

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: O presente contrato tem por objeto integrar o HOSPITAL na rede regionalizada e hierarquizada de estabelecimentos de saúde que constituem o SUS/CHARQUEADA, de modo a caracterizá-lo como um pólo de atendimento em saúde que garanta aos seus usuários, atenção integral, humanizada e de qualidade, em ação conjunta a ser desenvolvida entre o MUNICÍPIO, através da Secretaria de Saúde e o HOSPITAL, conforme Plano Operativo Anual previamente definido entre os celebrantes, parte integrante do presente Termo.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01A/2022 Processo – 3808/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	540.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
13/05/2022	45.000,00	13/05/2022	216.413.610	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				9.343,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				54.343,89
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				74,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				0,00

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		54.418,50

(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 Maio/2022 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	16.831,22		16.831,22	16.831,22	
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	7.063,71		7.063,71	7.063,71	
Outros materiais de consumo	719,83		719,83	719,83	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	5.203,23		5.203,23	5.203,23	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	316,90		316,90	316,90	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	2.782,58		2.782,58	2.782,58	
TOTAL	32.917,47		32.917,47	32.917,47	

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	54.418,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	32.917,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	21.501,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	21.501,03

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

Charqueada, 31 de Maio de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011640650137024

01/06/2022 16:49:48

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/05/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	216.413.610	45.000,00 C	
				104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA			
13/05/2022		0000	00000	345 88 CP Automatico S P	70	45.000,00 D	0,00 C
16/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	417,91 D	
				16/05 3668 300-X BELLA P S LTDA			
16/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	331,49 D	
				16/05 3668 300-X BELLA P S LTDA			
16/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	258,62 D	
				16/05 3668 319-0 PANSERINI & P			
16/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	321,85 D	
				16/05 3668 319-0 PANSERINI & P			
16/05/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone	51.601	9,45 D	
				EMBRATEL			
16/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.602	103,00 D	
				NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA			
16/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.603	2.890,23 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
16/05/2022		0000	13105	375 Impostos	51.604	180,98 D	
				MUNICIPIO DE CHARQUEADA			
16/05/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	4.513,53 C	0,00 C
18/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.801	1.941,80 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
18/05/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	1.941,80 C	0,00 C
19/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	101,01 D	
				19/05 3668 319-0 PANSERINI & P			
19/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.901	4.928,00 D	
				J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
19/05/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	5.029,01 C	0,00 C
20/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.001	2.601,60 D	
				MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS			
20/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	393,33 D	
				SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RA			
20/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.003	216,67 D	
				SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RA			
20/05/2022		0000	00000	855 88 CP Automatico S P	70	3.211,60 C	0,00 C
23/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.300	389,30 D	
				23/05 3668 300-X BELLA P S LTDA			
23/05/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.000.319	452,40 D	

23/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME	52.301	1.600,00 D	
23/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	52.302	948,60 D	
23/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	52.303	1.085,64 D	
23/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	52.304	296,00 D	
23/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	52.305	1.406,05 D	
23/05/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.181,05 C	0,00 C
24/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	52.401	128,00 D	
24/05/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	128,00 C	0,00 C
25/05/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	52.501	307,45 D	
25/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PIRACICABA CARNES O EIRELI	52.502	3.778,44 D	
25/05/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.085,89 C	0,00 C
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	52.601	829,41 D	
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	52.602	3.356,76 D	
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	52.603	610,52 D	
26/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTIC	52.604	600,00 D	
26/05/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.396,69 C	0,00 C
30/05/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 30/05 3668 300-X BELLA P S LTDA	553.668.000.000.300	675,64 D	
30/05/2022	3668	99015	470 Transferência enviada 30/05 3668 319-0 PANSEIRINI & P	553.668.000.000.319	333,99 D	
30/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	53.001	755,13 D	
30/05/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.764,76 C	0,00 C
31/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME	53.101	719,83 D	
31/05/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	719,83 C	
31/05/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

.....



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333011640650137026
01/06/2022 16:50:57

Cliente

Agência 3668-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MAIO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	294,05			75,254287		
13/05/2022	APLICAÇÃO	45.000,00			11.473,336684	3,922137146	11.548,590971
16/05/2022	RESGATE	4.513,53	0,63	1,50	1.150,869086	3,923695626	10.397,721885
	Aplicação 07/04/2022	294,67	0,60		75,254287		
	Aplicação 13/05/2022	4.218,86	0,03	1,50	1.075,614799		
18/05/2022	RESGATE	1.941,80	0,08	1,92	495,006400	3,926817919	9.902,715485
	Aplicação 13/05/2022	1.941,80	0,08	1,92	495,006400		
19/05/2022	RESGATE	5.029,01	0,35	6,39	1.281,893237	3,928369270	8.620,822248
	Aplicação 13/05/2022	5.029,01	0,35	6,39	1.281,893237		
20/05/2022	RESGATE	3.211,60	0,34	4,83	818,535272	3,929910061	7.802,286976
	Aplicação 13/05/2022	3.211,60	0,34	4,83	818,535272		
23/05/2022	RESGATE	6.181,05	1,12	9,65	1.574,954075	3,931428920	6.227,332901
	Aplicação 13/05/2022	6.181,05	1,12	9,65	1.574,954075		
24/05/2022	RESGATE	128,00	0,02	0,22	32,606016	3,933016516	6.194,726885
	Aplicação 13/05/2022	128,00	0,02	0,22	32,606016		
25/05/2022	RESGATE	4.085,89	1,16	7,79	1.040,722002	3,934614616	5.154,004883
	Aplicação 13/05/2022	4.085,89	1,16	7,79	1.040,722002		
26/05/2022	RESGATE	5.396,69	1,90	10,74	1.374,285718	3,936102899	3.779,719165
	Aplicação 13/05/2022	5.396,69	1,90	10,74	1.374,285718		
30/05/2022	RESGATE	1.764,76	0,98	3,29	449,084155	3,939194872	3.330,635010
	Aplicação 13/05/2022	1.764,76	0,98	3,29	449,084155		
31/05/2022	RESGATE	719,83	0,05	1,36	183,021331	3,940742844	3.147,613679
	Aplicação 13/05/2022	719,83	0,05	1,36	183,021331		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		7,44		1,887969	3,940742844	3.145,725710
	Aplicação 13/05/2022		7,44		1,887969		
31/05/2022	SALDO ATUAL	12.396,50			3.145,725710		3.145,725710

