

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO: DEPARTAMENTO REGIONAL SAÚDE DRS X - PIRACICABA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Custeio – Material de Consumo.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº - 001373/2024 Processo – SES-PRC-2024-00463-DM	23/10/2024	23/10/2024 a 31/12/2025	200.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/11/2024	200.000,00	01/11/2024	202.410.310.042.499	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				184.380,58
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				184.380,58
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.282,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				185.662,58
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				185.662,58

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas em Fevereiro/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	10.448,66		10.448,66	10.448,66	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	10.448,66		10.448,66	10.448,66	


(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados



contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

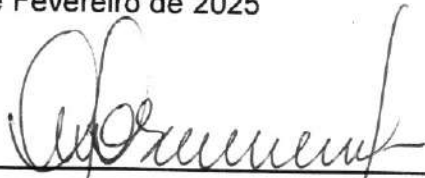
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	185.662,58
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	10.448,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	175.213,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	175.213,92

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Charqueada, 28 de Fevereiro de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G336051004399840024
05/03/2025 10:14:13**Cliente - Conta atual**

Agência 3668-4
 Conta corrente 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE	20.301	3.080,64 D	
03/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.080,64 C	0,00 C
18/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE	21.801	2.890,50 D	
18/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.890,50 C	0,00 C
24/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE	22.401	4.477,52 D	
24/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.477,52 C	0,00 C
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336051004399840041
05/03/2025 10:24:13

Cliente

Agência 3668-4
Conta 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	184.380,58			138.576,278848		
03/02/2025	RESGATE	3.080,64	10,85		2.322,632454	1,331028504	136.253,646394
	Aplicação 01/11/2024	3.080,64	10,85		2.322,632454		
18/02/2025	RESGATE	2.890,50	12,80		2.172,409147	1,336442541	134.081,237247
	Aplicação 01/11/2024	2.890,50	12,80		2.172,409147		
24/02/2025	RESGATE	4.477,52	21,29		3.361,302077	1,338412882	130.719,935170
	Aplicação 01/11/2024	4.477,52	21,29		3.361,302077		
28/02/2025	SALDO ATUAL	175.213,92			130.719,935170		130.719,935170

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	184.380,58
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	10.448,66
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.326,94
IMPOSTO DE RENDA (-)	44,94
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.282,00
SALDO ATUAL =	175.213,92

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Extratos - Investimentos Fundos / CDB

 G336051004399840032
 05/03/2025 10:19:27

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:19:27
 366803668

 EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
 PARA SIMPLES CONFERENCIA

 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
 CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

 =====
 BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
 Valor Cota p/dia 28.02.2025 R\$ 1,340376436
 Valor Cota p/dia 05.03.2025 R\$ 1,340868914
 =====

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2802 Sdo Ant.	175.213,92	130719,935170
0503 Sdo Final	175.278,30	130719,935170

Rentabilidades %

 No mes: 0,0367
 No ano: 1,5210
 Ultimos 12 meses: 8,1502

 =====
 Nao houve lancamentos no periodo
 =====

Saldos Calculados ate 05.03.2025

Saldo Bruto	175.278,30
IR Estimado	781,42-
IR Complementar	119,09-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	174.377,79
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

 Carteira de Investimentos: Não identificado
 =====

 BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
 Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
 CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
 bbdsvm@bb.com.br
 =====

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:47:34
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015337013589812870007499800000308064

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFICIENT

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 20.301

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.080,64

VALOR COBRADO 3.080,64

=====

NR.AUTENTICACAO E.A0A.4EB.A27.687.475

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 0138/98128-7	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 000015337		
Vencimento 02/02/2025	N. do Documento 404/1BNFE	Espécie R\$		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 02/02/2025
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Beneficiário 0138/98128-7
Data do Documento 03/01/2025	No. do Documento 404/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/01/2025	Nosso Número 000015337
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.080,64
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP			Cod. Interno: 00000243 CGC: 51421279000118		

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 02/02/2025
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Beneficiário 0138/98128-7
Data do Documento 03/01/2025	No. do Documento 404/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/01/2025	Nosso Número 000015337
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.080,64
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.03.			COD. INTERNO: 00000243 CGC: 51421279000118		

Pagado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (11)2202-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 404

SÉRIE: 2

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3525.0147.0802.3500.0102.5500.2000.0004.0410.0016.5046

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

DADOS DA NF-e

135250019258980 - 03/01/2025 17:14:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

03/01/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

03/01/2025

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:14:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

02/02/25 - 3080,64

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	3.080,64
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.080,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

83,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/EX	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CNT CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VR. R. DESCONT. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST. Cobrável	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 243846 - 30/01/2026 Qtd: 544.00 Número da FCI: /CFST: 13.004.00	060 5405	ROL	544,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	1.768,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 243139 - 30/01/2026 Qtd: 293.00 Número da FCI: /CFST: 13.004.00	060 5405	ROL	293,0000	4,4800	0,0000 0,0000%	1.312,64	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 03/01/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Conv. 1373/2024 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$: 414,35 Federal R\$: 409,73 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

06/01/25

Ortigueira



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371910556852781
19/02/2025 11:05:0019/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:05:01
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.

