SISTEMA DE CONTROLE DE MATERIAIS

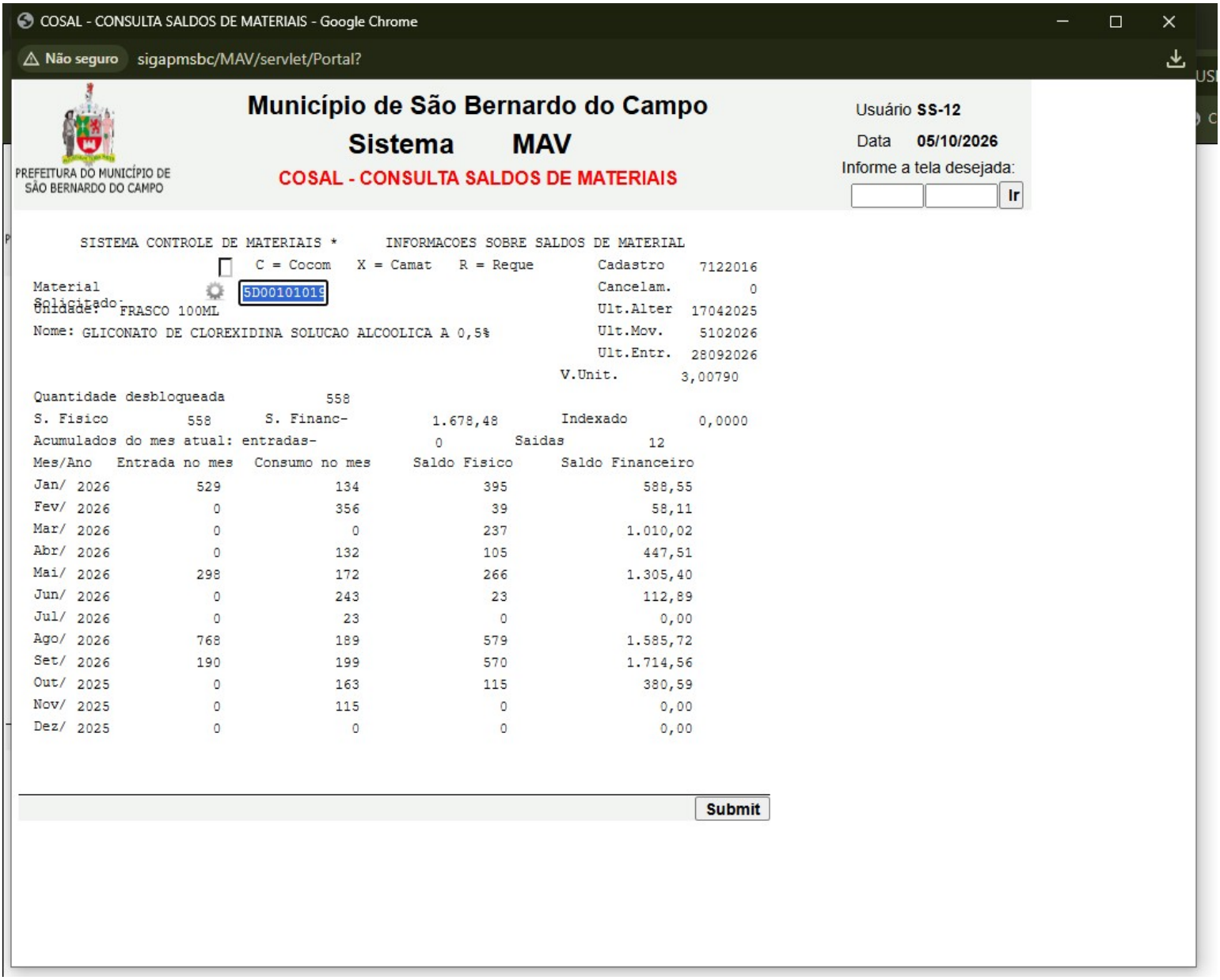
ESTATÍSTICA DE CONSUMO DOS MATERIAIS POR SECRETARIA - ÚLTIMOS 12 MESES

Código: **5D00101019**

GLICONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5%

158 **158**

SECRETARIA	QUANT	%
UPA VILA SAO PEDRO	238	12%
UPA JARDIM SILVINA II	162	8%
UPA ALVES DIAS/ASSUNCAO	156	8%
SECAO DE AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES MEDICAS I	103	5%
UPA RUDGE RAMOS PIETRO THOME	88	5%
UPA PAULICEIA/TABOAO ANDRE DIAS	84	4%
HOSPITAL DE CLINICAS MUNICIPAL JOSE ALENCAR	80	4%
UPA DEMARCH/BATISTINI MOACIR DENZIN	79	4%
UBS DR. PAULO MELONI (FERRAZOPOLIS)	72	4%
UBS GILDA ESPERANCA LOTTO CARLONE (RIACHO GRANDE)	70	4%
UPA BAETA NEVES DR.HELIO DA MATTA SOUZA	69	4%
UBS VICENTINA GOULART (ALVARENGA)	60	3%
UPA RIACHO GRANDE DR.CARLOS DOMINGOS TIRAPELLI	57	3%
UBS LAVINIA F. DA SILVA (VILA DAYSE)	57	3%
UBS ANGELA VERTAMATI (UBS LEBLON)	53	3%
UBS JACKSON WATARU KOMATI (UBS ORQUIDEAS)	38	2%
UPA SILVINA/FERRAZOPOLIS	35	2%
UBS NAZARETH	30	2%
UBS JOANA MARIA BENICIO (UBS CAMINIHO DO MAR)	30	2%