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	294,05
APLICAÇÕES (+)	45.000,00
RESGATES (-)	32.972,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	136,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,07
IOF (-)	47,69
RENDIMENTO LÍQUIDO	74,61
SALDO ATUAL =	12.396,50

Valor da Cota

29/04/2022	3,907400063
31/05/2022	3,940742844

Rentabilidade

No mês	0,8533
No ano	3,4574
Últimos 12 meses	5,8016



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:50:27
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

S.Publico Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.05.2022 R\$ 3,940742844
Valor Cota p/dia 01.06.2022 R\$ 3,942274284

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3105 Sdo Ant.	12.396,50	3145,725710
0106 Sdo Final	12.401,31	3145,725710

Rentabilidades %

No mes: 0,0388
No ano: 3,4976
Ultimos 12 meses: 5,8016

Nao houve lançamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.06.2022

Saldo Bruto	12.401,31
IR Estimado	1,08-
IR Complementar	1,01-
IOF	22,81-
Saldo Liquido p/Resgate	12.376,41
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)

bbdtvm@bb.com.br

Em _____, recebi e realizei as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
_____, processo n.º _____
de _____.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:49
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300
VALOR TOTAL 417,91
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA P S LTDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 1.AE2.852.089.13C.FA1

Em 14 / 04 / 22, recebeu valores da
Interplan e / ou outros clientes
reita Nota Fiscal/Fiscal. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI 300 CENTRO

CHARQUEADA - SP

CEP: 13515090

FONE: 193186090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 700
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220437728936000143550010000007001000007512

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

135220486477068 - 14/04/2022 10:17:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

14/04/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/04/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:15

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 14/05/2022 - 417,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

206,27

VALOR DO ICMS

21,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

417,91

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

417,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

91

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPF
044330	PUDIM DIET OR CETHER COCO 25GR	21069021	000	5829	UN0001	8	3,9600	0,00	21,54	21,54	21,54	0,00	3,88	0,00	0,00	18,00	0,0
044329	PUDIM DIET OR CETHER CHOCOLATE 30GR	21069021	000	5829	UN0001	8	3,9600	0,00	21,54	21,54	21,54	0,00	3,88	0,00	0,00	18,00	0,0
011874	ADUCHAR CRISTAL PURINHA 5KG	17011430	000	5829	UN0001	8	17,9600	0,00	107,94	107,94	107,94	0,00	7,96	0,00	0,00	7,00	7,0
255197	SAL REFINADO BOM 1KG	25010020	000	5829	UN0001	10	1,7900	0,00	17,90	17,90	17,90	0,00	1,25	0,00	0,00	7,00	0,0
028614	VINAGRE FORTALEZA BRANCO 750ML	22080000	000	5829	UN0001	10	1,7900	0,00	17,90	17,90	17,90	0,00	1,25	0,00	0,00	7,00	0,0
036609	LEITE GEGE DESNATADO 1LT	04011010	080	5925	UN0001	12	4,5900	0,00	56,28	56,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
036608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	080	5925	UN0001	12	4,5900	0,00	56,28	56,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
077377	FARINHA DE TRIGO TRADICIONAL PRIMOR 1KG	11010010	000	5925	UN0001	5	3,8900	0,00	19,45	19,45	19,45	0,00	3,50	0,00	0,00	18,00	0,0
005710	FLV MAÇA FLUR KG	08081000	040	5925	KG0001	2,025	8,9677	0,00	14,15	14,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
005223	FLV BETERRABA KG	07081000	040	5925	KG0001	2,105	3,9905	0,00	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
005225	FLV BERNUELA KG	07083000	040	5925	KG0001	2,180	3,9901	0,00	8,62	8,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
005191	FLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5925	KG0001	3,630	4,9890	0,00	18,11	18,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010186	AGUA MINERAL SEM GAS CRYSTAL 2L	28241000	580	5925	UN0001	20	2,4900	0,00	49,80	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

14/04/2022

Em 14/04/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/2022, processon.º 2007/2022 de 01/01/2022.

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ERICA

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106-2015 - CUPOM Nº 53002 CHAVE ACESSO: 3522043772893600014355000495210504841133014 REP
CUPOM 53002 - 14/04/2022 - ECF: 152 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do
RICMS/SP e Estorno de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: SPT - TRIBUTOS APROX: 29,72 (7,11%)
PONTE: SPT

RESERVADO AO FISCO

16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:49
366803668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 331,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 8.F6A.131.597.5CD.889

Em 09 / 04 / 22

em nome de Maria Paula de Jesus, CPF nº 03.444.444-44, foi
pago em nome do convênio firmado entre
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
019 / 2022, processo nº 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO

CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 691
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522043772893600014355001000006911000007422

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

135220457389270 - 08/04/2022 09:26:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/04/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:25

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 08/05/2022 - 331,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

