ORDENS DE SERVIÇOS referente aos meses de NOVEMBRO - 2021 - Já por mim analisadas e devidamente atestada.

NOVEMBRO-2021 = NOTA FISCAL 1212 = MÃO DE OBRA = R\$ 28.408,00

PEÇAS = R\$ 63.555,00 = NOTA FISCAL DE PEÇAS Nº 085

Declaro que as Peças constantes das Notas Fiscais nº 085 apresentadas e adquiridas pela Empresa CONTRATADA = TECNOMED e aplicadas na MANUTENÇÃO CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS pertencente a unidade no Mês de NOVEMBRO-2021 é compatível com as Manutenções executadas e suas Ordens de Serviço.

*Luci da Conceição Menna 207520*

Antonio Carlos Sant'Ana  
DIRETOR GERAL HMRS  
MATRÍCULA 207630

*Antonio Carlos Sant'Ana*





## PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

## - NOTA CARIOCA -

2022010201192223800019011922238000190

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Inscrição Municipal: 0.472.751-7

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA

Tel: 21 964094963

Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: edu-domingos@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO

CEP: 28613-000

Tel: ---

Município: NOVA FRIBURGO

UF: RJ

E-mail: ---

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021.

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.555,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR DEPOSITAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR DA NOTA = R\$ 91.963,00

Serviço Prestado

14.01.32 - manutenção de equipamentos

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | -----                 | -----        | -----              | 0,00                  |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Recibido em 12 Janeiro de 2022

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1212/22, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 03/01/2022, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Processo nº1095/18 - Empenho nº 1489/2021

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022

Leslie Moura  
SAV / HMRS  
COREN-RJ 772.036

Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana

DIRETOR GERAL HMRS

MATRÍCULA 207630

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

\* Instar salientar que os serviços são referentes a período anterior a minha gestão, assumida em 08/12/2021.

Sendo minha atestação como Superior Imediato baseada na atestação do fiscal à época de prestação do Serviço a Unidade.

Antonio Carlos Sant' Ana

DIRETOR GERAL HMRS

MATRÍCULA 207630



Nº Pro: 31182119  
Rubrica: 2419-  
Folha: 2419-  
2419-  
2419-



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**  
**SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON. GESTÃO**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS**

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| Local Prestação:   | Fora do Município |
| Tipo Recolhimento: | Não Retido        |
| Número do DAPS:    | 296002            |
| Data Emissão:      | 04/01/2022        |

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>  
Código de Verificação: b8b1e25d0432e8e78024e7fd30b89dcb

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO  
CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ  
novafriburgo@tecnomed.one  
Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                                           |                            |                                |                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Razão Social<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO |                            | CPF/CNPJ<br>11.399.442/0001-79 |                                 | Inscrição Municipal<br>1023121186-1 |
| Endereço<br>RUA ALBERTO BRAUNE                            |                            | Número<br>224                  | Complemento<br>ANDAR 2 SALA 221 | Bairro<br>CENTRO                    |
| CEP<br>28613-000                                          | Município<br>NOVA FRIBURGO | UF<br>RJ                       | Telefone                        | e-mail                              |

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Subitens da lista de Serviço Municipal:<br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).                                                                                                       | Valor Unitário |
| Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.<br><br>HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÁ<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/11/2021 ATE 30/11/2021.<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.555,00 | R\$ 91.963,00  |

**VALOR TOTAL DA NOTA: 91.963,00**

| NOTA Nº | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | ISSQN        |
|---------|----------|-----------------|----------|--------------|
| 1212    | R\$ 0,00 | R\$ 91.963,00   | 5,00     | R\$ 4.598,15 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

**RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**  
Nº 296002 EMITIDA EM 04/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 91.963,00  
DATA DO RECEBIMENTO: .....  
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica

*Recebido em 12 de Janeiro de 2022*

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1212/22, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 03/01/2022, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Processo nº1095/18 - Empenho nº 1489/2021

Nova Friburgo, 12 de Januário de 2022

Leslie Moura  
SAV / HMRS  
REN-RJ 772.036

*Leslie Moura*  
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana  
DIRETOR GERAL HMRS

*Antonio Carlos Sant' Ana*  
MATRÍCULA 207630

Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

\* Insta salientar que os serviços são referentes a período anterior a minha gestão, assumida em 08/12/2021.

Sendo minha atestação como Superior Imediato baseada na atestação do fiscal à época da prestação do Serviço a *Leslie Moura*.

Antonio Carlos Sant' Ana  
DIRETOR GERAL HMRS  
MATRÍCULA 207630  
*Antonio Carlos Sant' Ana*



Valor unitário - 2420 Última NF Proc 31182119 Última Folha 4

|                                                                                                                |                                         |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 000.000.085 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MK8 ENGENHARIA E SERVICOS EIRELLI</b><br><br>TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ -<br>CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br><b>Nº 000.000.085</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 2</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8516 0010 3768<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>333220002529925 - 05/01/2022 10:55 |
|                                                                                                                                               | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>11650244                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                           | CNPJ / CPF<br>36.111.461/0001-89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                        |                                   |                                |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                          |                                   | CNPJ/CPF<br>11.922.238/0001-90 | DATA DA EMISSÃO<br>05/01/2022 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA</b> |                                   | CEP<br>21020-125               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| ENDEREÇO<br>AV LOBO JUNIOR, 688 -                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br>PENHA CIRCULAR | UF<br>RJ                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br>Rio de Janeiro                                                            | FONE/FAX                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                               |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                       |                                  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>63.555,00 |                                  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>63.555,00 |

|                                            |                                      |             |                    |            |              |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                      |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>0-Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                            | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                              | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                                   |          |      |      |      |        |             |            |         |           |          |           |          |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|--------|-------------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QTD    | VLR. UNIT   | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 01                       | MÓDULO MINDRAY                                                                                                    | 84735050 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 7.670,0000  | 7.670,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 02                       | SENSOR SPO2 MINDRAY                                                                                               | 90181980 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 680,0000    | 680,00     | 0,00    |           |          |           |          |
| 03                       | KIT ( LÂMPADA - FONTE ) NIKON                                                                                     | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 675,0000    | 675,00     | 0,00    |           |          |           |          |
| 04                       | CONTROLE                                                                                                          | 85371020 | 0400 | 5102 | UN   | 2,0000 | 1.760,0000  | 3.520,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 05                       | PCI PRINCIPAL MINDRAY                                                                                             | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 8.930,0000  | 8.930,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 06                       | PCI ECG MINDRAY                                                                                                   | 84733043 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 2.700,0000  | 2.700,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 07                       | KIT ( BRAÇADEIRA - BOMBA PUMP ) MINDRAY                                                                           | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 1.440,0000  | 1.440,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 08                       | KIT ( LÂMPADA - FONTE ) BIOVAL                                                                                    | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 675,0000    | 675,00     | 0,00    |           |          |           |          |
| 09                       | DISPLAY MINDRAY                                                                                                   | 85312000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 1.715,0000  | 1.715,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 10                       | PLACA PRINCIPAL MINDRAY                                                                                           | 83100000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 8.930,0000  | 8.930,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 11                       | CARVÃO ( PAR DE ESCOVA ) OSCILAN                                                                                  | 85452000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 15,0000     | 15,00      | 0,00    |           |          |           |          |
| 12                       | KIT ( SENSOR SPO2 - BRAÇADEIRA ) BIONET                                                                           | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 920,0000    | 920,00     | 0,00    |           |          |           |          |
| 13                       | KIT ( BRAÇADEIRA - CÂBO ECG ) WORLD                                                                               | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 1.020,0000  | 1.020,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 14                       | PLACA DA FONTE WORLD                                                                                              | 83100000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 3.550,0000  | 3.550,00   | 0,00    |           |          |           |          |
| 15                       | MOTOR VENTILADOR                                                                                                  | 85013110 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 650,0000    | 650,00     | 0,00    |           |          |           |          |
| 16                       | KIT ( PLACA COMANDO E SOLENOIDE - PLACA COMANDO SISTEMA - SOLENOIDE 1/2 - TERMOSTATO 120°C - PRESSOSTATO ) SERCOM | 90222190 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 17.890,0000 | 17.890,00  | 0,00    |           |          |           |          |
| 17                       | LÂMPADA PROTEC                                                                                                    | 85395000 | 0400 | 5102 | UN   | 1,0000 | 35,0000     | 35,00      | 0,00    |           |          |           |          |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

Nº Proc 31182119  
Rubrica R. Lima-Folhas S.

Vale emenda - 2421  
R. Lima

**MK8 ENGENHARIA E SERVICOS  
EIRELLI**

TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ -  
CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.085

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

**CONTROLE DO FISCO**



**CHAVE DE ACESSO**

3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8516 0010 3768

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

333220002529925 - 05/01/2022 10:55

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

11650244

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ / CPF**

36.111.461/0001-89

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 18     | CABO ECG CONTEC              | 85442000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 780,0000   | 780,00     |         |           |          |            |           |
| 19     | CONTROLE HOSPIMETAL          | 85371020 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.760,0000 | 1.760,00   |         |           |          |            |           |



TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PECAS NOVEMBRO 2021 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERRA

| Nº OS | EQUIPAMENTO           | MARCA      | PARTE/SERIE | DATA RECLAMAMENTO | ATEND     | TIPO       | PEÇAS APRESENTADAS                                                                             | VALOR TOTAL   |
|-------|-----------------------|------------|-------------|-------------------|-----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|       | MONITOR               | MINORAY    | 1757        | 20/10/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | MÓDULO                                                                                         | R\$ 7.570,00  |
|       | MONITOR               | MINORAY    | 0926        | 01/11/2021        | CRISTINA  | CORRETTIVA | SENSOR SPO2                                                                                    | R\$ 680,00    |
|       | MICROSCÓPIO           | NIKON      | 144877      | 04/11/2021        | BIANCA    | CORRETTIVA | LÂMPADA FONTE                                                                                  | R\$ 675,00    |
|       | CAMA ELÉTRICA         | IDEAL      | 464         | 05/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | CONTROLE                                                                                       | R\$ 1.760,00  |
|       | MONITOR               | MINORAY    | 78          | 04/11/2021        | GABRIEL   | CORRETTIVA | PC PRINCIPAL                                                                                   | R\$ 8.590,00  |
|       | MONITOR               | MINORAY    | S/N         | 05/11/2021        | IGOR      | CORRETTIVA | PC ECG                                                                                         | R\$ 2.700,00  |
|       | MONITOR               | MINORAY    | 1859        | 08/11/2021        | GABRIEL   | CORRETTIVA | BRACADEIRA, BOMBA PUMP                                                                         | R\$ 1.440,00  |
|       | MICROSCÓPIO           | BIOVAL     | 0143        | 10/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | LÂMPADA, FONTE                                                                                 | R\$ 675,00    |
|       | MONITOR               | MINORAY    | 2283        | 10/11/2021        | GABRIEL   | CORRETTIVA | DISPLAY                                                                                        | R\$ 1.715,00  |
|       | MONITOR               | MINORAY    | 1755        | 11/11/2021        | GABRIEL   | CORRETTIVA | PLACA PRINCIPAL                                                                                | R\$ 8.590,00  |
|       | SERRA DE GESSO        | OSCLAN     | 1119        | 12/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | CARVÃO (PAR DE ESCOVA)                                                                         | R\$ 15,00     |
|       | MONITOR               | BIONET     | 0074        | 12/11/2021        | MARCELO   | CORRETTIVA | SENSOR SPO2, BRACADEIRA                                                                        | R\$ 920,00    |
|       | MONITOR               | WORLD      | 2879        | 15/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | BRACADEIRA, CABO ECG                                                                           | R\$ 1.020,00  |
|       | MONITOR               | WORLD      | 2999        | 16/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | PLACA DA FONTE                                                                                 | R\$ 3.550,00  |
|       | CÂMARA DE CONSERVAÇÃO | METALFRI   | 4001        | 17/11/2021        | AMANDA    | CORRETTIVA | MOTOR VENTILADOR                                                                               | R\$ 650,00    |
|       | CAMA ELÉTRICA         | IDEAL      | 097         | 19/11/2021        | MARCON    | CORRETTIVA | CONTROLE                                                                                       | R\$ 1.760,00  |
|       | AUTOCLAVE             | SERCIN     | 2015        | 20/11/2021        | MOLINA    | CORRETTIVA | PLACA COMANDO E SOLENOIDE, PLACA COMANDO SISTEMA, SOLENOIDE 1/2, TERMOSTATO 180°C, PRESSOSTATO | R\$ 17.850,00 |
|       | LARINCO               | PROTEC     | S/N         | 26/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | LÂMPADA                                                                                        | R\$ 35,00     |
|       | ELETRIO               | CONTEC     | S/N         | 26/11/2021        | ILLEGÍVEL | CORRETTIVA | CABO ECG                                                                                       | R\$ 780,00    |
|       | CAMA ELÉTRICA         | HOSPIMETAL | S/N         | 29/11/2021        | GABRIEL   | CORRETTIVA | CONTROLE                                                                                       | R\$ 1.760,00  |
| TOTAL |                       |            |             |                   |           |            |                                                                                                | R\$ 63.555,00 |

Nº Pr. 31521113  
Rubrica: Rime-folha

11.922.238/0001-901  
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMÉDICOS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE  
PENHA CIRCULAR, CEP 21.020-125  
RIO DE JANEIRO - RJ

Cyrells Fernandes

Processo N1095-2018  
Contrato N159/2019

Nº Proc. 81182119  
Rubrica Prima folha X

Vale emenda - 2423-  
Prima

# NOVEMBRO 2021





Nº Pro 31182119  
Rubrica Wima Folha 8

Vale emenda - 2424 -  
Plima

20-

[illegible]



**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro: 81182119  
Rubrica: Alina Folha: 9

Valle Jemena - 2425 -  
Illima

|                                         |              |                |                              |
|-----------------------------------------|--------------|----------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |              | Data: 01/11/21 |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |              | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: JADER                      | Local:       | Telefone:      | Ramal:                       |
| Equipamento: MONITOR MULTIFUNÇÃO        |              | N° Interno     |                              |
| Marca: MINGMA                           | Modelo:      | IMEC 10        |                              |
| N° Série:                               | Patrimônio:  | 0826           |                              |
| Setor: TRAUMA                           | Localização: | LEITO 01       |                              |
| Acessórios Retirados:                   |              |                |                              |

Defeito reclamado:

[illegible]

| Código | Peças          | Qtd |
|--------|----------------|-----|
| 01     | SENSOR DE SPO2 | 01  |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

**Concluído por:**

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Data/Hora

|     |         |
|-----|---------|
| ( ) | Ótimo   |
| ( ) | Bom     |
| ( ) | Regular |
| ( ) | Ruim    |

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Prót. 31182 119  
Rubrica Pilima Folha 10

Vale a menção - 2426.