UBS SANTA CRUZ	30	2%
UBS DR. JOSE MARIA COURA (PLANALTO)	28	1%
UBS ASSUNTA DRIUSSO (BAETA NEVES)	25	1%
UBS PEDRO CHIAVEGATTO POCA (PAULICEIA)	24	1%
UBS NOVA - JARDIM CALUX - PROVISIONAMENTO DE BENS	21	1%
UBS PROF. MARIA JOSE FRANCA DE CARVALHO (JORDANOPOLIS)	20	1%
UBS ANTONIO NATAL BUONFIGLIO	20	1%
UBS ANTONIO SERAFIM ZAMPIERI (UBS FARINA)	20	1%
PRONTO ATENDIMENTO TABOAO	16	1%
UBS RUTH P. DE CAMARGO (SANTA TEREZINHA)	16	1%
UBS CORNELIO MONTEIRO (BATISTINI)	15	1%
UBS SAO PEDRO II	13	1%
UBS LUCIA MAGALHAES GOMES RAMACCIOTTI (ALVES DIAS)	13	1%
UBS (MONTANHAO)	10	1%
UBS ORLANDINA RUDGE RAMOS (RUDGE RAMOS)	10	1%
UBS DR. JESUS DO ROSARIO DOMINGOS (UBS REPRESA)	10	1%
UPA UNIAO/ALVARENGA	10	1%
UBS PAULINA M. ZANATA (VILA MARCHI)	10	1%
UBS CORINA RIBEIRO SOARES (PQ. SAO BERNARDO)	9	0%
UBS DR. HUGO HEITGEN (UBS SELECTA)	9	0%
CENTRO ESPEC.ODONTOLOGICAS CINTHYA M.M.SOUZA (CEO ALVARENGA)	8	0%
UBS MARIA AVELINA ROSA (UBS IPE)	5	0%
POLICLINICA ALVARENGA	2	0%
SECAO DE COORDENACAO DO CAPS III RUDGE RAMOS	2	0%
TOTAL	**1907**	**101%**