331,49

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IP

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

331,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

81

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP
024214	ERVILHA FUGNI SACHET 170GR	20054000	060	5829	UN0001	12	2,5900	0,00	32,28	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,4
011300	CREME DE LEITE MOCOGA TP 200GR	04022930	060	5829	UN0001	10	2,5900	0,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010106	ÁGUA MINERAL SEM GAS CRYSTAL 1,5LT	22011000	060	5829	UN0001	20	2,5900	0,00	51,80	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038609	LEITE GEGE DESNATADO 1LT	04011010	060	5829	UN0001	12	4,4900	0,00	53,88	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
038608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5829	UN0001	24	4,4900	0,00	107,76	107,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000181	FLV MAMAO FORMOSA KG	08022000	040	5829	KG0001	5,234	6,9908	0,00	36,59	36,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000232	FLV CHUCHU KG	07108000	040	5829	KG0001	3,058	2,4881	0,00	12,59	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000225	FLV BERNALIA KG	07983000	040	5829	KG0001	2,024	4,7075	0,00	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESTACADOS
NESTA NOTA FISCAL
08/04/2022
ERICA

Em 08/04/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014/2022, processo n.º 000/2022
de 21/01/2022.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106-2015 - CUPOM Nº 23254 CHAVE ACESSO 3522043772893600014355000495632381398852375 REF
CUPOM 23254 - 08/04/2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e II, do
RICMS/SP, e Emissão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 23,69 (7,15%)
FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:49
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 258,62
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO C.1CE.327.D89.DC4.E29

Em 08 / 04 / 22, recebi a quantia de R\$ 258,62 em nome de HOSPITAL M B CHARQUEADA, inscrita no CNPJ nº 06.940.888/0001-00, em favor da Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A / 2022, processo nº 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3522 0457 9868 5300 0161 3500 1000 0060 7415 7859 2266 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220457522980 08/04/2022 09:44:08											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266 005 527 110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57 986.853/0001-61									
DESTINATÁRIO													
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18									
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000									
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		HORA DA SAÍDA 09:44:31									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC. ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 258,62									
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTOS 0,00		VALOR APROX. IMPOSTO 70,57									
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		TOTAL DA NOTA 258,62									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp		CNPJ									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO									
				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNSE	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTAÇÃO	
7897142600112	OVOS HRAMBELLA BRANCO GRA	04072900	040	5929	UN	5,00	8,39	41,95	0,00	0,00		9,03	
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00		3,29	
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,14	5,59	11,96	0,00	0,00		3,84	
7897001040028	MAIONESE SUAVIT 500G	21039011	060	5929	UN	6,00	4,59	27,54	0,00	0,00		8,84	
7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE	20058000	060	5929	UN	12,00	2,49	29,88	0,00	0,00		7,87	
7896036095003	MOLHO PRONTO TARANTELLA T	21032010	060	5929	UN	30,00	1,28	38,40	0,00	0,00		12,32	
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	6,00	2,29	13,74	0,00	0,00		3,62	
801	BATATA	07019000	060	5929	KG	3,18	5,69	18,09	0,00	0,00		4,76	
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	3,08	3,97	12,23	0,00	0,00		3,22	
806	PEPINO	07070000	040	5929	KG	2,16	3,99	8,62	0,00	0,00		2,27	
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	3,24	4,99	16,17	0,00	0,00		4,26	
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	3,07	8,97	27,54	0,00	0,00		7,25	
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 08/04/2022 ERICA		Em 08/04/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 0-01/2022, processo n.º 3308/2023 de 01/01/2023.											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 132020 emitido 08/04/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220457986853000161350006060111320208670921													

charqueada@hotmail.com

RECIBOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.074, EMISSÃO: 08/04/2022, VALOR TOTAL: 258,62, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP

NF-e
000.006.074

16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:49
366803668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 321,85
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO F.43F.920.1E9.22B.FC9

Em 14 / 04 / 22, contendo o comprovante de
transferência de 15.960,00 reais, em favor da
conta 15.960-3, do Banco do Brasil, em nome do
pagador, em nome do convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01 / 01 / 22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.080 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0457 9868 5300 0161 5500 1000 0060 8011 7489 3008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220486166991 14/04/2022 09:34:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 14/04/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
				FONE - FAX (19) 3486-1333		HORA DA SAÍDA 09:34:40	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS 25,99		VALOR ICMS 4,67		BASE CÁLC. ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00	
						VALOR IPT 0,00	
						VALOR APROX. TRIB. 76,26	
TOTAL DOS PRODUTOS 321,85						TOTAL DA NOTA 321,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME - RAZÃO SOCIAL 				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp		CÓDIGO ANTT 	
ENDEREÇO 				PLACA DO VEÍC. 		UF 	
MUNICÍPIO 						INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 		ESPÉCIE 		MARCA 		PESO LÍQUIDO 	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS	
7898528933831	OVOS BASSO BRANCO GRANDE	04071900	040	5929	UN	5,00	8,20	41,45	0,00	0,00		8,92	
7891203051103	BISC. PANCO CRACKER INTEG	19053100	020	5929	UN	10,00	3,29	32,90	12,79	2,30	18,00	8,66	
7896038321032	ARROZ TIO URBANO BRANCO 5	10063021	040	5929	UN	4,00	17,78	71,12	0,00	0,00		11,19	
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,13	5,59	11,91	0,00	0,00		3,82	
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00		3,29	
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,55	21,90	33,95	13,20	2,37	18,00	8,94	
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	8,00	2,19	17,52	0,00	0,00		4,61	
801	BATATA	07019000	060	5929	KG	3,05	7,49	22,84	0,00	0,00		6,01	
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	2,98	7,49	22,32	0,00	0,00		5,88	
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	4,11	2,98	12,25	0,00	0,00		3,22	
862	MANDIOCA	07149000	040	5929	KG	2,09	3,49	7,29	0,00	0,00		1,92	
806	PEPINO	07070000	040	5929	KG	2,11	4,49	9,47	0,00	0,00		2,49	
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,19	2,99	6,55	0,00	0,00		2,10	
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,97	3,98	19,78	0,00	0,00		5,21	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 189771 emitido 14/04/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REF: 35220457986853000161590006302311897712689068		RESERVA DO FISCO	
---	--	-------------------------	--

RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.080 - EMISSÃO: 14/04/2022 - VALOR TOTAL: 321,85 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000-CHARQUEADA-SP.		NF-e 000.006.080	
---	--	-----------------------------------	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352613069852181
26/10/2022 13:14:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.44
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84650000000-1 09450006002-8
80436025027-3 20220415000-9

Data do pagamento 16/05/2022

Valor em Dinheiro 9,45

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 9,45

DOCUMENTO: 051601

AUTENTICACAO SISBB: E.337.AE1.998.382.FC9

15 / 04 / 22
Paga o valor de R\$ 9,45 (nove reais e quarenta e cinco centavos) em nome de HOSPITAL M B CHARQUEADA, inscrita no CNPJ nº 07.040.888/0001-90, em favor do Banco do Brasil S.A. para pagamento de prestação de serviços de manutenção de equipamentos médicos, conforme contrato nº 01A/2022, processo nº 3808/2021 de 01/01/22.



CTCE INDATUBA SP 544
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE
R OSWALDO CRUZ 70 -
JARDIM SAO BENEDITO
13517-032 CHARQUEADA SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

01800649



FCB/TAC/SA-048040222 - VENCIMENTO: 15/04/2022

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Mensagem Importante:
Reajustes nos valores das franquias e/ou tarifas que passaram a vigorar no mês:
Pacote Dial 21 Básico DDD
Sobre o valor das tarifas: aumento de até 16,36%

CÓDIGO DA CONTA 5485620

SUA CONTA VENCE EM

15/04/2022

VALOR DA CONTA

R\$ 9,45

CONSOLIDADO

mês de referência:

(Classe: E)

Abril/2022

data de emissão:

07/04/2022

nº da fatura:

0280436025027

nº da nota fiscal:

001750168

cód. para débito automático:

5485620-8

Em 15/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/03/22.

① Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)

R\$ 9,45

Total da Conta:

R\$ 9,45

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO SERVIÇO
1934861296 DDD - Plano Básico
1934861296 0300 Via Embratel
1934861296 Total
1934867169 0300 Via Embratel
1934867169 Total
Total do Resumo

**RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL**
15/04/2022
ERINA

CHAMADA	DURAÇÃO	VALOR
1	00:03:49	0,74
7	00:35:26	3,29
8	00:39:15	4,03
9	00:55:07	5,42
9	00:55:07	5,42
17	01:34:22	9,45

DDD - Plano Básico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
19 34861296	Fixo / Fixo	19 34211320	25/02/2022	08:27:16	00:03:49	01 Normal	0,74
Subtotal:							0,74

0300 Via Embratel

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
19 34861296	HAMBURG ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30 03130956	07/02/2022	15:57:50	00:02:25	Normal	0,22

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação eletrônica - fornecida pelo cliente. Atividade de performance e controle de fatura.



CÓDIGO DA CONTA
5485620

NÚMERO DA FATURA
0280436025027

DATA DE VENCIMENTO
15/04/2022

VALOR DA CONTA
R\$ 9,45

846500000001 094500060028 804360250273 202204150009

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090001065426017244995740006489870000010300

BENEFICIARIO:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.602

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 103,00

VALOR COBRADO 103,00

NR.AUTENTICACAO 1.45F.E70.6C5.FDD.AB0

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.

In: 01 / 05 / 22, processo n.º 3808 / 2021
recomendado o / em virtude do / em
carta final encaminhada para o / em
Reg. Inscricao Municipal de Charqueada, n.º
01 A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

**MUNICÍPIO DE EXTREMA**

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão
Gerência de Arrecadação - Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, Nº 1624, Da Ponte
Nova - CEP: 37.640-000 - Extrema/MG Telefone: (35) 3435-6829

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 256661 Série RPS emitido em 01/05/2022



Emissão (Horário de Brasília) **01/05/2022 02:51:16** Período de Competência **05/2022** Município de Prestação do Serviço **Extrema - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Extrema**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia

NEO-TAGUS

CPF/CNPJ

61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal

0012767

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@csgd.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(11) 5199-9199

Endereço

ESTRADA MUNICIPAL DA REPRESA, 917, PESSEGUIEIRO - CEP: 37640-000 - Extrema - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

nilzasemmeler@hotmail.com

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO - CEP: 13515-000 - Charqueada - SP**SERVIÇO PRESTADO****0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. CNAE: 6202300****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados: Kairos Profissional LEGADO referente ao início do período 01/05/2022. Informações Adicionais: Kairos CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 16,92 (16,43%). FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Em 01/05/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 018/2022, processo n.º 2005/2021 de 01/01/2022.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
103,00	0,00	0,00	103,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2,06	*****	0,00	103,00	103,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprov. R\$ 13,85 Federal e R\$ 2,07 Municipal. Fonte: IBPT (0E981R)

Visualizado em: 01/05/2022 02:51:14

Para validação desta NFS-e acesse: <http://extremamg.webtrn.com.br/extrema/nfs-e/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.948 de 27 de novembro de 2015.

Em 01/05/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 018/2022, processo n.º 2005/2021 de 01/01/2022.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

01/05/2022

ÉRICA

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016127860701013789870000289023

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.603

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.890,23

VALOR COBRADO 2.890,23

NR.AUTENTICACAO 5.A2A.3A5.553.809.359

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.