Alima

Data: 04/11/21

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Data: 09/11/24

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: 1 PROPA/D

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: MICROSCÓPIO

N° Interno

Marca: NILON

Modelo:

N° Série: 144877

Patrimônio: 001780

Setor:

**Localização:**

### Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible][illegible]

### Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Real

( ) Ruim

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

carimbo e assinatura



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Rubrica RLima Folha 10

valle e me notu - 2427

DL me

Data: 05/11/21

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Solicitante: <i>O PROPRIO</i> | Local: |
|-------------------------------|--------|

Telephone:

Ramal:

Equipamento: COMA ELÉTRICA

N° Interno

Marca: IDEAL BEBUBOY

Modelo: 467

N° Série:

Patrimônio: 0000103

Setor: CARDIOLOGIA

Localização:

### Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible]

| Códig | Pecas    | Qtd |
|-------|----------|-----|
|       | CONTROLE | 01  |

### Observações:

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura









**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro 31182119  
Rubric PLi ma Folha 12

valle errendek - 2429  
Prima

|                                            |                       |                |                              |  |
|--------------------------------------------|-----------------------|----------------|------------------------------|--|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão    |                       |                | Data: 05/11/21               |  |
| Endereço: Rua General Osório, 324          |                       | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |  |
| Solicitante: ENFR 1602                     | Local: CTI            | Telefone:      | Ramal:                       |  |
| Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO        |                       | N° Interno     |                              |  |
| Marca: HINDRAY                             | Modelo:               |                |                              |  |
| N° Série:                                  | Patrimônio:           |                |                              |  |
| Setor: CTI                                 | Localização: Leito 15 |                |                              |  |
| Acessórios Retirados:                      |                       |                |                              |  |
| Motivo: CORRUPÇÃO                          |                       |                |                              |  |
| Defeito reclamado: FUNÇÃO ECG COM defeito. |                       |                |                              |  |

[illegible]

| Códig | Peças   | Qtd |
|-------|---------|-----|
| 01    | PCI ECG | 01  |

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

## De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

IGOR GIVENS DERR  
COREN BL 72384

carimbo e assinatura

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

31182119  
Proc. 011ma-Folha 13  
Vale um nome nobre - 2430  
011ma

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão Data: 08/11/11  
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: D. PACHECO Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: MONITOR N° Interno  
Marca: MINDRAY Modelo: DOMEVILW TR  
N° Série: CE-43121859 Patrimônio: 0000135  
Setor: Localização:  
Acessórios Retirados:  
Motivo:  
Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/h |
|------|------------------------|---------|--------|
| -    | REPARO                 |         |        |
| -    | REVISÃO                |         |        |
| -    | TESTES OPERACIONAIS OK |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |
|      |                        |         |        |

| Códig | Pecas      | Qtd |
|-------|------------|-----|
| -     | BANCADA    | 01  |
| -     | BOMBA PUMP | 01  |
|       |            |     |
|       |            |     |
|       |            |     |
|       |            |     |
|       |            |     |
|       |            |     |
|       |            |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hor  
Concluído por: *Rosário*

De acordo com os serviços realizados Satisfaça  
Responsável: Gabieli Gomes de Carvalho Data/Hora ( ) Ótim  
COREN RJ 219041-TE ( ) Borr  
( ) Reg  
carimbo e assinatura ( ) Ruir



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Rubrica Plima Folha 15

Vall e menda - 2431 -  
Illima

Data: 10/11/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Solicitante: *O. P. P. P. P.* Local:

Local:

Telephone:

Ramal:

Equipamento: microscópio

N° Interno

Marca: BIOVAZ

Modelo:

N° Série: 201200145

Patrimônio: 000579

Setor: LABORATORIO

**Localização:**

### Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible]

| Código   | Peças | Qtd |
|----------|-------|-----|
| - 202500 |       | 01  |
| - 202501 |       | 01  |

**Observações:**

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Росси́я

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regul

( ) Ruim

carimbo e assinatura



Vale emenda-2432  
Alima



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro: 30182119  
Rubrica: *Wima* Folha: 16

Vale e monta: 2433-  
*Wima*

Data: 11/11/11

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:

Ramal:

Solicitante: O PRÓPRIO Local:

Telefone:

Equipamento: MONITOR

Nº Interno

Marca: MINIDAY

Modelo: BENEFIT 1P

Nº Série: CF-42121765

Patrimônio:

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO APARECE IMAGEM

Técnico Data/

Item

Descrição

REPARO

REUSE

TESTES OPERACIONAIS OK

Código

Peças

Qtd

PEÇA PRINCIPAL

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

ROBERTO

De acordo com os serviços realizados

Satisfaça

Responsável:

Gabriel Gomes de Carvalho  
COREN-RJ 119041-TE

Data/Hora

( ) Ótim

( ) Bom

( ) Reg

( ) Ruir

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro: 31182119  
Rubrica: Plima Folha: 14  
*Valeu emenda 2434-*  
*Plima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 12/11/19  
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: SALA DE GESSO N° Interno  
Marca: OSCILOM Modelo: 502  
N° Série: 1119 Patrimônio:  
Setor: SALA DE GESSO Localização:  
Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/h |
|------|------------------------|---------|--------|
| 01   | REPARO                 |         |        |
| 02   | REVISÃO                |         |        |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |        |

| Códig | Pecas                  | Qte |
|-------|------------------------|-----|
| 01    | CARNEO (PAR DE ESCOVA) | 02  |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hor

Concluído por: *Raul Sertã*

Responsável: De acordo com os serviços realizados Satisfaça

carimbo e assinatura Data/Hora ( ) Ótim  
( ) Bom  
( ) Reg  
( ) Ruir



Nº Proc. 81180119  
Rubrica Plim 18 Folha  
menda - 2435  
ma

Data: 12/11/01

Cidade: Nova Friburgo UF:

Ramal:

N° Interno

Modelo: BM3

**Patrimônio:**

**Localização:**

\_\_\_\_\_

[illegible]

| Item | Descrição              | Técnico | Data/h |
|------|------------------------|---------|--------|
| 01   | REPARO                 |         |        |
| 02   | REVISÃO                |         |        |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |        |

| Código | Peças        | Qtd |
|--------|--------------|-----|
| 01     | CABO DE SPO2 | 01  |
| 02     | BRACA DE TUA | 01  |

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Satisfac a

**Responsável:**

Data/Hora

( ) Ötüm

( ) Bond

( ) Req

( ) Ruir

carimbo e assinatura

Marcelo da Silva Machado  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
COREN-590265





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 81182119  
Rubrica *Prima* Folha *19*

Vale emenda - 2436 -  
*Prima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 15/11/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

Nº Interno

Marca: WORLD

Modelo: WL 80

Nº Série: WL 802879

Patrimônio:

Setor: TRAMA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: ACESSÓRIOS L / DEFECTO

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REPARO                 |         |          |
| -    | REVISÃO                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |
|      |                        |         |          |

| Códig | Peças       | Qtd |
|-------|-------------|-----|
| -     | BRASEADORA  | 01  |
| -     | CAPO DE BCB | 01  |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*Prima*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura

*Prima*



Nº Prot. 34182119  
Rubrica Pelima Folha 28  
emenda - 2437-  
ma

Data: 16/11/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo:

Patrimônio:

Setor:

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: Não há

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

Резюме

- REVISED

- TESTS OPERATIONALS OK

Códig

## Pecas

Qtd

- placa DA FONTE

②

Observações:

### Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Росенд

## De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

## Responsáveis

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regu

( ) Ruim

carimbo e assinatura





31182119  
№ Prod.  
Rubric 21  
nemok. - 2438

Rubrica Alimenta  
vale e memos - 2.438.-  
Alimenta

Data: 7/11/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramat:

Equipamento: CAMPUS DE CONSTRUÇÃO INTERNO

Marca: METAL FRIO

Modelo: VB40W

N° Série: VB410W B4001

**Patrimônio:**

Setor: LABOR TONÍO

Localização: LABORATÓRIO

### Acessórios Retirados:

Motivo: *CONNECTED*

Defeito reclamado:

"BARU LAO"

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

of Reynno

02 Revisão

03 teste operacional OK

Códia

## Pecas

Qtd

01 Motor Ventilador

ad

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Mr. Ralph Wilson

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Amanda O. G. Quima

Data/Hora

( ) Ótimo

#### Coordenadores de Laboratórios

( ) Bom

Model: 92200

( ) Regular

carimbo e assinatura

( ) Ruim





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Rubrica Poli mer-folia ~~25~~

Vale immensa - 2439 -  
Dolima

Data: 19/11/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

131

**Modelo:**

Patrimônio:

**Localização:**

**Acessórios Retirados:**

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible]

**Códig**

## Pecas

Qtd

02

# CONTROL

01

Observações:

## Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

|             |
|-------------|
| ( ) Ótimo   |
| ( ) Bom     |
| ( ) Regular |
| ( ) Ruim    |

carimbo e assinatura



Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 20/11/2021

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: *Autoclave* N° Interno

Marca: *SERCON* Modelo: *HAE 27*

N° Série: *022015* Patrimônio:

Setor: *CHE* Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: *MANUTENÇÃO CORRETIVA*

Defeito reclamado:

| Item | Descrição                             | Técnico | Data/Hor |
|------|---------------------------------------|---------|----------|
| 1    | <i>REVISÃO GERAL</i>                  |         |          |
| 2    | <i>REPARA, REAJUSTO LÂMPADA GERAL</i> |         |          |
| 3    | <i>TESTES OPERACIONAL</i>             |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |
|      |                                       |         |          |

| Códig | Peças                                     | Qtd       |
|-------|-------------------------------------------|-----------|
| 1     | <i>PLACA CORRENDO DEZES 8 SOCA LOIDOS</i> | <i>01</i> |
| 2     | <i>PLACA CORRENDO SISTEMA VACUO</i>       | <i>01</i> |
| 3     | <i>SOCA LOIDOS 1/2"</i>                   | <i>01</i> |
| 4     | <i>TERMOSTATO 120°C</i>                   | <i>01</i> |
| 5     | <i>PRESTATOR</i>                          | <i>01</i> |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: *R. Lima*

Responsável: *R. Lima* De acordo com os serviços realizados Satisfação

carimbo e assinatura Data/Hora ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119  
Lima 24

valle Lemmona - 2444 -  
Alma

|                                        |               |                  |                              |
|----------------------------------------|---------------|------------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã |               | Data: 22/11/2011 |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324      |               | Bairro: Centro   | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: O PRÓPRIO                 | Local:        | Telefone:        | Ramal:                       |
| Equipamento: APARELHO DE PRESSÃO       | Nº Interno    |                  |                              |
| Marca: PICCOLI                         | Modelo: ANGIO |                  |                              |
| Nº Série: 5241020                      | Patrimônio:   |                  |                              |
| Setor: CLÍNICA MÉDICA                  | Localização:  |                  |                              |
| Acessórios Retirados:                  |               |                  |                              |
| Motivo:                                |               |                  |                              |
| Defeito reclamado:                     |               |                  |                              |

[illegible]

| Códig | Peças             | Qtd |
|-------|-------------------|-----|
| -     | BANDEIRA COMPLETA | 01  |
| -     | PIÃO              | 01  |
| -     | VOZURRA           | 01  |
|       |                   |     |
|       |                   |     |
|       |                   |     |

### Observações:

**Horas técnicas:**

|                                      |                 |             |
|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| Retirado do setor por:               | Autorizado por: | Data/Hora:  |
| Concluído por:                       |                 |             |
| De acordo com os serviços realizados |                 | Satisfação  |
| Responsável:                         | Data/Hora       | ( ) Ótimo   |
|                                      |                 | ( ) Bom     |
|                                      |                 | ( ) Regular |
|                                      |                 | ( ) Ruim    |





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pror. 31182119  
Rubrica Alma Folha 25

Vale e menda - 2442 -  
Plima

|                                         |                |                  |                              |
|-----------------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                | Data: 26/11/2017 |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                | Bairro: Centro   | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: O PROTAGO                  | Local:         | Telefone:        | Ramal:                       |
| Equipamento: LARINHO                    | Nº Interno     |                  |                              |
| Marca: PROTEC                           | Modelo: RETA 4 |                  |                              |
| Nº Série:                               | Patrimônio:    |                  |                              |
| Setor: TRAUMA                           | Localização:   |                  |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                |                  |                              |
| Motivo:                                 |                |                  |                              |
| Defeito reclamado:                      |                |                  |                              |

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REPAROS                |         |          |
| -    | REVISÃO                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS OF |         |          |

| Códig | Peças   | Qtd |
|-------|---------|-----|
|       | LÂMPADA | 01  |

Observações:

**Horas técnicas:**

|                                       |                 |            |
|---------------------------------------|-----------------|------------|
| Retirado do setor por:                | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:<br><i>[Assinatura]</i> |                 |            |

| De acordo com os serviços realizados |  | Satisfação  |
|--------------------------------------|--|-------------|
| Responsável:                         |  | ( ) Ótimo   |
|                                      |  | ( ) Bom     |
|                                      |  | ( ) Regular |
| carimbo e assinatura                 |  | ( ) Ruim    |



Nº Pro 31182 119  
Rubrica Lima Folha 26

Vale emenda - 2443 -  
Alima

Data: 26/11/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: *ECG 1006*

**Patrimônio:**

Localização: *CH*

Motivo: *CONAFUT*

Defeito reclamado:

Chão ECG com defeito

Item

### Descrição

## Técnico

Data/Hor

01 Repmsno

02 λέκτο

03 RES DE OPERACIONAL OK.

Código

Pecas

Qtd

01 CABO ETC

20

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *[Assinatura]*

## De acordo com os serviços realizados

### Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

u Deonting Paines  
mat. 207687

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS

CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31192119  
Rubrica *Alima* Folha 24  
Vale a memória - 2444 -  
*Alima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 29/11/11

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: ENFª GABI Local: UN. COLONARIA Telefone: Ramal:

Equipamento: CAMA ELÉTRICA Nº Interno: -

Marca: HOSPITALAR Modelo: -

Nº Série: - Patrimônio: -

Sector: UNIDADE COLONARIAS Localização: ISOLAMENTO

Acessórios Retirados:

Motivo: CORRECTIVA

Defeito reclamado: NÃO REALIZADOS MOVIMENTOS.