 34191090080017242013589812870007699960000289050
 BENEFICIARIO:
 LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
 NOME FANTASIA:
 LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ: 47.080.235/0001-02
 BENEFICIARIO FINAL:
 LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
 CNPJ: 47.080.235/0001-02
 PAGADOR:
 HOSPITAL E MATERN BENEFICIENT
 CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 21.801
 DATA DE VENCIMENTO 18/02/2025
 DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
 VALOR DO DOCUMENTO 2.890,50
 VALOR COBRADO 2.890,50
 =====

NR.AUTENTICACAO 8.19C.BFD.52D.42C.B2B
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 0138/98128-7		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 000017242			
Vencimento 18/02/2025	N. do Documento 592/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.890,50		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/02/2025	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Beneficiário 0138/98128-7	
Data do Documento 29/01/2025	No. do Documento 592/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/01/2025	Nosso Número 000017242	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.890,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/02/2025	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Beneficiário 0138/98128-7	
Data do Documento 29/01/2025	No. do Documento 592/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/01/2025	Nosso Número 000017242	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.890,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.03.

Pagado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (11)2202-3722

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 592
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0147.0802.3500.0102.5500.2000.0005.9210.0017.3748

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

DADOS DA NF-e

135250260004125 - 29/01/2025 12:34:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

29/01/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

29/01/2025

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:34:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

18/02/25 - 2890,50

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	2.890,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.890,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	volumes			343,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrança	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 4428 24 - 18/12/2026 Qtd: 340.00 Lote: 4528 24 - 28/12/2026 Qtd: 60.00 Numero da FCI / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	400,0000	4,4800	0,0000 0,0000%	1.792,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 244638 - 25/11/2026 Qtd: 338.00 Numero da FCI / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	338,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	1.098,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 29/01/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado RS: 388,77 Federal RS: 384,44 Estadual Fonte: IBPT /

Cal. Pagadora (UGE) 090196
Ass.: Priscila

RECEBI E CONFERI OS

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIAS DESCRITOS

NESTA NOTA FISCAL

31 / 01 / 25
Luana Arruda



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332409474091931
24/02/2025 09:54:1924/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:54:19
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017663013589812870007110020000447752

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFICIENT

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.401

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.477,52

VALOR COBRADO 4.477,52

NR.AUTENTICACAO B.BD4.1A7.FE6.DC1.24F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 0138/98128-7	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		Nosso Número 000017663		
Vencimento 24/02/2025	N. do Documento 637/IBNFE	Espécie R\$		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 24/02/2025
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Beneficiário 0138/98128-7
Data do Documento 04/02/2025	No. do Documento 637/IBNFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2025	Nosso Número 000017663
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 4.477,52
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 24/02/2025
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Beneficiário 0138/98128-7
Data do Documento 04/02/2025	No. do Documento 637/IBNFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2025	Nosso Número 000017663
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 4.477,52
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.03.

Pagado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (11)2202-3722

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 637
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525.0247.0802.3500.0102.5500.2000.0006.3710.0017.5691
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135250320713870 - 04/02/2025 16:58:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 639.269.317.112 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INCPJ 47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA CNPJ 51.421.279/0001-18 DATA EMISSÃO 04/02/2025
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13515-000 DATA DA SAÍDA 04/02/2025
MUNICÍPIO Charqueada FONE/FAX (019)3486-1333 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:58:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
24/02/25 - 4477,52

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 4.477,52
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 4.477,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 252801 - 17/01/2027 Qtd: 1000.00 Numero da FCI: /CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1000,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	3.250,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 252401 - 11/01/2027 Qtd: 274.00 Numero da FCI: /CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	274,0000	4,4800	0,0000 0,0000%	1.227,52	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributo aproximado R\$ 602,23 Federal R\$: 595,51 Estadual Fonte: IBRT/
Em 04/02/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Conv. 1373/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) *090196*
RESERVADO AO FISCO
RECEBI E CONFIRAMOS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
05 / 02 / 25
OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 637

Série: 2

Entrada/Saida: S

Data de emissão: 04/02/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135250320713870

Data/Hora da Autorização: 04/02/2025 16:58:05

Chave de acesso: 35250247080235000102550020000006371000175691

Destinatário/Remetente: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

Valor Total: R\$4.477,52

Informações da Carta de Correção

Lote: 209

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 04/02/2025 17:05:17

Texto da Carta de Correção

CORRETO 13 VOLUMES, 112 KG

Em 04/02/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Conv. 1373/2024, Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196
Ass.: Priscila

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.