COSAL - CONSULTA SALDOS DE MATERIAIS - Google Chrome
Não seguro
sigapmsbc/MAV/servlet/Portal?
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Município de São Bernardo do Campo
Sistema MAV
COSAL - CONSULTA SALDOS DE MATERIAIS
Usuário SS-12
Data 05/10/2026
Informe a tela desejada:
Ir
SISTEMA CONTROLE DE MATERIAIS * INFORMACOES SOBRE SALDOS DE MATERIAL
C = Cocom X = Camat R = Reque
Cadastro 7122016
Material Solicitado: 5D00101019
Cancelam. 0
Unidade: FRASCO 100ML
Ult.Alter 17042025
Nome: GLICONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5%
Ult.Mov. 5102026
Ult.Entr. 28092026
V.Unit. 3,00790
Quantidade desbloqueada 558
S. Fisico 558 S. Financ- 1.678,48 Indexado 0,0000
Acumulados do mes atual: entradas- 0 Saidas 12
Mes/Ano Entrada no mes Consumo no mes Saldo Fisico Saldo Financeiro
Jan/ 2026 529 134 395 588,55
Fev/ 2026 0 356 39 58,11
Mar/ 2026 0 0 237 1.010,02
Abr/ 2026 0 132 105 447,51
Mai/ 2026 298 172 266 1.305,40
Jun/ 2026 0 243 23 112,89
Jul/ 2026 0 23 0 0,00
Ago/ 2026 768 189 579 1.585,72
Set/ 2026 190 199 570 1.714,56
Out/ 2025 0 163 115 380,59
Nov/ 2025 0 115 0 0,00
Dez/ 2025 0 0 0 0,00
Submit

PROCESSO	COD	MATERIAL MÉDICO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 37 29/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	OBSERVAÇÃO	1º PEDIDO Fls. 51 05/10/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	OBSERVAÇÃO
1140/2026	5D00101019	GLICONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5%	R$ 2,1800	3.780	R$ 8.240,40	170	564	3,32	528	R$ 1.151,04	3,1617	ADEQUAÇÃO EMBALAGEM	48	R$ 104,64	0,2824	
					R$ 8.240,4000					R$ 1.151,04				R$ 104,64		

LEGENDA		
		CONCLUIDO
		EM ANÁLISE
		ATUALIZAR TODA VE QUE FOR EMITIR O PEDIDO EM ANÁLISE, PREENCHENDO SOMENTE OS ITENS QUE SERÃO SOLICITADOS.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA.212.2
Senhora Diretora,

Aquisição de material médico hospitalar, através da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº 196/2026. Empresa: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 56.081.482/0001-06

Considerando o consumo atual do presente item, estimado conforme Relatórios MATSE e Relatório de Controle e Saídas do Estoque do Almoxarifado – COSAL em folhas 48/49, vimos através deste solicitar a emissão de Autorização de Fornecimento nos seguintes quantitativos:

ITEM	DESCRITIVO	UNID	VL. UNITÁRIO (R$)	QTDE SOLICITADA	VALOR (R$) EMPENHO
2	GLICONATO DE CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA A 0,5 %	FRASCO	R$ 2,1800	48	R$ 104,64
				TOTAL	R$ 104,64

O valor total da presente contratação corresponde a (Centro e quatro reais e sessenta e quatro centavos.)

SETOR INTERESSADO: SS-623.1 - ALMOXARIFADO CENTRAL
AVENIDA SENADOR VERGUEIRO, Nº 1751 – PARQUE SÃO DIOGO, SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP CONTATO SETOR DE COMPRAS PARA DÚVIDAS: 2630-6233 / 6182

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque das unidades da rede.

Diante do acima exposto, solicitamos a verificar saldo existente na ATA e após, emissão da Autorização de Fornecimento. Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a **Divisão de Administração do Fundo Municipal de Saúde – SS.63**, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl. 50.

SS-62, em 05 de outubro de 2026

ÉRIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Assessora de Direção – SS.6 – Mat.: 57337-5

/VFP

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
CNPJ: 46.523.239/0001-47 - Insc.Estadual: Isento

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01891/2026

PROCESSO 000396/2026 A002 - Pedido 02 - APARTADO 001140/2026 **Folha** 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	56.081.482/0001-06	21109

Endereço
RUA PAULO DE FRONTIM, 000025, - CEP 14030430
VILA VIRGINIA - RIBEIRÃO PRETO - SP - TEL 016- 35193170

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
CLAUDIO@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR;	341	0865	99799-3

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
2	48	FRASCO 100ML	10DIAS	R$ 2,18	R$ 104,64