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|    |         |  |  |
|----|---------|--|--|
| 01 | Revisão |  |  |
|----|---------|--|--|

|    |                       |  |  |
|----|-----------------------|--|--|
| 02 | Teste operacional OK. |  |  |
|----|-----------------------|--|--|

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

|    |          |    |
|----|----------|----|
| 01 | CONTROLE | 01 |
|----|----------|----|

Observações:

Horas técnicas:

| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|
|------------------------|-----------------|------------|

|                              |  |  |
|------------------------------|--|--|
| Concluído por: <i>RAFAEL</i> |  |  |
|------------------------------|--|--|

| Responsável: | De acordo com os serviços realizados | Satisfação |
|--------------|--------------------------------------|------------|
|--------------|--------------------------------------|------------|

|                                                 |           |           |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------|
| Gabriel Gomes de Carvalho<br>COREN-RJ 119041-TE | Data/Hora | ( ) Ótimo |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------|

|  |  |         |
|--|--|---------|
|  |  | ( ) Bom |
|--|--|---------|

|  |  |             |
|--|--|-------------|
|  |  | ( ) Regular |
|--|--|-------------|

|  |  |          |
|--|--|----------|
|  |  | ( ) Ruim |
|--|--|----------|

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro: 31182119

Rubrica: Dlima Folha: 28

Vale Immediato - 2445-  
Dlima

Data: 18/11/01

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: DUF - UBAIA Local: TRIAGEM

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTISERIE N° Interno 0181

Marca: BIO NET

Modelo: BMS

N° Série: 84106000074

Patrimônio: 567

Sector: TRIAGEM

Localização: TRIAGEM (CTU)

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado:

"DEFINIÇÃO DE PARÂMETROS APTADOS"

| Item | Descrição            | Técnico | Data/Hor |
|------|----------------------|---------|----------|
| 01   | Reparo               |         |          |
| 02   | Revisão              |         |          |
| 03   | teste operacional OK |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: *Assinatura*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Nathália Silveira Quindeler  
Loren - RJ - 506384 - Ent

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

*X* carimbo e assinatura





Nº Pto 31182119  
Rubrica Quilma Folio 20

Vale memo - 2446 -  
Pittman

|                                         |                    |                |                              |
|-----------------------------------------|--------------------|----------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                    | Data: 27/11/94 |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                    | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: IGO                        | Local:             | Telefone:      | Ramal:                       |
| Equipamento: ELETROCARDIOGRAFO          | N° Interno         |                |                              |
| Marca: BIONET                           | Modelo: CMJOME     |                |                              |
| N° Série:                               | Patrimônio:        |                |                              |
| Setor: CTF                              | Localização: GERAL |                |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                    |                |                              |
| Motivo:                                 |                    |                |                              |
| Defeito reclamado:                      |                    |                |                              |
| Técnicos                                |                    | Data/Hor       |                              |

[illegible][illegible]

## Observações:

### Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Requ

( ) Ruim

[View all posts by](#) [C. J. C.](#)

carimbo e assinatura





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Pro 31182119  
Rubrica Alma Folha 90

Vale emenda - 2447 -  
Pimenta

|                                         |                       |                |                              |
|-----------------------------------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                       | Data: 25/11/21 |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                       | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: J. L. S. S.                | Local:                | Telefone:      | Ramal:                       |
| Equipamento: Monitor                    | Nº Interno            |                |                              |
| Marca: MINGDA                           | Modelo: JMCC 10       |                |                              |
| Nº Série:                               | Patrimônio: 927       |                |                              |
| Setor: UNIDADE COLOMBIANA               | Localização: 5º ANDAR |                |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                       |                |                              |

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |

[illegible]

Observações:

**Horas técnicas:**

|                                      |                 |             |
|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| Retirado do setor por:               | Autorizado por: | Data/Hora:  |
| Concluído por:                       |                 |             |
| De acordo com os serviços realizados |                 | Satisfação  |
| Responsável:                         | Data/Hora       | ( ) Ótimo   |
|                                      |                 | ( ) Bom     |
|                                      |                 | ( ) Regular |
|                                      |                 | ( ) Ruim    |





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119

~~William 31~~

Vale emenda - 2448-  
Horne

Data: 29/11/24

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: 30.0

**Patrimônio:**

**Localização:**

**Acessórios Retirados:**

Motivo: *Contrabando*

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

**Observações:**

**Horas técnicas:**

Data/Hora:

**Concluído por:**

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

### Satisfação

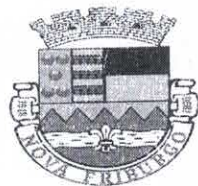
( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

SECRETARIA  
DE SAÚDE

Nº Proc. 31182119

Rubrica *Plinio* Folha 1

Vale memoranda - 2449 -  
*Plinio*

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022.

De: Direção Geral do Hospital Municipal Raul Sertã  
Sr. Antonio Carlos Sant'Ana

*Deposito 25/01*

Para: Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS  
Sra. Livia Silva dos Santos

*31182119*

**Assunto: Processo Administrativo Instrutivo nº 1095/2019 - Engenharia Clínica**  
**Empresa : TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**

Prezada Senhora

Cumprimentando-a Cordialmente, em atendimento Referente a CONFORMIDADE da Nota Fiscal Nº 1211 -referente aos Mês de - OUTUBRO-2021

1- NA PRESENTE DATA encaminho para vossa providência a NOTA FISCAL E ORDENS DE SERVIÇOS referente aos meses de OUTUBRO - 2021 - Já por mim analisadas e devidamente atestada.

OUTUBRO-2021 = NOTA FISCAL 1211 = MÃO DE OBRA = R\$ 28.408,00

PEÇAS = R\$ 63.434,00 = NOTA FISCAL DE PEÇAS Nº 084

Declaro que as Peças constantes das Notas Fiscais nº 084 apresentadas e adquiridas pela Empresa CONTRATADA = TECNOMED e aplicadas na MANUTENÇÃO CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS pertencente a unidade no Mês de OUTUBRO-2021 é compatível com as Manutenções executadas e suas Ordens de Serviço.

*Leoni da Cunha Menezes 201520*

Antonio Carlos Sant'Ana

DIRETOR GERAL HMRS

MATRÍCULA 207630





Nº Proc. 31182119

Rubrica *Pulima* Folha 2

Valor emenda - 2450-



## PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

2022010301192223800019011922238000190

Número da Nota

00001211

Data e Hora de Emissão

03/01/2022 23:45:15

Código de Verificação

SQVE-3HGR

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

Inscrição Municipal: 0.472.751-7

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA

Nome Fantasia: TECNOMED SERV TECNICOS DE EQUIP BIOMEDICOS LTDA

Tel: 21 964094963

Endereço: AVN LOBO JUNIOR 688, PARTE - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-125

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: edu-domingos@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.399.442/0001-79

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

Endereço: AVENIDA ALBERTO BRAUNE 224, ANDAR 2 - SALA 221 - CENTRO

CEP: 28613-000

Tel: ---

Município: NOVA FRIBURGO

UF: RJ

E-mail: ---

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.

HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTA

PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021.

1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00

2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.434,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÕES NA FONTE CONFORME LEGISLAÇÃO

FAVOR EFETUAR DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3010-4 CONTA CORRENTE 119941-2

VALOR DA NOTA = R\$ 91.842,00

Serviço Prestado

14.01.32 - manutenção de equipamentos

| Deduções (R\$) | Desconto Incond (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                  | -----                 | -----        | -----              | 0,00                  |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU



Recebido em 12 Janeiro 2022

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1211/22, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 03/01/2022, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Processo nº1095/18 - Empenho nº 1489/2021

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022

Leslie Moura  
SAV / HMRS  
COREN-RJ 772.036  
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Antonio Carlos Sant' Ana  
DIRETOR GERAL HMRS  
MATRÍCULA 207630  
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

\* Insto salientar que os serviços são referentes a período anterior a minha gestão, assumindo em 08/12/2021.

Sendo minha atestação como Superior Imediato baseada na atestação da fiscal à época da prestação do Serviço à unidade.

Antonio Carlos Sant' Ana  
DIRETOR GERAL HMRS  
MATRÍCULA 207630



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**  
**SEC. MUN. DE FINANÇAS, PLANEJ. DESENV. ECON. GESTÃO**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - DAPS**

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| Local Prestação:   | Fora do Município |
| Tipo Recolhimento: | Não Retido        |
| Número do DAPS:    | 296001            |
| Data Emissão:      | 03/01/2022        |

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS DEVERÁ SER VERIFICADA ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO SITE: <https://rj-novafriburgo-pm-nfs.cloud.el.com.br/>

Código de Verificação: 977b19c66df0266e0c24cfd2e0e13f63

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**

Endereço: R. RUI BARBOSA, 351 CASA 101, 0 - CENTRO

CEP: 28605-050 - Fone: (21)9960-3030 - Nova Friburgo - RJ

novafriburgo@tecnomed.one

Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 030271413 - CPF/CNPJ: 11.922.238/0001-90

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                                           |                            |                                 |          |                                     |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------|-------------------------------------|
| Razão Social<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO |                            | CPF/CNPJ<br>11.399.442/0001-79  |          | Inscrição Municipal<br>1023121186-1 |
| Endereço<br>RUA ALBERTO BRAUNE                            | Número<br>224              | Complemento<br>ANDAR 2 SALA 221 |          | Bairro<br>CENTRO                    |
| CEP<br>28613-000                                          | Município<br>NOVA FRIBURGO | UF<br>RJ                        | Telefone | e-mail                              |

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Subitens da lista de Serviço Municipal:<br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).                                                                                                          | Valor Unitário |
| Contratação de empresa do ramo de engenharia clínica para prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados.<br><br>HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ<br>PERÍODO DO SERVIÇO DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021.<br>1 - MÃO DE OBRA - R\$ 28.408,00<br>2 - PEÇAS APLICADAS NO SERVIÇO - 63.434,00 | R\$ 91.842,00  |

**VALOR TOTAL DA NOTA: 91.842,00**

| NOTA Nº | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | ISSQN        |
|---------|----------|-----------------|----------|--------------|
| 1211    | R\$ 0,00 | R\$ 91.842,00   | 5,00     | R\$ 4.592,10 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA O DOCUMENTO AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 296001 EMITIDA EM 03/01/2022 NO VALOR R\$ R\$ 91.842,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://novafriburgo.rj.gov.br>, opção Nota Fiscal Eletrônica



Recibido em 12 Janeiro de 2022

FISCAL

Atesto que os serviços discriminados na nota fiscal nº 1211/22, emitida pela empresa TECNOMED SERV. TEC. DE EQUIP.BIOMEDICOS LTDA ME, em 03/01/2022, foram prestados em condições satisfatórias, de acordo com as especificações do empenho e conforme exigências legais e contratuais.

Contrato nº 159/19 - Processo nº 1095/18 - Empenho nº 1489/2021

Nova Friburgo, 12 de Janeiro de 2022

Leslie da Conceição Moura  
Nome, matrícula, assinatura e carimbo dos fiscais

Leslie Moura  
SAV / HMRS  
Nº REN-RJ 772.036

Antonio Carlos Sant'Ana  
Nome, matrícula, assinatura e carimbo do superior imediato dos fiscais

Antonio Carlos Sant'Ana  
DIRETOR GERAL - HMRS  
MATRÍCULA 207630

+ Instar salientar que os serviços são referentes à época anterior a minha gestão, assumindo em 08/12/2021.

Sendo minha atestação como Superior Imediato baseada na atestação de fiscal à época da prestação do serviço à unidade.