06 05 22

PROFESSORA MARIA PAULINA CHARQUEADA, N.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



Recibo do Pagador

Beneficiário STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25			Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	Vencimento 16/05/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 65912	Nosso Número 000001627860-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.890,23	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
em 06 / 05 / 22, pagamos a favor da maternidade / hospital beneficiante de neste Nos. Faturam. 65912, totalizando R\$ 2.890,23 paga com o termo de compensação firmado entre a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7		03399.40975 81500.000161 27860.701013 7 89870000289023	
Local de Pagamento: Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação				Vencimento 16/05/2022	
Beneficiário STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25				Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	
Data Documento 06/05/2022	Número do Documento 65912	Espécie Doc. 01	Acerto N	Data Processamento 06/05/2022	Nosso Número 000001627860-7
Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.890,23	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS				(-) Desconto	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ 70 - SÃO BENEDITO - CHARQUEADA - SP 13515-000				CNPJ: 51.421.279/0001-18	
Sacador/Avalista				Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série

0000065912 - E

Autenticidade

OGX4-8J7A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:06/05/2022 10:19:19

Competência (Serv.):05/2022

RPS N. 000000089678 Série X, emitido 06/05/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561

Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Município.....: Mogi Mirim UF:SP Email:mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....:51.421.279/0001-18 IM: IE: Fone:

Endereço.....:RUA OSWALDO CRUZ,70 - CEP : 13515000, SAO BENEDITO

Município.....:Charqueada UF:SP

Email.....:adnhabc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:13,268 13,27. Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 228,300 Und:KG Val. Unit.:13,268 3.029,08 --"LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA"-- Período da Coleta de 01/04/2022 a 30/04/2022

Em 06/05/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2023 de 01/05/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

06/05/2022

E.M.

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Charqueada-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.042,35	0,00	3.042,35	5,0000%	152,12	2.890,23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.44
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

Convenio MUNICIPIO DE CHARQUEADA

Codigo de Barras 81640000001-3 80981104202-1

20516000000-1 00416915529-0

Data do pagamento 16/05/2022

Valor em Dinheiro 180,98

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 180,98

DOCUMENTO: 051604

AUTENTICACAO SISBB: 0.0E4.D04.FAB.D88.086

Em 16 / 05 / 22, recebi a quantia
de R\$ 180,98 (cento e oitenta e
nove reais e noventa e oito centavos)
em nome do MUNICIPIO DE CHARQUEADA
a Prefeitura Municipal de Charqueada,
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01 / 01 / 22.



Prefeitura do Município de Charqueada

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Guia de Recolhimento do ISSQN

Guia de
Recolhimento

ISSQN

41.691 / 2022

Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	
ENDEREÇO		FONE	
OSWALDO CRUZ, 70			
BAIRRO		CEP	
SAO BENEDITO		13517032	
CIDADE / ESTADO		VENCIMENTO	
Charqueada / SP		16/05/2022	
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE		NOSSO NÚMERO	
Referência		Totais da declaração	
4/2022		Base de cálculo	
Prestador		Imposto Devido	
Tomador		Pago Antecipado (-)	
		Aprovação (-)	
		Saldo a Pagar	
		0,00	
		0,00	
		0,00	
		0,00	
		0,00	
		180,98	

LOCAIS P/ PAGAMENTO

Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação

Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	180,98
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	180,98

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(95084)

Autenticação no Verso



Prefeitura do Município de Charqueada

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Guia de Recolhimento do ISSQN

Guia de
Recolhimento

ISSQN

41.691 / 2022

Via do Banco

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	
ENDEREÇO		FONE	
OSWALDO CRUZ, 70			
BAIRRO		CEP	
SAO BENEDITO		13517032	
CIDADE / ESTADO		VENCIMENTO	
Charqueada / SP		16/05/2022	
Cadastro			
1			
Referência		Totais da declaração	
4/2022		Base de cálculo	
Prestador		Imposto Devido	
Tomador		Pago Antecipado (-)	
		Aprovação (-)	
		Saldo a Pagar	
		0,00	
		0,00	
		0,00	
		0,00	
		0,00	
		180,98	

LOCAIS P/ PAGAMENTO

Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação

Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	180,98
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	180,98

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(95084)

8164000001 3 80961104202 1 20516000000 1 05416915529 0

Autenticação no Verso



RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

16/05/2022

Érica

Em 16/05/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2022, de 01/01/2022.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090222308100701051474177189880000190000

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 51.801

NOSSO NUMERO 22230810001051474

CONVENIO 02223081

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00

JURSD/MULTA 41,80

VALOR COBRADO 1.941,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.51E.028.340.187.4F3

=====

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.

Em 19 / 04 / 22, recebi e confiro as
mercadorias e / ou servicos descritos
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta Nota Fiscal
paga com o termo de confuio firmado entre
a Prefeitura Municipal de Charqueadas, n.º
01A / 2022, processo n.º 0808/2021
de 01 / 01 / 22.



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 17/05/2022
Data do Documento 19/04/2022					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 32243 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2022	Nosso Número 22230810001051474
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,80 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01051.474177 1 89880000190000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 17/05/2022
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 19/04/2022		Número do Documento 32243 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/2022
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,53 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=) Valor do Documento 1.900,00
					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ,70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



Em 19 / 04 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 01 / 01 / 22.