5D-001-01-019/7 GRUPO/CLASSE: 65/41 GLICONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% **GLICONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5%. SOLUCAO ALCOOLICA DE GLICONATO DE CLOREXIDINA A 0,5%, ACONDICIONADA EM FRASCO PLASTICO RESISTENTE, TIPO ALMOTOLIA DESCARTAVEL, COM FLEXIBILIDADE NO CORPO, CAPACIDADE PARA 100ML DO PRODUTO, SENDO QUE SUA TAMPA DEVERA TER APLICADOR LONGO, COM DISPOSITIVO PROPRIO PARA ABERTURA DO LACRE POR TORCAO MANUAL OU OUTRO DISPOSITIVO QUE PERMITA FACILIDADE DE ABERTURA SEM TER CONTATO COM O PRODUTO ACONDICIONADO E SEM AUXILIO DE INTRUMENTO CORTANTE, PARA NAO HAVER CONTAMINACAO, ATENDENDO A NR 32. **DEVERA TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO, NUMERO DE LOTE, DATA DE FABRICACAO E DATA DE VALIDADE. EMBALAGEM DE ACORDO COM A PRAXE DO FABRICANTE. OS FRASCOS DEVERAO SER ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM,NO MAXIMO,50 UNIDADES O PRODUTO DEVERA ATENDER A RESOLUCAO N.199, DE 26 26 DE OUTUBRO DE 2.006(MEDICAMENTO DE NOTIFICACAO SIMPLIFICADA). **O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PERTINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVE APRESENTAR VALIDADE EQUIVALENTE A PELO MENOS 2/3 (DOIS TERCOS) DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICADAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO. **DECLARAR O NUMERO DO CERTIFICADO DE REGISTRO OU ISENCAO, JUNTO AO MINISTERIO DE SAUDE, CONFORME CLAUSULA CONTIDA NO EDITAL DE LICITACAO. EM CASO DE LICITACAO,UNTAMENTE COM A PROPOSTA E,EM CASO DE COTACAO ELETRONICA, INFORMAR O NUMERO DE REGISTRO OU A ISENCAO NO CAMPO APROPRIADO.

Valor total da compra	Valor Total
CENTO E QUATRO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS	R$ 104,64

LOCAL DE ENTREGA

ALMOX. GSS - DIVISÃO DA SAÚDE (DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO)
* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. - CEP: 09750-001
* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h
* Almox. Medicamento, Hospitalar, Odontológico: 11-2630-5588; Equipamentos:11-2630-5601

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-62	PE 00062/2026	09/10/2026	000396/2026 A002	001140/2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
DIRETOR DE DIVISÃO - SA-21
Departamento de Licitações e Materiais

A T E N Ç Ã O

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.
2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012 E TABELA ANEXA A INSTRUÇÃO.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;

2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;

3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria

4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.

5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr(a). Diretor(a)

Face o disposto na Lei Municipal 2240/76, encaminhamos o presente para autorização do **EMPENHO** da despesa relativa à Autorização de Fornecimento emitida.

Após, encaminhar à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 9 de outubro de 2026.

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rmm /SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA:***.260.493-**.

Secretaria de Saúde
Gabinete do Secretário

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, no uso de suas atribuições e em conformidade com as deliberações emanadas em sua 358ª Reunião Ordinária, realizada em 25 de novembro de 2025, na Secretaria de Saúde, situada à Rua João Pessoa, 59 – Centro,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, sem ressalvas, a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2026.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 00825/2026 FINALIZADA Folha 1

Processo					AF			Folha	Rubrica
Sigla	Número	Exercício	Tipo	A/P	Número	Letra	Situação		
	396	2026	PC	002	01891/2026				

Dados Gerais

Processo Digital			ARP N.	Tipo de Empenho	Valor
Sigla	Número	Exercício	Número		
PC	1.140	2026	00196/2026	REGULAR	104,64

Fornecedor	CNPJ	Código
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	56.081.482/0001-06	21109

Histórico

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - GLICONAT
O DE CLOREXIDINA

Solicitações

Reserva	Reduzida	Dotação	Vínculo	S.E.	Cod.Apl	P/A	Rec.Fin	Valor
	0667-4	08.086.3.3.90.30.00.10.303.0006.2069.01		36	310-00000	1148/2026	SAUDERP	104,64

Cronograma de Desembolso

OUT R$ 104,64 |

Valor Total Ordenado

R$ 104,64 CENTO E QUATRO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

São Bernardo do Campo, 09 de Outubro de 2026

AUTORIZO O EMPENHO REPRESENTADO PELA SOLICITAÇÃO SUPRA.