Nº Prot. 31182119

Rubrica R. Lima Folha 5

Vale um nota - 2453-

**MK8 ENGENHARIA E SERVICOS  
EIRELLI**

TV SEBASTIÃO DE LIMA, 59 - - KENNEDY, Nova Iguaçu, RJ -  
CEP: 26020105 - Fone/Fax: 74898844

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.084

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3322 0136 1114 6100 0189 5500 1000 0000 8414 3070 1050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220001916211 - 04/01/2022 16:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11650244

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

36.111.461/0001-89

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|-------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 17     | DISPLAY GE                                                  | 85312000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.715,0000 | 1.715,00   |         |           |          |            |           |
| 18     | KIT ( SENSOR SPO2 - CABO ECG - PLACA DE INTERFACE ) MINDRAY | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 3.340,0000 | 3.340,00   |         |           |          |            |           |
| 19     | LÂMPADA SOLOLITE                                            | 85395000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 35,0000    | 35,00      |         |           |          |            |           |
| 20     | CABO ECG BIONET                                             | 85442000 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 780,0000   | 780,00     |         |           |          |            |           |
| 21     | KIT ( CABO ECG - SENSOR SPO2 - BRAÇADEIRA ) MINDRAY         | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 2,0000 | 1.700,0000 | 3.400,00   |         |           |          |            |           |
| 22     | KIT ( INDUZIDO - 2 CARVÃO ) OSCILAN                         | 90222190 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 450,0000   | 450,00     |         |           |          |            |           |



TECNOMED

ANEXO I - PLANILHA DE PEÇAS OUTUBRO 2021 - HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERRA

| № OS  | EQUIPAMENTO           | MARCA     | PAI/SERIE | DATA RECAMBIO | ATETO        | TIPO     | PEÇAS APLICADAS                                                  | VALOR TOTAL   |
|-------|-----------------------|-----------|-----------|---------------|--------------|----------|------------------------------------------------------------------|---------------|
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 1852      | 04/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | BRACADEIRA, SENSOR SPO2                                          | R\$ 920,00    |
|       | CAMA ELÉTRICA         | IDEAL     | 8928      | 04/10/2021    | ILEGIVEL     | CORRETTA | MOTOR, CONTROLE                                                  | R\$ 4.510,00  |
|       | ELETRICO              | BIONET    | 40094     | 05/10/2021    | ILEGIVEL     | CORRETTA | CABO ECG, CONJ. DE CARDIODIAGN. CONJ. DE PERAS COM ELETRODOS     | R\$ 1.060,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2283      | 05/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | BRACADEIRA, BOMBA PUMP                                           | R\$ 1.440,00  |
|       | MICROSCÓPIO           | BIOVAL    | 0143      | 06/10/2021    | IANCA        | CORRETTA | FORTE, LÂMPADA                                                   | R\$ 675,00    |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2206      | 06/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | BRACADEIRA, CABO ECG                                             | R\$ 1.020,00  |
|       | RAIO-X                | PHILIPS   | 1001      | 07/10/2021    | WAGNER       | CORRETTA | PC COMANDO                                                       | R\$ 7.500,00  |
|       | MONITOR               | WORLD     | 2879      | 07/10/2021    | MIRELA       | CORRETTA | BRACADEIRA, CABO ECG                                             | R\$ 1.030,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2238      | 08/10/2021    | MARIA HELENA | CORRETTA | BRACADEIRA, MÓDULO                                               | R\$ 7.910,30  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2038      | 08/10/2021    | MARIA HELENA | CORRETTA | BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SPO2                                | R\$ 1.700,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 1757      | 08/10/2021    | MARIA HELENA | CORRETTA | BRACADEIRA, BOMBA PUMP                                           | R\$ 1.440,00  |
|       | MONITOR               | BIONET    | 564       | 08/10/2021    | MIRELA       | CORRETTA | SENSOR SPO2, CABO ECG, PLACA DA FONTE, FONTE EXTERNA, BRACADEIRA | R\$ 6.150,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2388      | 08/10/2021    | IGOR         | CORRETTA | SENSOR SPO2, CABO ECG                                            | R\$ 1.460,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2294      | 11/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | BRACADEIRA, CABO ECG                                             | R\$ 1.020,00  |
|       | CAMA ELÉTRICA         | ARJO      | .0058     | 11/10/2021    | ILEGIVEL     | CORRETTA | PLACA DO CONTROLE                                                | R\$ 3.880,90  |
|       | CÂMARA DE CONSERVAÇÃO | METALPRIO | 231688    | 14/10/2021    | MARIA HELENA | CORRETTA | COMPRESSOR, PRESSOSTATO, CARGA DE GÁS                            | R\$ 1.775,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2295      | 14/10/2021    | MARIA HELENA | CORRETTA | BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SPO2                                | R\$ 1.700,00  |
|       | FOCO AUXILIAR         | S/M       | 7900      | 15/10/2021    | NILMA        | CORRETTA | LÂMPADA                                                          | R\$ 9,90      |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 1757      | 15/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | SENSOR SPO2, CABO ECG                                            | R\$ 1.460,00  |
|       | CAMA ELÉTRICA         | ARJO      | 3440      | 18/10/2021    | MIRELA       | CORRETTA | BRACADEIRA, CABO ECG, SENSOR SPO2                                | R\$ 1.700,00  |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 2014      | 19/10/2021    | MARIA HELENA | CORRETTA | PLACA DO CONTROLE                                                | R\$ 3.880,90  |
|       | SERRA DE GESSO        | OSCIAN    | 1119      | 20/10/2021    | ILEGIVEL     | CORRETTA | BRACADEIRA, BOMBA PUMP                                           | R\$ 1.440,00  |
|       | MONITOR               | GE        | 185       | 21/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | DISCO DE SERRA                                                   | R\$ 42,00     |
|       | LÂMINA DE LARINGO     | SOLOLITE  | S/N       | 22/10/2021    | ILEGIVEL     | CORRETTA | SENSOR SPO2, CABO ECG, PLACA DE INTERFACE                        | R\$ 3.340,30  |
|       | ELETRICO              | BIONET    | 0292      | 25/10/2021    | PAULO        | CORRETTA | LÂMPADA                                                          | R\$ 35,00     |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 3435      | 26/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | CABO ECG, SENSOR SPO2, BRACADEIRA                                | R\$ 780,00    |
|       | MONITOR               | MINDRAY   | 8303      | 29/10/2021    | GABRIEL      | CORRETTA | CABO ECG, SENSOR SPO2, BRACADEIRA                                | R\$ 1.700,00  |
|       | SERRA DE GESSO        | OSCIAN    | 1119      | 29/10/2021    | JORLEAN      | CORRETTA | INDUZIDO, 2 CARVÃO                                               | R\$ 450,00    |
| TOTAL |                       |           |           |               |              |          |                                                                  | R\$ 64.434,00 |

11.922.238/0001-901  
TECNOMED SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS  
BIOMÉDICOS LTDA - ME

AV LOBO JUNIOR, Nº 688 - PARTE  
PENHA CIRCULAR - CEP 21.020-12  
RIO DE JANEIRO - RJ

Cyrcello Medendorpe  
Pauco

Ne Pri 21182119  
Rubrica Dimmedone



Nº Pro 31082119 *vale emenda - 2455 -*  
Rubrica Ultima *Ultima* ~~Folha~~

Processo N1095-2018

Contrato N159/2019

# OUTUBRO 2021



Rubrica Elaine Folha 8

Vale emenda - 2456-  
Ultima

Data: 04/10/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: *BEARXNEW T8*

Patrimônio: 0000634

Localização:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- TESTS OPERATIONS OF

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Sensor SP02

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

## De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Gabelli Gomes de Carvalho  
COREN-RJ-119041-TE

Data/Hora

## Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura



**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

# TECNOMED

20-

31182119  
Ribeiro, Folha 9

Valle Hermosa - 2457-  
Plima

[illegible]



**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

# TECNOMED

20-

Nº Pro. 81182119  
Rubrica Alma Folha 10

Vale emenda - 2458 -  
Plima

|                                         |                     |                |                       |
|-----------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------|
| 20-                                     |                     | Data: 03/10/21 |                       |
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                     | UF: RJ         |                       |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                     | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo |
| Solicitante: O PROPRIO                  | Local:              | Telefone:      | Ramal:                |
| Equipamento: LA MINIMIDI ÓBATO          | Nº Interno          |                |                       |
| Marca: BIONET                           | Modelo: CARDIOCARF  |                |                       |
| Nº Série: 8809276940094                 | Patrimônio: 0000941 |                |                       |
| Setor: MATERIA                          | Localização:        |                |                       |
| Acessórios Retirados:                   |                     |                |                       |
| Motivo:                                 |                     |                |                       |
| Defeito reclamado:                      |                     |                |                       |

[illegible]

| Códig | Peças                             | Qty |
|-------|-----------------------------------|-----|
| -     | Cabo ECG                          | 01  |
| -     | CONJUNTO CARDIOCLIP (4PG)         | 01  |
| -     | CONJUNTO PEDA COM ELE TRODO (6PG) | 01  |

Observações:

**Horas técnicas:**

|                                                                                                    |  |                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|------------|
| Retirado do setor por:                                                                             |  | Autorizado por: | Data/Hora: |
| Concluído por:  |  |                 |            |

|                                                                                    |           |             |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| De acordo com os serviços realizados                                               |           | Satisfação  |
| Responsável:                                                                       | Data/Hora | ( ) Ótimo   |
|  | 207592    | ( ) Bom     |
| carimbo e assinatura                                                               |           | ( ) Regular |
|                                                                                    |           | ( ) Ruim    |





Nº Prót. 31192119  
Rubrica *Bluma* Folha 1  
ale uemendat  
*Bluma* Folha

Vale lembrar - 245  
 Pluma Folha

Data: 05/10/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: BENVIEW TP

Patrimônio: 000459

**Localização:**

Motivo:

Defeito reclamado:

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim



**TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

**TECNOMED**

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: Mima Folha: 12  
*Vale memoranda - 2460 -*  
*Mima*

20-

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 06/10/21

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: MUNISCOPIO N° Interno

Marca: BROWN Modelo:

N° Série: 201200143 (201200143) Patrimônio: 0000573

Sector: LABORATÓRIO Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|   |          |  |  |
|---|----------|--|--|
| 1 | - REPARO |  |  |
|---|----------|--|--|

|  |           |  |  |
|--|-----------|--|--|
|  | - REVISÃO |  |  |
|--|-----------|--|--|

|  |                          |  |  |
|--|--------------------------|--|--|
|  | - TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |
|--|--------------------------|--|--|

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

|         |  |    |
|---------|--|----|
| - FONTE |  | 01 |
|---------|--|----|

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| - LÂMPADA |  | 01 |
|-----------|--|----|

Observações:

Horas técnicas:

| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|
|------------------------|-----------------|------------|

| Concluído por: |  |
|----------------|--|
|----------------|--|

|                |  |
|----------------|--|
| <u>ROGÉRIO</u> |  |
|----------------|--|

| De acordo com os serviços realizados | Satisfação |
|--------------------------------------|------------|
|--------------------------------------|------------|

|              |           |           |
|--------------|-----------|-----------|
| Responsável: | Data/Hora | ( ) Ótimo |
|--------------|-----------|-----------|

|  |  |         |
|--|--|---------|
|  |  | ( ) Bom |
|--|--|---------|

|  |  |             |
|--|--|-------------|
|  |  | ( ) Regular |
|--|--|-------------|

|  |  |          |
|--|--|----------|
|  |  | ( ) Ruim |
|--|--|----------|

carimbo e assinatura Mat: 111200





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 3182119  
Rubrica 2111m  
Folha 13

Vale e memoranda - 2461-  
Dilma

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 06/10/01

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR

Nº Interno

Marca: MINDRAY

Modelo: BEOLVIEW 18

Nº Série: CF. 43122306

Patrimônio: 000648

Setor: UNIDADE CARDIOLÓGICA

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- REPARO

- REVISÃO

- TESTES OPERACIONAIS OK

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

- BATERIA PNI

01

- CABO ECG

01

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Roberto

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

Data/Hora

Gabriel Gomes de Carvalho  
COREN-RJ 119041 TE

carimbo e assinatura

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**





No. Proc. 31182119  
Rubrica Ruilma Folha 15

Vale emenda -2463-  
Prima

20-

|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|-----------------------------------------|------------------------|--------|-----------------------|---------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                        |        | Data: 07/10/2011      |         |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                        |        | Bairro: Centro        |         | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: MIRELA                     |                        | Local: | Telefone:             |         | Ramal:                       |
| Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO     |                        |        | N° Interno            |         |                              |
| Marca: WORLD                            |                        |        | Modelo: WK80          |         |                              |
| N° Série: WZ802879                      |                        |        | Patrimônio:           |         |                              |
| Setor: CTU                              |                        |        | Localização: LEITO 02 |         |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                        |        |                       |         |                              |
| Motivo:                                 |                        |        |                       |         |                              |
| Defeito reclamado:                      |                        |        |                       |         |                              |
| Item                                    | Descrição              |        |                       | Técnico | Data/Hor                     |
| 01                                      | ALPARO                 |        |                       |         |                              |
| 02                                      | REVISÃO                |        |                       |         |                              |
| 03                                      | TESTES OPERACIONAIS OK |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
| Códig                                   | Peças                  |        |                       | Qtd     |                              |
| 01                                      | ISOLACAO DE LATA       |        |                       | 02      |                              |
| 02                                      | CABO ECG               |        |                       | 01      |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
| Observações:                            |                        |        |                       |         |                              |
|                                         |                        |        |                       |         |                              |
| Horas técnicas:                         |                        |        |                       |         |                              |
| Retirado do setor por:                  |                        |        | Autorizado por:       |         | Data/Hora:                   |
| Concluído por: <i>[Assinatura]</i>      |                        |        |                       |         |                              |
| De acordo com os serviços realizados    |                        |        |                       |         | Satisfação                   |
| Responsável: <i>[Assinatura]</i>        |                        |        | Data/Hora             |         | ( ) Ótimo                    |
|                                         |                        |        |                       |         | ( ) Bom                      |
|                                         |                        |        |                       |         | ( ) Regular                  |
|                                         |                        |        |                       |         | ( ) Ruim                     |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro 31182119  
Rubrica Ultima Folha 16

Vale emenda -2464-  
Ultima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 07/10/21  
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: CAMARA DE CONSERVAÇÃO N° Interno  
Marca: METALFRIO fã Model: VB40 W  
N° Série: Patrimônio: 23162 88  
Setor: Localização: ALMOXARIFADO

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO REFRIGERA

| Item | Descrição                                                             | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 01   | FOI DETECTADO O DEFEITO, SERA PROVIDENCIADO O MATERIAL PARA O REPARO. | WILLIAM |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |
|      |                                                                       |         |          |

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |
|       |       |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por: WILLIAM

| De acordo com os serviços realizados |           | Satisfação  |
|--------------------------------------|-----------|-------------|
| Responsável:                         | Data/Hora | ( ) Ótimo   |
| Yalygia Mendes Soares Marcelino      |           | ( ) Bom     |
| x matriculo 2115069                  |           | ( ) Regular |
| carimbo e assinatura                 |           | ( ) Ruim    |





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182119  
Rubrica *Wlma* Folha 14

Vale de memória - 2465-  
*Wlma*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 08/10/21

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PROPRIO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: MONITOR N° Interno

Marca: MINIDAY Modelo: BIANCHI 18

N° Série: 4K-43120233 Patrimônio:

Setor: Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| - REPARO |  |  |  |
|----------|--|--|--|

|           |  |  |  |
|-----------|--|--|--|
| - REVISÃO |  |  |  |
|-----------|--|--|--|

|                          |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|
| - TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|

| Códig | Peças | Qtd |
|-------|-------|-----|
|-------|-------|-----|

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| - BATERIA |  | 01 |
|-----------|--|----|

|          |  |    |
|----------|--|----|
| - MODULO |  | 01 |
|----------|--|----|

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

*Wlma*

Responsável:

M<sup>te</sup> Belen P. Alves (36359)

carimbo e assinatura

De acordo com os serviços realizados

Data/Hora

08/10/21

Satisfação

( ☒ ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim



Nº Processo: 31182119  
Rubrica: Duimma Folha 18

Vale emenda - 2466 -  
Dilma

Data: 6/20/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: *BENVIEW TP*

Patrimônio:

Localização:

**Acessórios Retirados:**

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

- REPAIRS
- REVISED
- TESTS OPERATIONAL ON

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

|               |   |    |
|---------------|---|----|
| - BRAGADURA   | 1 | 01 |
| - cablo ECG   |   | 01 |
| - Sensor SpO2 |   | 01 |

**Observações:**

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

## De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

MS before P. Olsen <sup>copy</sup> (136359)

Data/Hora

carimbo e assinatura

08/20/21

( ☒ ) Ótimo  
( ☐ ) Bom  
( ☐ ) Regular  
( ☐ ) Ruim





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro 81192119

Rubrica Polima 19

Valeu em nota - 2467 -  
Polima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data 08/10/21

Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ

Solicitante: O PRÓPRIO Local: Telefone: Ramal:

Equipamento: MONITOR N° Interno

Marca: AINDRAY Modelo: BIVIEW T8

N° Série: CF-40121757 Patrimônio:

Sector: CTI Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|------|-----------|---------|----------|
|------|-----------|---------|----------|

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| - REPARO |  |  |  |
|----------|--|--|--|

|           |  |  |  |
|-----------|--|--|--|
| - REVISÃO |  |  |  |
|-----------|--|--|--|

|                          |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|
| - TESTES OPERACIONAIS OK |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|

| Código | Peças | Qtd |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

|                  |  |    |
|------------------|--|----|
| - BARRA DE CÍRCA |  | 01 |
|------------------|--|----|

|                |  |    |
|----------------|--|----|
| - BOMBA D'ÁGUA |  | 01 |
|----------------|--|----|

Observações:

Horas técnicas:

| Retirado do setor por: | Autorizado por: | Data/Hora: |
|------------------------|-----------------|------------|
|------------------------|-----------------|------------|

Concluído por:

ROBERTO

De acordo com os serviços realizados

| Responsável: | Data/Hora | Satisfação |
|--------------|-----------|------------|
|--------------|-----------|------------|

|                             |          |             |
|-----------------------------|----------|-------------|
| M. Roberto P. Silva (36359) | 08/10/21 | ( Y ) Ótimo |
|-----------------------------|----------|-------------|

|                      |  |         |
|----------------------|--|---------|
| carimbo e assinatura |  | ( ) Bom |
|----------------------|--|---------|

|  |  |             |
|--|--|-------------|
|  |  | ( ) Regular |
|--|--|-------------|

|  |  |          |
|--|--|----------|
|  |  | ( ) Ruim |
|--|--|----------|



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

31182119  
Pllima  
Vale-memória - 2468-  
Pllima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 8/10/01

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:

Solicitante:

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO Interno

Marca: BIONET

Modelo: BM 5

Nº Série:

Patrimônio: 564

Setor: UTI

Localização:

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado: NÃO LIGA / ACESSÓRIOS COM DEFeito

| Item | Descrição | Técnico | Data/H |
|------|-----------|---------|--------|
| 01   | Reparo    |         |        |
| 02   | Revisão   |         |        |
| 03   | teste OK. |         |        |

| Código | Piças          | Qtd |
|--------|----------------|-----|
| 01     | SENSOR SPO2    | 01  |
| 02     | CAHO ECG       | 01  |
| 03     | PLACA DA FONTE | 01  |
| 04     | FONTE          | 01  |
| 05     | BRASADEIRA PNI |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

Pllima

De acordo com os serviços realizados

Satisfaça

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótim

( ) Bom

( ) Reg

( ) Ruir

carimbo e assinatura

MARTE

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.one Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rubrica: *Pelima*  
Vale emenda: 246  
*Pelima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 08/10/21  
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF:  
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO Nº Interno:  
Marca: MINIDASH Modelo: UM1010  
Nº Série: KN-83022388 Patrimônio:  
Setor: UNIDADE CORONARIA Localização: CT1 NOVO  
Acessórios Retirados:  
Motivo: CORRETIVA  
Defeito reclamado: NOVA MARCA SPOZ

| Item | Descrição | Técnico | Data/H |
|------|-----------|---------|--------|
| 01   | Reparo    |         |        |
| 02   | Teste OK  |         |        |

| Código | Pecas     | Qtc |
|--------|-----------|-----|
| 01     | Cabo SPOZ | 01  |
| 02     | Cabo ECO  | 01  |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hor

Concluído por: *ADRAPEL*

| Responsável:                                                                                                                                                       | De acordo com os serviços realizados | Satisfação |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| <br>CARLOS ROBERTO DE FARIA<br>CNPJ 11.922.238/0001-90<br>carlombo e assinatura | Data/Hora                            | ( ) Ótim   |
|                                                                                                                                                                    |                                      | ( ) Bom    |
|                                                                                                                                                                    |                                      | ( ) Reg    |
|                                                                                                                                                                    |                                      | ( ) Ruir   |



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

3182119  
Rubrica: *Prima* folha 22  
Vale Emenda - 2470-  
*Prima*

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã  
Endereço: Rua General Osório, 324  
Solicitante: *O PROPRIO* Local: Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Equipamento: *HERNIDA* N° Interno: Telefone: Ramal:  
Marca: *MINDRAY* Modelo: *BENEFIT 78*  
N° Série: *CF-43122294* Patrimônio: *0000636*  
Setor: *UNIDADE CARDIOPULMONAR* Localização:  
Acessórios Retirados:  
Motivo:  
Defeito reclamado:

| Item | Descrição                     | Técnico | Data/Hor |
|------|-------------------------------|---------|----------|
| -    | <i>REPARO</i>                 |         |          |
| -    | <i>REVISÃO</i>                |         |          |
| -    | <i>TESTES OPERACIONAIS OK</i> |         |          |

| Códig | Peças              | Qtd       |
|-------|--------------------|-----------|
| -     | <i>BRAS-MEDIDA</i> | <i>01</i> |
| -     | <i>CABO ECG</i>    | <i>01</i> |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

*ROBERTO*

De acordo com os serviços realizados

Satisfação

Responsável:

*Gabrieli Gomes de Carvalho*  
COREN-RJ 719041-TE

Data/Hora

( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

carimbo e assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119  
Rubrica Polha 23  
numda - 2471-  
ma

20-

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 11/10/21

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Solicitante: 1 PROPRIO Local: \_\_\_\_\_

Telephone:

Ramal:

Equipamento: CASA ELÉTRICA

N° Interno 0058

Marca: Auto

Modelo: ENTREPRISE 5000

N° Série:

**Patrimônio:**

Setor: CLÍNICA MÉDICA

**Localização:**

### Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado:

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| -    | REPARO                 |         |          |
| -    | PINTURA                |         |          |
| -    | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |

[illegible]

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Reschid

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Data/Hora

|     |         |
|-----|---------|
| ( ) | Ótimo   |
| ( ) | Bom     |
| ( ) | Regular |
| ( ) | Ruim    |

carimbo e ass

carimbo e assinatura





TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pr: 31182119  
Rut: ~~Plima~~ 24  
Vale-memória - 2472 -  
Plima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 14/10/21  
Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF: RJ  
Solicitante: Local: Telefone: Ramal:  
Equipamento: COMPRA DE CONSERVADOR Interno  
Marca: MITSUBISHI Modelo: EXPOSITORA  
Nº Série: Patrimônio: 231688  
Setor: ALMOXARIFADO Localização: ALMOXARIFADO  
Acessórios Retirados:  
Motivo: CORRETIUA  
Defeito reclamado: BAIXA TEMPERATURA

| Item | Descrição            | Técnico | Data/Hor |
|------|----------------------|---------|----------|
| 01   | Reparo               |         |          |
| 02   | Revisão              |         |          |
| 03   | teste operacional ok |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |
|      |                      |         |          |

| Códig | Peças        | Qtd |
|-------|--------------|-----|
| 01    | COMPRESSOR   | 01  |
| 02    | RESSOSTATO   | 01  |
| 03    | CARGA DE GAS | 01  |
|       |              |     |
|       |              |     |
|       |              |     |
|       |              |     |
|       |              |     |
|       |              |     |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:  
Concluído por: RAFAEL WILIAN

De acordo com os serviços realizados Satisfação  
Responsável: Data/Hora ( ) Ótimo  
( ) Bom  
( ) Regular  
( ) Ruim

Assinatura de Rafael Wilian 201836  
Carimbo e assinatura

Assinatura





**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31192119  
Nº Pro  
Rubrica ~~Prime~~ ~~Folk~~ 25  
remenda - 2473  
Prime

|                                         |                     |                |                              |
|-----------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                     | Data: 14/10/21 |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                     | Bairro: Centro | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: O PAZPIS                   | Local:              | Telefone:      | Ramal:                       |
| Equipamento: MONITOR                    | Nº Interno          |                |                              |
| Marca: MINIDAY                          | Modelo: BWD-VIEW T8 |                |                              |
| Nº Série: CF-43122295                   | Patrimônio:         |                |                              |
| Setor: CTI                              | Localização:        |                |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                     |                |                              |
| Motivo:                                 |                     |                |                              |
| Defeito reclamado:                      |                     |                |                              |

[illegible]

| Códig         | Peças | Qty |
|---------------|-------|-----|
| - BRAGA DEIMA |       | 01  |
| - CABO EC6    |       | 01  |
| - SENSOR SP02 |       | 01  |

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Росенд

## De acordo com os serviços realizados

### Satisfação

Responsável:

Höhere P. über

carimbo e assinatura

Case  
1361591

Data/Hora

03/05/21

( ☒ ) Ótimo  
( ☐ ) Bom  
( ☐ ) Regular  
( ☐ ) Ruim



**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Prot 31182119  
Rubrica Williams - Folha 26  
memoria - 2474-  
na

Data: 13/10/21



Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã Data: 15/10/21  
 Endereço: Rua General Osório, 324 Bairro: Centro Cidade: Nova Friburgo UF:RJ  
 Solicitante: O PAÇO Local: Telefone: Ramal:  
 Equipamento: MONITOR N° Interno  
 Marca: MINORAY Modelo: BIVIM T8  
 N° Série: LF-4212175+ Patrimônio:  
 Setor: LTI Localização:  
 Acessórios Retirados:  
 Motivo:

Defeito reclamado:

| Item                     | Descrição | Técnico | Data/Hor |
|--------------------------|-----------|---------|----------|
| - RPIPO                  |           |         |          |
| - REVISÃO                |           |         |          |
| - TESTES OPERACIONAIS OK |           |         |          |

| Códig            | Peças | Qtd |
|------------------|-------|-----|
| - SENSOR DE SP02 |       | 01  |
| - OXIGENEC       |       | 01  |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por: Autorizado por: Data/Hora:

Concluído por:

ROBERTO

De acordo com os serviços realizados

| Responsável:                                    | Data/Hora | Satisfação  |
|-------------------------------------------------|-----------|-------------|
| Gabrieli Gomes de Carvalho<br>COREN/RJ 00041-TE |           | ( ) Ótimo   |
|                                                 |           | ( ) Bom     |
|                                                 |           | ( ) Regular |
|                                                 |           | ( ) Ruim    |

carimbo e assinatura



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Pro: 31182119  
P. Inicial: Blima Folio 28  
Vale emenda - 2476  
Blima

Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã

Data: 18/10/11

Endereço: Rua General Osório, 324

Bairro: Centro

Cidade: Nova Friburgo UF:

Solicitante: MIRLA

Local:

Telefone:

Ramal:

Equipamento: MONITOR MULTIPARAMETRO Nº Interno

Marca: HINDLEY

Modelo: UMPC 10

Nº Série: EX-98073440

Patrimônio: 926

Sector: TRAUMA

Localização: CTU

Acessórios Retirados:

Motivo: CORREÇÃO

Defeito reclamado: NÃO MARCA DA

| Item | Descrição              | Técnico | Data/h |
|------|------------------------|---------|--------|
| 01   | Reparo                 |         |        |
| 02   | Revisão                |         |        |
| 03   | Sistema operacional OK |         |        |

| Código | Pecas         | Qtd |
|--------|---------------|-----|
| 01     | BRAGAS DEIRAS | 01  |
| 02     | cabos ECG     | 01  |
| 03     | sensor SPO2   | 01  |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hor

Concluído por:

729261

De acordo com os serviços realizados

Satisfaça

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótim

( ) Bom

( ) Reg

( ) Ruir

carimbo e assinatura

MIRLA

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.ome Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309









Nº Pro 31182119  
 Rubric Ultima Folha 30  
menda. 2478-  
Ultima

Data: 19/10/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: GENVIEW T8

Patrimônio: 0000641

**Localização:**

Motivo:

Defeito reclamado:

[illegible][illegible]

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

**Responsável:**

Gabriel Gomes de Carvalho  
COREN-RV-149041-TE

Data/Hora

carimbo e assinatura

|     |         |
|-----|---------|
| ( ) | Ótimo   |
| ( ) | Bom     |
| ( ) | Regular |
| ( ) | Ruim    |