19/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:09:46
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2022

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319

VALOR TOTAL 101,01

***** TRANSFERIDO PARA:

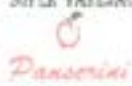
CLIENTE: PANSEIRINI & P L EEP

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 1.FCB.280.33A.CFA.255

Em 16 / 04 / 22, a Prefeitura de Charqueada
mediadora e / ou servida quantos
esta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VADEJÃO  Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.081 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35220457986853000161550010000060811689615994 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220492439667 16/04/2022 09:14:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 16/04/2022
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70	BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 16/04/2022
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	FONE - FAX (19) 3486-1333	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:13:53

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 101,01		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIB. 26,60	TOTAL DA NOTA 101,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
801	BATATA	07019000	060	5929	KG	3,03	7,49	22,69	0,00	0,00		5,98
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	2,05	7,49	15,35	0,00	0,00		4,04
809	CIRIQUÍ	07089000	040	5929	KG	3,08	2,98	9,18	0,00	0,00		2,42
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	4,24	4,98	21,12	0,00	0,00		5,56
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	3,00	10,89	32,67	0,00	0,00		8,60

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
 16/04/2022
 ERICA

Em 16/04/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/2022, processo n.º 35.651/2022 de 01/06/2022.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 158402 emitido 16/04/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e REE: 35220457986853000161590006308761584026811782	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126636465631012159682710005189900000492800

BENEFICIARIO:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 55.972.087/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 55.972.087/0001-50

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.901

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.928,00

VALOR COBRADO 4.928,00

NR. AUTENTICACAO 7.9A4.8E6.F80.998.869

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.

Em 19 / 04 / 22, recebi o comprovante de pagamento do J.P. de servicos cobrados pelo Nota Fiscal/Inteiro. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 01 / 01 / 22.



- Em 14 / 04 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charneca, nº de ordem de compra nº 014 / 2022, processo nº 3308 / 2021 e 01 / 01 / 22.

Importante! Com o DDA alguns boletos poderão deixar de ser entregues em papel para você, mas ficarão disponíveis para consulta e pagamento em nossos canais digitais.

acesse o Itaú na Internet ou o app Itaú e busque por "DDA".

 Itaú Unibanco S.A.		[341-7]		Valor do Documento 19/05/2022 4.928,00	Valor do Documento 4.928,00
Rua HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC		Endereço do Beneficiário R. INDUSTRIA FARMACEUTICA SA		CPF/CNPJ 51421279000118	
Av. CASTELO BRANCO 999		Endereço do Beneficiário AV CASTELO BRANCO 999		Endereço do Beneficiário RACINHA RIBEIRAO PRETO SP 14095-000	
Fg. Cód. Beneficiário 0125/98827-1		CPF/CNPJ Beneficiário 55.972.087/0001-50		Nº do Documento 01183263	
				Número do Documento 112/66646563-1	

Seu boleto venceu?

Acesse Itaú.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



© 1997 by John Wiley & Sons, Inc.



 Itaú Unibanco S.A.		[341-7]		34191.12663.64656.310121 59682.710005 1 89900000492800	
Pagamento de Pagamento PAGAR: EM QUAL QUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO				Data de vencimento 19/05/2022	
J. P. INDUSTRIA FARMACEUTICA SA				CNPJ 55.972.087/0001-50	
Data da Descontagem 19/04/2022		Nº da Descontagem 01183263		Data da Apresentação 21/04/22	
Valor da Descontagem 112		Valor do Descontado RS		Valor da Descontagem 4.928,00	
Agradecemos por sua colaboração para a realização deste trabalho. Qualquer dúvida sobre este boleto, contatar o gerente responsável.					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE RS 4,92 AO DIA					
COBRANÇA ESCRITURAL					
CHEQUE DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAÚ S.A. PAGAR SOMENTE EM BANCO					
Titular HOSPITAL MATERNIDADE HINTEIL				CPF / CNPJ 51421279000118	
Endereço TRAV. OSVALDO CRUZ 70				Cidade / Estado SÃO PAULO - SP	
CEP 05315-900				Telefone (11) 3061-1111	

26 109 1000
Ruma-annu

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399414944590000000605269801014889910000260160

BENEFICIARIO:

MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICIN

NOME FANTASIA:

MAXIGASES COM DE GASES MEDICINAIS E

CNPJ: 04.172.378/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICIN

CNPJ: 04.172.378/0001-23

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.601,60

VALOR COBRADO 2.601,60

NR.AUTENTICACAO 9.39C.39E.595.781.AFB

=====

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 0888

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

29 04 22

Recebido em 29/04/2022

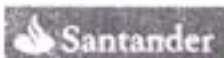
PROT. N.º

PROT. N.º 3808/2021

Protesto Municipal de Charqueadas n.º

01A / 2022, processo n.º 3808/2021

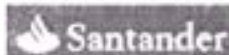
de 01/01/22.



033-7

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente MAXIGASES COMERCIO DE GASES		Agência / Cód. cedente 4193/4149459	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE		Nosso Número 0000000052698	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros	
Vencimento 20/05/2022	Número documento NF 6037	Espécie Real	Valor do documento 2.601,60	
Recebi(emos) o boleto com as características acima		Data	Assinatura	Data Entregador



033-7

03399.41494 45900.000006 05269.801014 8 89910000260160

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/05/2022
Cedente: MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS CNPJ/CPF: 04172378000123 AVENIDA 11, 738, SAUDE - 13500-350 - RIO CLARO/SP					Agência / Cód. cedente 4193/4149459
Data documento 29/04/2022	Número do documento NF 6037	Espécie doc. Duplicata Mercantil	Aceite N	Data processamento 29/04/2022	Nosso número 0000000052698
Uso Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 2.601,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / abatimento
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções
APOS 20/05/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 78,05					(+) Mora / Multa
APOS 20/05/2022 COBRAR JUROS DE R\$ 0,87 (AO DIA)					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Handwritten notes:
 29 / 04 / 22
 01A / 2022
 de 01 / 04 / 22

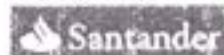
Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** CNPJ/CPF: **51421279000118**
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO
13515000 - CHARQUEADA/SP