JEANCARLO GORINCHTEYN
ORDENADOR DE DESPESA GSS 0801

Finalizada 8.394 TAWANA NATHALY DE BARROS MORETTI

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN:***.746.368-**.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE EMPENHO: 12300/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		396	2026	A002	01891/2026			

Interessado	CNPJ	Código
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	56.081.482/0001-06	21109

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC 00062/2026

Cronograma de Desembolso

OUT 104,64

Histórico

AQUISIÇÃO DE GLICONATO DE CLOREXIDINA. ARP N.196/2026,PC396/2026A002,AF:1891/2026 PROCESSO DIGITAL:PC1140/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.086.3.3.90.30.00.10.303.0006.2069.01	0667-4	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
1148/2026	310-00000	SAUDERP	36	MATERIAL HOSPITALAR

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
104,64	15.369.500,73	22.952.926,23

Dados Ordenação de Despesa

Unidade Ordenadora	Código do Ordenador	Nome do Ordenador
GSS	0801	JEANCARLO GORINCHTEYN

REIMPRESSÃO

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de OUTUBRO de 2026

_____ _____

_____

Emitido por SEFAZ.322-1
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO:***.422.528-**.

Processo PC.001140/2026-59 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: Simone de Lima Lourenço
Data encam.: 29/10/2026 às 18:47

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SA-212.2/AFsEmpenhadas - Serviço de Emissão de Autorização de Fornecimento e Liquidação/AFsEmpenhadas

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

Empenho.AF

De: claudio@dimebrashospitalar.com.br
Enviado em: terça-feira, 3 de novembro de 2026 12:09
Para: 'Empenho.AF'
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: DIMEBRAS-Empenho/AF. nº.: 1891/2026, Proc.: 1140/2026-59.

Bom dia.

Recebido.

Atenciosamente,

Claudio
Dimebrás

De: Empenho.AF <empenho.af@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 3 de novembro de 2026 09:30
Para: CLAUDIO@DIMEBRASHOSPITALAR.COM.BR
Cc: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: DIMEBRAS-Empenho/AF. nº.: 1891/2026, Proc.: 1140/2026-59.

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;
2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, portanto solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br

Informações quanto a "PAGAMENTO": Contatar a Unidade Responsável pelo pedido, onde foi efetuada a entrega do material/serviço (descrito no campo "Local de entrega" e/ou "Informações complementares" - no final da AF).

Atenciosamente

Alexandre Paula
Prefeitura de São Bernardo do Campo-Depto. de Licitações e Materiais.

E-mail do Setor: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

Tel.: (11)2630-5517.

Atendimento: 8h30 às 11h e 13h às 17h

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-62** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **3/11/2026 com vencimento de entrega em 13/11/2026**.

Em caso de atraso na entrega e/ou troca de marca, encaminhar este à SA-213.1 para as tratativas com a empresa.

SA-212.2, em 4 de novembro de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço.

ap/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.

CONFERÊNCIA DAS ASSINATURAS

Código para conferência: 93CA-F4DC-46CE-4294

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ERIKA PEREIRA DE SOUZA LEITE
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 08/10/2026 12:54 - página 51

ANDERSON FERREIRA DE LIMA:*.260.493-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/10/2026 10:40 - páginas 52 a 53
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/10/2026 10:40 - página 54

JEANCARLO GORINCHTEYN:*.746.368-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 09/10/2026 17:36 - página 56

SIMONE DE LIMA LOURENCO:*.422.528-****
Emissor: AC SAFEWEB RFB v5 (ICP-Brasil)
Assinado em 29/10/2026 18:41 - página 57

PAULA ASSALIN LIBERATO
Emissor: Departamento de Tecnologia da Informação (não ICP-Brasil)
Assinado em 04/11/2026 15:08 - página 61

Para verificar a validade das assinaturas, acesse o documento por meio do link:

https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/verificacao-documento/93CA-F4DC-46CE-4294