Nº Proc. 31182119  
Rubrica Lima, 01

Valeu me nda - 2479 -  
Plima

20-

|                                         |                        |                                      |                              |
|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |                        | Data: 20/10/21                       |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |                        | Bairro: Centro                       | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: O PRÓPRIO                  | Local:                 | Telefone:                            | Ramal:                       |
| Equipamento: SERRA DE GESSO             | Nº Interno             |                                      |                              |
| Marca: ORSILIN                          | Modelo: J02            |                                      |                              |
| Nº Série: 1119                          | Patrimônio:            |                                      |                              |
| Setor: SALA DE GESSO                    | Localização:           |                                      |                              |
| Acessórios Retirados:                   |                        |                                      |                              |
| Motivo:                                 |                        |                                      |                              |
| Defeito reclamado:                      |                        |                                      |                              |
| Item                                    | Descrição              | Técnico                              | Data/Hor                     |
| -                                       | REPARO                 |                                      |                              |
| -                                       | REVISÃO                |                                      |                              |
| -                                       | TESTES OPERACIONAIS OK |                                      |                              |
| Código                                  | Peças                  | Qtd                                  |                              |
| -                                       | DISCO DE SERRA         | 01                                   |                              |
| Observações:                            |                        |                                      |                              |
| Horas técnicas:                         |                        |                                      |                              |
| Retirado do setor por:                  |                        | Autorizado por:                      | Data/Hora:                   |
| Concluído por:                          |                        |                                      |                              |
| Responsável: 113090                     |                        | De acordo com os serviços realizados | Satisfação                   |
| Data/Hora                               |                        | ( ) Ótimo                            |                              |
| 07/10/2021                              |                        | ( ) Bom                              |                              |
|                                         |                        | ( ) Regular                          |                              |
|                                         |                        | ( ) Ruim                             |                              |



TECNOMED

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ 11.922.238/0001-90

Nº Proc. 31182/119

Rubrica Alime Fols 32

Vale remenda - 2480 -  
Alime

20-

|                                                             |                        |                 |                              |          |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|------------------------------|----------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertã                      |                        |                 | Data: 21/10/21               |          |
| Endereço: Rua General Osório, 324                           |                        | Bairro: Centro  | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |          |
| Solicitante: O PROPRIETÁRIO                                 | Local: *               | Telefone:       | Ramal:                       |          |
| Equipamento: MONITOR                                        | Nº Interno             |                 |                              |          |
| Marca: GE                                                   | Modelo: DSH 9          |                 |                              |          |
| Nº Série:                                                   | Patrimônio: 185        |                 |                              |          |
| Setor:                                                      | Localização:           |                 |                              |          |
| Acessórios Retirados:                                       |                        |                 |                              |          |
| Motivo:                                                     |                        |                 |                              |          |
| Defeito reclamado:                                          |                        |                 |                              |          |
| Item                                                        | Descrição              |                 | Técnico                      | Data/Hor |
| -                                                           | REPARO                 |                 |                              |          |
| -                                                           | REVISÃO                |                 |                              |          |
| -                                                           | TESTES OPERACIONAIS OK |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
| Códig                                                       | Peças                  |                 | Qtd                          |          |
| DISPLAY                                                     |                        |                 | 01                           |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
| Observações:                                                |                        |                 |                              |          |
|                                                             |                        |                 |                              |          |
| Horas técnicas:                                             |                        |                 |                              |          |
| Retirado do setor por:                                      |                        | Autorizado por: | Data/Hora:                   |          |
| Concluído por:                                              |                        |                 |                              |          |
| ROBERTO                                                     |                        |                 |                              |          |
| De acordo com os serviços realizados                        |                        |                 | Satisfação                   |          |
| Responsável: Gabelel Gomes de Carvalho<br>COREN-RJ 19041-7F |                        | Data/Hora       | ( ) Ótimo                    |          |
| carimbo e assinatura                                        |                        |                 | ( ) Bom                      |          |
|                                                             |                        |                 | ( ) Regular                  |          |
|                                                             |                        |                 | ( ) Ruim                     |          |





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Nº Proceso 31182119  
Rubrica Pli man Folio 53

Valle Hermosa - 2481  
Alma

20-

[illegible]



**TECNOMED**

**TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS**  
**CNPJ 11.922.238/0001-90**

31182119  
Alima ~~FOLHA~~

data emenda  
2482 ÷ Alima

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL DAUÍ BATÁ Data: 22/10/21

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: RJ

Solicitante: O PROPRIO Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

Equipamento: Imagem de Laringe

Marca: SOLITE Modelo: COARA 4

Nº Série: \_\_\_\_\_ Patrimônio: \_\_\_\_\_

Setor: CTI Localização: \_\_\_\_\_

Acessórios Retirados: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Defeito reclamado: \_\_\_\_\_

Item Descrição Técnico Data/Hor

REPARO

REVISAR

TESTE OPERACIONAL OK

Código Peças Qtd

1 REPARO

1

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

De acordo com os serviços realizados

Responsável:

Gabriel Gomes de Carvalho  
COREN-RJ 119041-TE

Data/Hora

Satisfação

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura





**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Rubrica Polymer ~~25~~

Vale emenda - 2483  
Pima

|                                         |  |                        |                              |
|-----------------------------------------|--|------------------------|------------------------------|
| Cliente: Hospital Municipal Raul Sertão |  | Data: 25/10/2011       |                              |
| Endereço: Rua General Osório, 324       |  | Bairro: Centro         | Cidade: Nova Friburgo UF: RJ |
| Solicitante: PAULO HENRIQUE Local:      |  | Telefone:              | Ramal:                       |
| Equipamento: ELETRICIDADE               |  | Nº Interno             |                              |
| Marca: SIQUEIRA                         |  | Modelo: CAMPO GNE 2000 |                              |
| Nº Série: E140800292                    |  | Patrimônio: 991        |                              |
| Setor:                                  |  | Localização:           |                              |

## Acessórios Retirados:

Motivo:

Defeito reclamado: NÃO FUNCIONA

| Item | Descrição              | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------|---------|----------|
| 01   | REPARO                 |         |          |
| 02   | REVISÃO                |         |          |
| 03   | TESTES OPERACIONAIS OK |         |          |

[illegible]

### Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

**Responsável:**

De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Requ

( ) Ruim

\_\_\_\_\_

carimbo e assinatura



**CNPJ 11.922.238/0001-90**

Rubrica Relima-36

Valuemennda - 2484 -  
Alima

Data: 26/10/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Local:

Telephone:

Ramal:

N° Interno

Modelo: *INAC 10*

Patrimônio:

Localização:

Motivo:

Defeito reclamado:

Item

### Descrição

Técnico

Data/Hor

- 1247110

- Revised

- TESTES OPERACIONAIS OK

Códig

## Pecas

Qtd

CASO ECG

Sensor SFO,

3 FACS DE IRA

07

01

c/

Observações:

**Horas técnicas:**

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por:

Rechnung

## De acordo com os serviços realizados

## Satisfação

Responsável:

Gabriel Gomes de Carvalho  
COREN-FU 119941-TE

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura

Av. Lobo Junior, nº 688 - Parte - Penha Circular - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21.020-125.  
tecnomed@tecnomed.ene Tel: (21) 99605-3515 / (21) 97255-0973 / (21) 99603-0309





31182019  
New Pro.  
Rybrida ~~ma~~ ~~84~~  
renda-2485  
ma

20-

Data: 7840/21

Cidade: Nova Friburgo UF:RJ

Ramal:

N° Interno

Modelo: APERÇIP

**Patrimônio:**

Localização:

**Acessórios Retirados:**

**Motivo:**

Defeito reclamado:

| Item | Descrição                                                                                                                          | Técnico | Data/Hor |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 1    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- REPARO</li> <li>- AFEIÇÃO</li> <li>- REVISÃO</li> <li>- TESTES OPERACIONAIS OK</li> </ul> |         |          |

| Códig | Peças    | Qty |
|-------|----------|-----|
| -     | PEÇA     | 01  |
| -     | VÁLVULA  | 01  |
| -     | BRACONIA | 01  |

Observações:

Horas técnicas:

Retirado do setor por:

Autorizado por:

Data/Hora:

Concluído por: \_\_\_\_\_

De acordo com os serviços realizados

### Satisfação

Responsável:

Data/Hora

( ) Ótimo

( ) Bom

( ) Regular

( ) Ruim

carimbo e assinatura



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E  
PLANEJAMENTO  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8004001003  
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3  
CONTROLE 038812022

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA  
AVN LOBO JUNIOR 000688 PARTE  
PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

CNPJ

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1**

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 22 de novembro de 2021.

HORA: 10:29:07

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

**OBSERVAÇÕES**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.





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

Nº Pr. 31182119  
Rubrica *R Lima* Folha 40

*Vale emenda - 2489 -  
R Lima*

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

Nome: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
CNPJ: **11.922.238/0001-90**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:36:37 do dia 07/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/05/2022.

Código de controle da certidão: **9173.FB05.FD25.B398**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nº Proc. 31182119  
Rubrica *Pluma* 41Vale emenda - 2490 -  
*Pluma*GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2021.1.2048893-4

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CPF / CNPJ : 11.922.238/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAD-ICMS : Não inscrito |
| NOME / RAZÃO SOCIAL : *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/11/2021 22:53</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 08/02/2022</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>                                                              |                         |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <a href="http://www.fazenda.rj.gov.br">www.fazenda.rj.gov.br</a>.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p> |                         |





PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **171369/2021**, que no período de **1977 até 10/11/2021 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDI**

CNPJ: **11.922.238/0001-90** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **2LU2.4130.4212.20E0**

Esta certidão tem validade até **09/05/2022**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **10/11/2021 às 11:11:16.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 10/11/2021 às 22:50:06.3

Nº Proc. **31182/119**  
Rubrica **Rubrica** Folha **42**

Vale emenda - 2490 -  
Rima

Vale emenda 2492 - Rima  
Nº Proc 31182119  
Rubrica Rima  
43

|                                                                                   |                                                                 |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>                   | <b>Código de Controle</b> |
|                                                                                   | Procuradoria Geral do Município<br>Procuradoria da Dívida Ativa | 89C9499MMC                |

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, inscrição municipal nº 0.472.751-7, com endereço no(a) AV LOBO JUNIOR, nº 688 - PARTE - RJ Cep: 21020-125, certifica que

## NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

### Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/11/2021

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
  2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
  3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 04/03/2022. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
  4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
  5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
- O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)



Ivo Marinho de Barros Junior  
Procurador-Coordenador  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/297.772-6





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 11.922.238/0001-90  
Certidão nº: 30949730/2021  
Expedição: 03/10/2021, às 20:57:54  
Validade: 31/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.  
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.  
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.  
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.  
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).  
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

No Pro 31182119  
Rubrica *Primeira* 45

Voltar

Imprimir

Vale emenda - 2494-  
*Primeira***Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 11.922.238/0001-90**Razão Social:** TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS L**Endereço:** R ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ /  
21810-190

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

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

**Validade:** 16/12/2021 a 14/01/2022**Certificação Número:** 2021121600440841471339

Informação obtida em 28/12/2021 03:31:01

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





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E  
PLANEJAMENTO  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO 8004001003  
ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3  
CONTROLE 038812022

## NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOSLTDA  
AVN LOBO JUNIOR 000688 PARTE  
PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO 21020-125 RJ

CNPJ

11.922.238/0001-90

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0.472.751-7

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1**

CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos cinco primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 22 de novembro de 2021.

HORA: 10:29:07

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

## OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (<http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm>).

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.



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

Nº Prot. 31182/19  
Rubrica Lima Folha 2319

vale emenda - 2496-B

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

**Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 11.922.238/0001-90**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:36:37 do dia 07/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/05/2022.

Código de controle da certidão: **9173.FB05.FD25.B398**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2021.1.2048893-4  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CPF / CNPJ : 11.922.238/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAD-ICMS : Não inscrito |
| NOME / RAZÃO SOCIAL : *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/11/2021 22:53</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 08/02/2022</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>                                                              |                         |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
| <p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <a href="http://www.fazenda.rj.gov.br">www.fazenda.rj.gov.br</a>.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p> |                         |



Nº Proc. 81182/19  
Rubrica *Almeida* Folha 23193  
*vale emenda - 2498-*

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **171369/2021**, que no período de **1977 até 10/11/2021 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

**RAZÃO SOCIAL: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDI**

**CNPJ: 11.922.238/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

**CÓDIGO CERTIDÃO: 2LU2.4130.4212.20E0**

Esta certidão tem validade até 09/05/2022, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 10/11/2021 às 11:11:16.6, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 10/11/2021 às 22:50:06.3





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria da Dívida Ativa

Nº Pro: 31182114  
Rubrica: Dime  
Folha: 23196  
Vale Imnda - 2499-18

Código de Controle

89C9499MMC

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 11.922.238/0001-90, inscrição municipal nº 0.472.751-7, com endereço no(a) AV LOBO JUNIOR, nº 688 - PARTE - RJ Cep: 21020-125, certifica que

## NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

### Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/11/2021

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 04/03/2022. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso ma no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)

Ivo Marinho de Barros Junior  
Procurador-Coordenador  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/297.772-6



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 11.922.238/0001-90  
Certidão nº: 30949730/2021  
Expedição: 03/10/2021, às 20:57:54  
Validade: 31/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TECNOMED SERVICOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.922.238/0001-90**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Nº Proc.

31182/19

Rubrica

23199

Folha

vale emenda - 2501 - B

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.922.238/0001-90

**Razão Social:** TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS L

**Endereço:** R ALBERTO PINTO JUNIOR 82 / PADRE MIGUEL / RIO DE JANEIRO / RJ / 21810-190

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

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

**Validade:** 31/01/2022 a 01/03/2022

**Certificação Número:** 2022013102383895512443

Informação obtida em 02/02/2022 12:39:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E

Nº Pro 31182/19  
Rubrica Lima 23/199  
Folha  
vale emenda - 2502-f

PROCESSO: 31182 /19

OBJETO: TECNOMED ENGENHARIA CLÍNICA

Ao Setor de Gestão de Processos

Remetemos os autos para emissão de Declaração de Conformidade da empresa **Tecnomed Engenharia Clínica**, tendo em vista que foram apresentadas as certidões de regularidade fiscal dentro da validade. Após, solicitamos que o processo retorne a este Setor para elaboração da autorização de pagamento.

Nova Friburgo, 02 de fevereiro de 2022.

*Lima*

Rhayra Maria Silva Lima

Gestão de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS





**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E

Nº PROC. 31182/19

DATA: 03/02/22

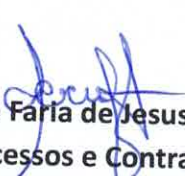
RUBRICA N FOLHA 23200

*vale emenda-2503-62*

## DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Certifico que a empresa **TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA**, encontra-se em Regularidade Fiscal, em âmbito Federal, Estadual e Municipal conforme certidões em anexo. Cabe ressaltar que as notas fiscais de nº 1213 (HMRS - 01/12/21 até 31/12/21) / nº 1217 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/10/21 até 31/10/21) / nº 1218 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/11/21 até 30/11/21) / nº 1219 (SUB ATENÇÃO BÁSICA / ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 01/12/21 até 31/12/21) / nº 1212 (HMRS - 01/11/21 até 30/11/21) / nº 1211 (HMRS - 01/10/21 até 31/10/21), referem-se aos serviços prestados, conforme Contrato de nº 159/19 e Processo Administrativo nº 1095/18.