RECIBO DO PAGADOR

Sacador/Avalista

Desenvolvido por TriboFox - Tecnologia em Sistemas (www.tribofox.com.br)

Autenticação mecânica



033-7

03399.41494 45900.000006 05269.801014 8 89910000260160

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/05/2022
Cedente: MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS CNPJ/CPF: 04172378000123 AVENIDA 11, 738, SAUDE - 13500-350 - RIO CLARO/SP					Agência / Cód. cedente 4193/4149459
Data documento 29/04/2022	Número do documento NF 6037	Espécie doc. Duplicata Mercantil	Aceite N	Data processamento 29/04/2022	Nosso número 0000000052698
Uso Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 2.601,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / abatimento
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções
APOS 20/05/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 78,05					(+) Mora / Multa
APOS 20/05/2022 COBRAR JUROS DE R\$ 0,87 (AO DIA)					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Desenvolvido por TriboFox - Tecnologia em Sistemas (www.tribofox.com.br)

Pagador **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** CNPJ/CPF: **51421279000118**
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CENTRO
13515000 - CHARQUEADA/SP

Sacador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação mecânica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAXIGASES MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS EIRELI AVENIDA 11, 738 SAUDE RIO CLARO/SP 13500-350 TELEFONE: (19) 3524-6569		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 6037 SÉRIE1 FOLHA 1/1		 3522 0404 1723 7800 0123 5500 1000 0060 3710 0012 0741 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220552274060 - 29/04/2022 08:42:37			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.250.550.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 04.172.378/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA EMISSÃO 29/04/2022	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70		BARRIO CENTRO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		FONE / FAX (19) 3486-1333	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA	

DUPLICATAS

001	20/05/2022	2.601,60			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS S.T.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.601,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,88	2.601,60			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		COODIG ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MAXIGASES COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E		9 - Sem Frete					04.172.378/0001-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA 11, 738, SAUDE		RIO CLARO		SP		587250550110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
24	Cilindro			1.680,000	240,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMEN	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
10143	OXIGENIO MEDICINAL - UND 1017 / 2,2 (3,11 LIT)	24044000	0102	5103	ca	120	10,84	1.300,80	0,00	0,00	0,00	0
10115	AR ANESTESICO - UND 1012 / 2,2 (3,11 LIT)	24039090	0102	5103	ca	120	10,84	1.300,80	0,00	0,00	0,00	0

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
29/04/2022
ERUA

Em 29/04/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 614/2021, processo n.º 3402/2021 de 21/01/2021.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIFICADO NACIONAL NÃO CREA DIREITO À CREDITE FISCAL DE IPI **Veja preço aproximadamente R\$ 697,87 (26,82 %) de tributos (R\$ 329,59 Federal + R\$ 468,28 Estadual) - Fone: IBPT** REQUISICION N.º 34457/34077/34484	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BANCO DO BRASIL

00190000090300199800000025441171489910000039333

BENEFICIARIO:

SP R S P RADIOLOGICA LTDA

NOME FANTASIA:

SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLO

CNPJ: 18.738.232/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.002

NOSSO NUMERO 30019980000025441

CONVENIO 03001998

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 393,33

VALOR COBRADO 393,33

NR.AUTENTICACAO 9.C2B.B51.976.772.327

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

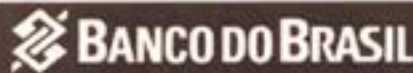
0800 729 0888

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

Em 05/04/22, a Prefeitura Municipal de Charqueada, no Estado de São Paulo, recebeu a notificação de recebimento do documento nº 01A/2022, processo nº 3808/2021 de 01/01/22.

Em 05 / 04 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01 A / 2022, processo n.º 3808/2021 de 01 / 01 / 22.

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03001.998008 00025.441171 4 89910000039333

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CEP: 13515000; RUA OSVALDO CRUZ, 70; CHARQUEADA - SP

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(-) Valor Pago
00030019980000025441	6175	20/05/2022	393,33	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLOGICA
R RUI BARBOSA 2495 VILA COSTA DO SOSAO CARLOS SP-13.566-260

CPF/CNPJ: 18.738.232/0001-07

Agência/Código do Beneficiário
3062-7/109194-8

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03001.998008 00025.441171 4 89910000039333

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					20/05/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLOGICA - CPF/CNPJ: 18.738.232/0001-07					3062-7/109194-8
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acceite	Data Processamento	Nosso Número
05/04/2022	6175	DS	N	05/04/2022	00030019980000025441
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	17	RS			393,33
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Descontos/Abatimento
					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					393,33

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CEP: 13515000; RUA OSVALDO CRUZ, 70; CHARQUEADA - SP

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
10501438R6



Nº NOTA

176

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
05/ABR/2022 - 12:04:33

Competência
04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Serviços em Proteção Radiológica

Razão Social/Nome: SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA EPP

CNPJ/CPF: 18.738.232/0001-07

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2495

Complemento: Não Informado

Município: SÃO CARLOS

E-mail: FINANCEIRO@SPRAD.COM.BR

Site: FINANCEIRO@SPRAD.COM.BR

Insc. Municipal: 64649

Insc. Estadual:

CEP: 13.566-260

Bairro: VILA COSTA DO SOL

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 1634193804

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSVALDO CRUZ, 70

Complemento: Não Informado

Município: CHARQUEADA

E-mail: ADMHMB@HOTMAIL.COM

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 13.515-000

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Orçamento 1812 / 21.

Controle de qualidade da imagem do equipamento de raio - x fixo.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DE IMAGEM
NESTA NOTA FISCAL

05/04/2022

Érica

Em 05/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 03/02/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vencimentos:

1ª Parcela - 20/04/2022 2ª Parcela - 20/05/2022 3ª Parcela - 20/06/2022

ATENÇÃO:

Os boletos referente a essa nota estão sujeitos a cobrança de juros e multa em caso de atraso de pagamento.