Nova Friburgo/RJ, 03 de fevereiro de 2021.

  
**Ana Cristina Faria de Jesus**  
Gestão de Processos e Contratos  
Matrícula 062.812

Avenida Alberto Braune, nº 224, sala 221, Centro, Nova Friburgo /RJ  
Telefones (22) 2522.0661 - (22) 2523.1370



**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO 152/22**

**À Secretaria Municipal de Finanças, Planejamento, Desenvolvimento Econômico e Gestão, com vistas ao Setor de Pré-Liquidação.**

Certificada a realização da despesa, objeto das notas de Empenho e das notas fiscais relacionadas abaixo:

| DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DO FMS: | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE Nº: |
|----------------------------------------|----------|--------------------|
| Banco do Brasil                        | 0335-2   | 70.879-8           |

**Empenho nº: 147/2021**

**Subfunção: 302**

Nota Fiscal: 1212 (Ref. novembro de 2021)

Valor: R\$ 91.963,00

12/01/22  
Paula Leite

Nota Fiscal: 1211 (Ref. outubro de 2021)

Valor: R\$ 91.842,00

**Empenho nº: 1489/2021**

**Subfunção: 302**

Nota Fiscal: 1213 (Ref. dezembro de 2021)

Valor: R\$ 91.692,00

12/01/22  
Paula Leite

*[assinatura]*



**Empenho nº: 149/2021**

**Subfunção: 301**

Nº Proc. 31182119

Rubrica 1

Folha 23202

*vale emenda - 2505-18*

Nota Fiscal: 1217 (Ref. outubro de 2021)

Valor: R\$ 2.480,00

Nota Fiscal: 1218 (Ref. novembro de 2021)

Valor: R\$ 2.601,00

Nota Fiscal: 1219 (Ref. dezembro de 2021)

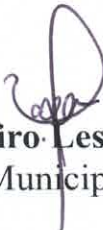
Valor: R\$ 2.480,00

*10/01/22  
Estatísticas em Saúde  
da Família*

Encaminho o presente processo administrativo para análise e posterior liquidação da despesa e, caso a mesma esteja devidamente amparada na legislação vigente, **AUTORIZO** o pagamento em favor da Empresa **TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA**, no valor total de **R\$ 283.058,00** (Duzentos e oitenta e três mil e cinquenta e oito reais).

Constatando-se qualquer irregularidade, o processo deverá retornar a esta Secretaria.

Nova Friburgo, 04 de fevereiro de 2022.

  
**Nicole Ribeiro Lessa Cipriano**  
Secretária Municipal de Saúde

*vale emenda-2506-1*

PROCESSO INSTRUTIVO: 1095/18

PROCESSO DE PAGAMENTO: 31182/19

**OBJETO:** Engenharia Clínica - Tecnomed Serv.Técnicos de Eq. Biom. Ltda

Encaminhamos os autos à D. Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas), para atender o solicitado no item 5.2.6.1 do Manual de Rotina Administrativa de Formação e Execução de Contratos Administrativos:

*"Sendo autorizado o prosseguimento da fatura, autoriza o pagamento através do Anexo XIV e encaminha o processo à Procuradoria Geral (Assuntos Trabalhistas) que, após verificação de possíveis ações trabalhistas que possam afetar o município e após tomadas as providências cabíveis, remete o processo ao Setor de Pré Liquidação".*

Após, em caso de regularidade, solicitamos que os autos sejam remetidos ao setor de Pré-liquidação para análise.

Nova Friburgo, 07 de fevereiro de 2022.



Livia Silva dos Santos

Gerência de Planejamento Orçamentário e Financeiro - SMS  
Mat.: 62.873





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
PROCURADORIA GERAL  
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO Nº

DATA 07.02.22

Folhas 2320 Rubrica 8

vale emenda - 2507-8

Nova Friburgo, 07 de fevereiro de 2022.

Da: Gerência Trabalhista da Procuradoria Geral do Município

Para: Procuradora Geral do Município

Dra. Ana Paula Bitó Jordão

Ref. Processo n.º 31.182/2019

Assunto: Análise sobre ajustamento de contas trabalhista/pagamento

Exma. Sra. Dr. Procuradora;

Cumprimentando-a cordialmente, tenho a honra de dirigir-me a V.Sª., para em análise da situação trabalhista da empresa prestadora de serviços à municipalidade, "TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS – LTDA." – CNPJ/MF. n.º 11.922.238/0001-90, informar o que se segue.

Inicialmente, cabe instruir o presente feito, com certidão de inquéritos civis ou outros procedimentos investigatórios, em relação a empresa em tela, expedida pelo Ministério Público do Trabalho – MPT.

Cumpre ressaltar, que a empresa em comento, não é objeto de procedimentos investigatórios ativos até a presente data. (certidão anexa)

No tocante a distribuição de feitos trabalhistas, não há registro de reclamações trabalhistas junto ao Tribunal Regional do Trabalho – TRT/RJ, em face da empresa em tela. (certidão anexa)

Por fim, mas não finalmente, também cabe informar, que não há até a presente data, reclamações trabalhistas em face da



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
PROCURADORIA GERAL  
GERÊNCIA TRABALHISTA

PROCESSO Nº 31122  
DATA 07.02.22  
Folhas Nº 23205 Rubrica R

*vale emenda - 2508 - B*

sobredita empresa, em que figure o Município de Nova Friburgo, no polo passivo de forma subsidiária.

Sendo assim, diante do acima exposto, esta gerência trabalhista informa que até a presente data, não há qualquer óbice quanto ao pagamento requerido nos autos.

Este é o parecer.

S.M.J.



André Luiz Chermont Abicalil  
Procurador Municipal  
Gerente de Nível Superior - I  
OAB/RJ 87.689 – Mat. 199.131

*Vistos - De acordo -  
07/02/22*



Angela Bitó Jordão  
Procuradora Geral do Município  
Mat. 62.004





MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO  
MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO  
Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

PROCESSO Nº 31182  
DATA 07.02.21  
Folhas 23266

vale emenda - 2509-88

## CERTIDÃO NEGATIVA DE FEITOS PARA FINS GERAIS

Foi selecionado o seguinte critério de pesquisa: **CNPJ 11.922.238/0001-90**

Certificamos, a pedido do interessado, que até a presente data/hora, após pesquisa realizada nos registros eletrônicos de distribuição de procedimentos cadastrados no sistema MPT Digital, respeitado criteriosamente o parâmetro de pesquisa fornecido e contempladas as classes NOTÍCIA DE FATO, PROCEDIMENTO PREPARATÓRIO, INQUÉRITO CIVIL e PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS FINALÍSTICOS (PROMOCIONAIS, MEDIAÇÕES, ARBITRAGENS, ACOMPANHAMENTOS JUDICIAIS), que foram encontrados os procedimentos abaixo relacionados, em andamento ou arquivados, nas unidades da PRT 1ª Região:

**NADA FOI ENCONTRADO COM O PARÂMETRO APRESENTADO**

### Observações:

1. A presente certidão não abrange processos que não possuam dados correspondentes aos parâmetros indicados na pesquisa.
2. As informações fornecidas nos parâmetros de pesquisa são de exclusiva responsabilidade do interessado/solicitante.
3. Esta certidão não informa a eventual existência de processos que tramitem em sigilo cuja divulgação possa prejudicar as investigações.
4. Para consultar o histórico, utilize o serviço de CONSULTA À MOVIMENTAÇÃO DE PROCEDIMENTOS.
5. Para peticionar nos procedimentos, utilize o serviço de PETICIONAMENTO ELETRÔNICO.

Certidão Eletrônica gerada gratuitamente, via internet, em 07/02/2022, às 14:50:19.

Verificação de autenticidade no link [http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com\\_mpt&view=certidaoneg](http://www.prt1.mpt.mp.br/index.php?option=com_mpt&view=certidaoneg)

Código 1489927697620131abd8bff



**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região

**Código de verificação:** 8.811.175.059

PROCESSO Nº 31.182  
07.02.22  
Fórmulas N.º 207 Rubrica p.  
vale emenda - 2510-8

**CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS**

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

**Raiz do CNPJ pesquisado:** 11.922.238

Certifica-se, conforme pesquisa no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que foi emitida no Tribunal Superior do Trabalho (TST) uma certidão de débitos trabalhistas **NEGATIVA**, identificada pelo nº 4618254/2022 e pelo CNPJ 11.922.238/0001-90, cuja a íntegra está disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>

**Observações:**

1. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
2. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: alvará judicial (Alvará), alvará judicial - lei 6858/80 (AlvJud), arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação de exigir contas (AEC), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATALc), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), caução (Caução), cumprimento de sentença (CumSen), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), exibição (Exibic), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), homologação da transação extrajudicial (HTE), homologação de transação extrajudicial (HoTrEx), incidente de desconconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), interdito proibitório (Interdito), interpelação (Interp), justificação (Justif), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), monitoria (Monito), notificação (Notif), oposição (Oposic), petição cível (PetCiv), prestação de contas - oferecidas (PrCoOf), procedimento conciliatório (PCon), produção antecipada da prova (PAP), protesto (Protes), reintegração / manutenção de posse (RtMtPosse), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), ação rescisória (AR), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), habeas corpus cível (HCCiv), habeas data (HD), mandado de segurança coletivo (MSCol), mandado de segurança cível (MSCiv), pedido de mediação pré-processual (PMPP), petição cível (PetCiv), protesto (Protes), reclamação (Rcl), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: ação anulatória de cláusulas convencionais (AACC), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG)
5. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
6. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt1.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 07/02/2022 às 11:51





Estado do Rio de Janeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**

Processo nº: 0031182/2019

Data: 07/02/2022

Folha nº: 2326 Rubrica: 8

*vale imenda -2511-8*

## COMPROVANTE DE DESPACHO

### ORIGEM

REMESSA **000137751**

Local (Setor) **PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - PROCURADORIA GERAL**

Data e Hora **07/02/2022 12:00:43**

Enviado Por **RANETE JARDIM**

Setor de Origem **PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - PROCURADORIA GERAL**

Despacho De ordem da Senhora Procuradora Geral, remetemos os autos do presente à Secretária Pre-Liquidação para as devidas providências necessárias.  
Segue volumes 14,15,16

### PROTOCOLO(S) Processo

#### Requerente

#### Assunto

Processo, Processo Nº 031182/2019 - Externo

TECNOMED SERVIÇOS TECNICOS DE  
EQUIPAMENTOS BIOMEDICOS LTDA ME

PAGAMENTO - PAGAMENTO

### RECEBIMENTO

Local (Setor) **PRE LIQUIDACAO**

Nova Friburgo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PRE LIQUIDACAO**

Processo nº: 31182/19

Folha nº: 23209

Rubrica: \_\_\_\_\_

*vale emenda - 2512 - B*

Nova Friburgo, 08 de fevereiro de 2022.

Da Subsecretaria de Registros Contábeis – Pré Liquidação

Ao Deptº. da Despesa

Em prosseguimento, sob responsabilidade da Ordenadora de Despesa, conforme fls. 23201/23202.

| Tecnomed Serviços Tecnicos de Equipamentos Biomedicos Ltda ME |     |           |
|---------------------------------------------------------------|-----|-----------|
| Nota Fiscal nº                                                |     | 1213      |
| Ref. 01/12/2021 a 31/12/2021 – Raul Sertã                     |     |           |
| Valor bruto                                                   | R\$ | 91.692,00 |
| Retenção de ISS                                               | R\$ | -----     |
| Retenção de INSS                                              | R\$ | -----     |
| Retenção de IRF                                               | R\$ | -----     |
| Valor líquido                                                 | R\$ | 91.692,00 |

*A - 12/01/22  
N - 03/01/22*

|                                                               |     |          |
|---------------------------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                                |     | 1217     |
| Ref. 01/10/2021 a 31/10/2021 – Estratégia em Saúde da Família |     |          |
| Valor bruto                                                   | R\$ | 2.480,00 |
| Retenção de ISS                                               | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                                              | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                                               | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                                 | R\$ | 2.480,00 |

*A - 10/01/22  
N - 06/01/22*

|                                                               |     |          |
|---------------------------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                                |     | 1218     |
| Ref. 01/11/2021 a 30/11/2021 – Estratégia em Saúde da Família |     |          |
| Valor bruto                                                   | R\$ | 2.601,00 |
| Retenção de ISS                                               | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                                              | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                                               | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                                 | R\$ | 2.601,00 |

*A - 10/01/22  
N - 06/01/22*





Processo nº: 31182/19

Folha nº: 23210

Rubrica: *vale emenda - 2513-8*

|                                                               |     |          |
|---------------------------------------------------------------|-----|----------|
| Nota Fiscal nº                                                |     | 1219     |
| Ref. 01/12/2021 a 31/12/2021 – Estratégia em Saúde da Família |     |          |
| Valor bruto                                                   | R\$ | 2.480,00 |
| Retenção de ISS                                               | R\$ | -----    |
| Retenção de INSS                                              | R\$ | -----    |
| Retenção de IRF                                               | R\$ | -----    |
| Valor líquido                                                 | R\$ | 2.480,00 |

*A - 10/01/22*  
*N - 06/01/22*

|                                           |     |           |
|-------------------------------------------|-----|-----------|
| Nota Fiscal nº                            |     | 1212 /    |
| Ref. 01/11/2021 a 30/11/2021 – Raul Sertã |     |           |
| Valor bruto                               | R\$ | 91.963,00 |
| Retenção de ISS                           | R\$ | -----     |
| Retenção de INSS                          | R\$ | -----     |
| Retenção de IRF                           | R\$ | -----     |
| Valor líquido                             | R\$ | 91.963,00 |

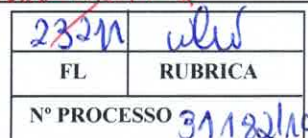
*A - 12/01/22*  
*N - 03/01/22*

|                                           |     |           |
|-------------------------------------------|-----|-----------|
| Nota Fiscal nº                            |     | 1211 /    |
| Ref. 01/10/2021 a 31/10/2021 – Raul Sertã |     |           |
| Valor bruto                               | R\$ | 91.842,00 |
| Retenção de ISS                           | R\$ | -----     |
| Retenção de INSS                          | R\$ | -----     |
| Retenção de IRF                           | R\$ | -----     |
| Valor líquido                             | R\$ | 91.842,00 |

*A - 12/01/22*  
*N - 03/01/22*

Atenciosamente,

*[Assinatura]*  
Leonardo Fernandes Pereira  
Subsecretário de Registros Contábeis  
Matr. 116.113



*E&L Produções de Software LTDA*





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**Nº LIQUIDAÇÃO 0000359/2022**

|             |          |
|-------------|----------|
| 23212       | ulu      |
| FL          | RUBRICA  |
| Nº PROCESSO | 31122/14 |

**VALOR BRUTO:** 91.692,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 91.692,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

**Exercício :** 2021 **Tipo:** Global  
**Empenho:** 0001489/2021 **Data :** 09/02/2022  
**Ficha :** 0000108 **Data Venc.:** 09/02/2022  
**Processo Principal:** 0001095/2018  
**Processo Secundário:** 0031182/2019

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa : 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade : 2188 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES HOSPITALARES E ADMINISTRATIVAS DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SE  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: **CNPJ/CPF :** 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA **Cidade :**  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 **UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 269/2021 de fls. 1599, conforme processo nº 1095/18. REFERENTE A DEZEMBRO/2021 - RAUL SERTA

**Subelemento:** 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                        |                   |                          |                  |                         |                  |
|------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| <b>Saldo Empenhado</b> | <b>106.411,63</b> | <b>Despesa Liquidada</b> | <b>91.692,00</b> | <b>Saldo Disponível</b> | <b>14.719,63</b> |
|------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|------------------|

**DOCUMENTOS**

| Descrição                                    | Data | Nº Documento | Valor     |
|----------------------------------------------|------|--------------|-----------|
| Nota Fiscal Nº 1213 de 03/01/2022 - 91692.00 |      | 1213         | 91.692,00 |
| <b>Total</b>                                 |      |              | 91.692,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019 **Modalidade :** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018 **Classificação :** Compras e Serviços

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                                                 | Débito                                           | Valor     | Crédito                                        | Valor     |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|-----------|
| <b>Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica</b> |                                                  |           |                                                |           |
| O 1                                                                | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 91.692,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 91.692,00 |
| P 1                                                                | 332310600000 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO          | 91.692,00 | 213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR     | 91.692,00 |
| C 1                                                                | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 91.692,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 91.692,00 |

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 09 de fevereiro de 2022

  
DENISE SILVEIRA E SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO  
RIO DE JANEIRO  
11.399.442/0001-79  
Nº LIQUIDAÇÃO 0000360/2022

|             |          |
|-------------|----------|
| 23213       | WLU      |
| FL          | RUBRICA  |
| Nº PROCESSO | 31182/19 |

VALOR BRUTO: 7.561,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 7.561,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2021  
Empenho: 0000149/2021  
Tipo: Ordinário  
Data : 09/02/2022  
Ficha : 0000069  
Data Venc.: 09/02/2022  
Processo Principal: 0001095/2019  
Processo Secundário: 0031182/2019

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Programa : 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2318 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

Favorecido : 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTO: CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
Bairro : PENHA Cidade :  
Endereço : AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : RENOVAÇÃO CONTRATUAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA DO RAMO DE ENGENHARIA CLÍNICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA, TECNICAMENTE QUALIFICADA PELOS ORGÃOS REGULADORES E FISCALIZADORES, E REPOSIÇÃO DE PEÇAS/ MATERIAIS DE REPOSIÇÃO E DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE. CABE INFORMAR QUE ESTE EMPENHO É REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO A NOVEMBRO DE 2021, CONFORME TERMO DE RENOVAÇÃO DE CONTRATO Nº 159/19, FLS 1551/1552, CONFORME PROCESSO Nº 1095/19. REFERENTE A OUTBRO/NOVEMBRO/DEZEMBRO/2021 - ESTRATEGIA EM SAUDE DA FAMILIA

Subelemento: 33903904000 - SERVIÇOS DE REPARO, ADAPTAÇÃO, CONSERVAÇÃO, RESTAURAÇÃO E INSTALAÇÃO

|                 |           |                   |          |                  |          |
|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------------|----------|
| Saldo Empenhado | 15.713,00 | Despesa Liquidada | 7.561,00 | Saldo Disponível | 8.152,00 |
|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------------|----------|

DOCUMENTOS

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 1217 de 06/01/2022 - 2480.00 |      | 1217         | 2.480,00 |
| Nota Fiscal Nº 1218 de 06/01/2022 - 2601.00 |      | 1218         | 2.601,00 |
| Nota Fiscal Nº 1219 de 06/01/2022 - 2480.00 |      | 1219         | 2.480,00 |
| Total                                       |      |              | 7.561,00 |

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 22/2019 Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL  
Número/Ano Processo Adm: 0001095/2019 Classificação : Compras e Serviços

LANÇAMENTOS

| Nº                                                          | Débito                                           | Valor    | Crédito                                        | Valor    |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|----------|
| Liquidação - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |                                                  |          |                                                |          |
| O 1                                                         | 631100000000 - RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR     | 7.561,00 | 631300000000 - RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 7.561,00 |
| P 1                                                         | 332310600000 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO          | 7.561,00 | 213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR     | 7.561,00 |
| C 1                                                         | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 7.561,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 7.561,00 |

Local/Data/Assinaturas

NOVA FRIBURGO, 09 de fevereiro de 2022

  
DENISE SILVEIRA E SOUZA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
MAT 03413





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000764/2022**

23.114  
FL RUBRICA  
Nº PROCESSO 31182/19

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 183.805,00

**VALOR DESCONTO:**

**VALOR LÍQUIDO:** 183.805,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022  
**Data Pagto :** 14/02/2022  
**Empenho :** 0000147/2021  
**Liquidação :** 0000358/2022

**Processo :** 0001095/2019  
**OP :** 0000805/2022  
**Tipo :** Ordinário  
**Ficha :** 0000108/2021

Órgão : 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAÚDE  
Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa : 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade : 2188 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES HOSPITALARES E ADMINISTRATIVAS DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÀ  
Elemento Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte de Recurso : 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812  
**Cidade :**  
**UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** RENOVAÇÃO CONTRATUAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA DO RAMO DE ENGENHARIA CLÍNICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA, TECNICAMENTE QUALIFICADA PELOS ÓRGÃOS REGULADORES E FISCALIZADORES, E REPOSIÇÃO DE PEÇAS/ MATERIAIS DE REPOSIÇÃO E DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÀ . CABE INFORMAR QUE ESTE EMPENHO É REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO A NOVEMBRO DE 2021, CONFORME TERMO DE RENOVAÇÃO DE CONTRATO Nº 159/19, FLS 1551/1552, CONFORME PROCESSO Nº 1095/19.  
REFERENTE A OUTUBRO E NOVEMBRO/2021 - RAUL SERTA

**Saldo Liquidação :**

**Valor OP :** 183.805,00 ( cento e oitenta e três mil oitocentos e cinco reais )

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                               | Tipo/Nº Documento | Valor      |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC DB - 006938 |                   | 183.805,00 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor      | Crédito                                          | Valor      |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------|------------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |            |                                                  |            |
| O 1                                      | 831300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 183.805,00 | 831400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 183.805,00 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACAO     | 183.805,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 183.805,00 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |            |                                                  |            |
| P 1                                      | 213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR     | 183.805,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SER  | 183.805,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2019  
**Modalidade :** Pregão Presencial  
**Classificação :** Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 183.805,00 ( cento e oitenta e três mil oitocentos e cinco reais ), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 14 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000765/2022**

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 2315                 | whl     |
| FL                   | RUBRICA |
| Nº PROCESSO 31182/19 |         |

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 91.692,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 91.692,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022 **Processo :** 0001095/2018  
**Data Pagto :** 14/02/2022 **OP :** 0000806/2022  
**Empenho :** 0001489/2021 **Tipo :** Global  
**Liquidação :** 0000359/2022 **Ficha :** 0000108/2021

**Órgão :** 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade Orçamentária :** 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função :** 10 - SAÚDE  
**Subfunção :** 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Programa :** 0070 - GESTÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Projeto/Atividade :** 2188 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES HOSPITALARES E ADMINISTRATIVAS DO HOSPITAL MUNICIPAL RAUL SERTÃ  
**Elemento Despesa :** 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Fonte de Recurso :** 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA **Cidade :**  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 **UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** Renovação - referente a contratação de empresa especialidade do ramo de engenharia clínica, para a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva, tecnicamente qualificada pelos órgãos reguladores e fiscalizadores e reposição de peças/materiais de reposição e de serviços especializados para atender as necessidades do Hospital Municipal Raul Sertã pelo período de 12 meses, conforme justificativa de fls. 1597 e requisição nº 269/2021 de fls. 1599, conforme processo nº 1095/18.  
**REFERENTE A DEZEMBRO/2021 - RAUL SERTÃ**

**Saldo Liquidação :**  
**Valor OP :** 91.692,00 (noventa e um mil seiscentos e noventa e dois reais )

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                   | Tipo/Nº Documento | Valor     |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------|-------------------|-----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC | DB - 006938       | 91.692,00 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor     | Crédito                                          | Valor     |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-----------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |           |                                                  |           |
| O 1                                      | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 91.692,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 91.692,00 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 91.692,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 91.692,00 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |           |                                                  |           |
| P 1                                      | 213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR     | 91.692,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SER  | 91.692,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019 **Modalidade :** Pregão Presencial  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2018 **Classificação :** Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 91.692,00 (noventa e um mil seiscentos e noventa e dois reais ), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 14 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024





**MUNICÍPIO DE NOVA FRIBURGO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO**  
**RIO DE JANEIRO**  
**11.399.442/0001-79**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000766/2022**

23/02/2022  
FL RUBRICA  
Nº PROCESSO 31122/19

**RESTOS A PAGAR**

**VALOR BRUTO:** 7.561,00 **VALOR DESCONTO:** **VALOR LÍQUIDO:** 7.561,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2022 **Processo :** 0001095/2019  
**Data Pagto :** 14/02/2022 **OP :** 0000807/2022  
**Empenho :** 0000149/2021 **Tipo :** Ordinário  
**Liquidação :** 0000360/2022 **Ficha :** 0000069/2021

**Órgão :** 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade Orçamentária :** 001 - 30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função :** 10 - SAÚDE  
**Subfunção :** 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
**Programa :** 0087 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE  
**Projeto/Atividade :** 2318 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMIN. E OPERACIONAIS DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
**Elemento Despesa :** 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Fonte de Recurso :** 07 - SUS

**Favorecido :** 13750 - TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉD CNPJ/CPF : 11.922.238/0001-90  
**Bairro :** PENHA **Cidade :**  
**Endereço :** AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812 **UF :** RIO DE JANEIRO

**Histórico :** RENOVAÇÃO CONTRATUAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA DO RAMO DE ENGENHARIA CLÍNICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA, TECNICAMENTE QUALIFICADA PELOS ORGÃOS REGULADORES E FISCALIZADORES, E REPOSIÇÃO DE PEÇAS/ MATERIAIS DE REPOSIÇÃO E DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE. CABE INFORMAR QUE ESTE EMPENHO É REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO A NOVEMBRO DE 2021, CONFORME TERMO DE RENOVAÇÃO DE CONTRATO Nº 159/19, FLS 1551/1552, CONFORME PROCESSO Nº 1095/19.  
REFERENTE A OUTBRO/NOVEMBRO/DEZEMBRO/2021 - ESTRATEGIA EM SAUDE DA FAMILIA

**Saldo Liquidação :**  
**Valor OP :** 7.561,00 (sete mil quinhentos e sessenta e um reais )

**CONTROLE BANCÁRIO**

| Banco                 | Agência | Conta                                                   | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|-----------------------|---------|---------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 001 - BANCO DO BRASIL | 0335    | 70879-8 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICC | DB - 006938       | 7.561,00 |

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                       | Débito                                         | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b> |                                                |          |                                                  |          |
| O 1                                      | 631300000000 - RP NAO PROCESSADOS LIQUIDADOS A | 7.561,00 | 631400000000 - RP NAO PROCESSADOS PAGOS          | 7.561,00 |
| C 1                                      | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO     | 7.561,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 7.561,00 |
| <b>Pagamento/Banco - Bancos</b>          |                                                |          |                                                  |          |
| P 1                                      | 213110199000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR     | 7.561,00 | 111110201190 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SER  | 7.561,00 |

**LICITAÇÃO**

**Número/Ano Licitação:** 22/2019 **Modalidade :** Pregão Presencial  
**Número/Ano Processo Adm:** 0001095/2019 **Classificação :** Compras e Serviços

**RECIBO**

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 7.561,00 (sete mil quinhentos e sessenta e um reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

TECNOMED SERVIÇOS TÉCNICOS DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS LTDA  
11.922.238/0001-90  
AV AVENIDA LOBO JUNIOR .812

**Local/Data/Assinaturas**

NOVA FRIBURGO, 14 de fevereiro de 2022

JOÃO BAPTISTA DE LUCA  
TESOUREIRO  
MAT. 200.0024



**NOVA  
FRIBURGO**  
P R E F E I T U R A

S E C R E T A R I A  
D E S A Ú D E

Nº Pr. 31182/19  
Rubrica *Alma* Folha *23/24*  
*vale munda - 2520-8*

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Por meio do presente, considero encerrado o 16º volume com autuação em 23.216 folhas, do processo de pagamento autuado sob o nº 31182/19 em atendimento à Portaria nº 1.097 de 15 de abril de 2014.

Nova Friburgo, 22 de fevereiro de 2022