Em caso de atraso de pagamento igual ou superior a 30 dias os boletos serão encaminhados ao sistema de proteção ao crédito nacional

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.180,00

Local de Prestação: CHARQUEADA - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 3312102 - Ativ. Serviço: 14.01 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	1.180,00	4,45	52,51
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

parcelada em
3 vezes
Melo

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
10501438R6

Número da Nota:

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BANCO DO BRASIL

00190000090300199800000025444175889910000021667

BENEFICIARIO:

SP R S P RADIOLOGICA LTDA

NOME FANTASIA:

SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLO

CNPJ: 18.738.232/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.003

NOSSO NUMERO 30019980000025444

CONVENIO 03001998

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 216,67

VALOR COBRADO 216,67

NR.AUTENTICACAO 0.741.3E8.EE0.268.917

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.

Em 05/04/22
necessarias a/cu...
Ata...
...
01A/2022...
de 01/01/22.

Em 05 / 04 / 22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021 de 01 / 01 / 22.

Recibo da Pagador



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03001.998008 00025.444175 8 89910000021667

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CEP: 13515000; RUA OSVALDO CRUZ, 70; CHARQUEADA - SP

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030019980000025444	6178	20/05/2022	216,67	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLOGICA
R RUI BARBOSA 2495 VILA COSTA DO SOSAO CARLOS SP-13.566-260

CPF/CNPJ: 18.738.232/0001-07

Agência/Código do Beneficiário
3062-7/109194-8

Autenticação mecânica



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03001.998008 00025.444175 8 89910000021667

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					20/05/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
SP RAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLOGICA - CPF/CNPJ: 18.738.232/0001-07					3062-7/109194-8
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Accite	Data Processamento	Nosso Número
05/04/2022	6178	DS	N	05/04/2022	00030019980000025444
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			216,67
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VL p/Dia Atraso R\$0,07 A PARTIR DE 21/05/22					0,00
MULTA DE RS 2,00 A PARTIR DE 04/06/2022					(-) Juros/Multa
					0,00
ATENÇÃO - REF. NFSE 177 - 2022					(=) Valor Cobrado
NEGATIVAÇÃO JUNTO AO SERASA COM 30 DIAS DE ATRASO.					216,67

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CEP: 13515000; RUA OSVALDO CRUZ, 70; CHARQUEADA - SP

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
10501543UR



Nº NOTA
177
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/ABR/2022 - 12:01
Competência
04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Serviços em Proteção Radiológica

Razão Social/Nome: SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA EPP
CNPJ/CPF: 18.738.232/0001-07
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2495
Complemento: Não Informado
Município: SAO CARLOS
E-mail: FINANCEIRO@SPRAD.COM.BR
Site: FINANCEIRO@SPRAD.COM.BR

Insc. Municipal: 64649

Insc. Estadual:

CEP: 13.566-260

Bairro: VILA COSTA DO SOL

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 1634193804

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Endereço: RUA OSVALDO CRUZ, 70
Complemento: Não Informado
Município: CHARQUEADA
E-mail: ADMHMB@HOTMAIL.COM

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 13.515-000

Bairro: CENTRO

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Orçamento 111 / 22.

Levantamento radiométrico.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

05/04/2022

Erica

Em 05/04/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
214/2022, processo n.º 3205/2021
de 03/03/22.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vencimentos:

1ª Parcela - 20/04/2022 2ª Parcela - 20/05/2022 3ª Parcela - 20/06/2022

ATENÇÃO:

Os boletos referente a essa nota estão sujeitos a cobrança de juros e multa em caso de atraso de pagamento.

Em caso de atraso de pagamento igual ou superior a 30 dias os boletos serão encaminhados ao sistema de proteção ao crédito nacional

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,00

Local de Prestação: CHARQUEADA - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 3312102 - Ativ. Serviço: 14.01 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	650,00	4,45	28,93
		Valor Líquido da Nota (R\$)		
		621,07		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS
DO(A) SP RAD SERVIÇOS EM PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA EPP OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
10501543UR

Número da Nota:

23/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:47
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	389,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	8.568.44A.3D3.0FD.2AD
------------------	-----------------------

em 22 / 04 / 22, recebeu do Sr. DR. JOSE
MARCADYRIUS e / ou MARGES KONIG
nada Nota Fiscal/Recibo de prestação de
pagam. em nome de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO

CHARQUEADA - SP

CEP: 13515090

FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 711
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220437728936000143550010000007111000007630

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

135220520451591 - 22/04/2022 14:12:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/04/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:11

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 22/05/2022 - 389,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

228,76

VALOR DO ICMS

19,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

389,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

389,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

73

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
016784	BISCOITO MARILAN AGUA E SAL 350GR	19053100	000	5929	UN0001	2	4.9900	0,00	9.98	9.98	9.98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
016944	PLUM ROYAL BAUNILHA 50GR	21066021	000	5929	UN0001	6	2.8900	0,00	17.34	17.34	17.34	0,00	3,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
023129	PLUM ROYAL CHOCOLATE 50GR	21066021	000	5929	UN0001	5	2.8900	0,00	14.45	14.45	14.45	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
036608	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5929	UN0001	12	4.5800	0,00	55.08	55.08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034993	FUBA MMOSO ANGELICA 500GR	11022000	000	5929	UN0001	4	3.5900	0,00	14.36	14.36	14.36	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
034997	FARINHA DE MILHO AMARELA ANGELICA 500GR	11022000	000	5929	UN0001	8	4.9900	0,00	29.94	29.94	29.94	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
011125	BISCOITO MABEL AGUA E SAL 400GR	19053100	000	5929	UN0001	13	4.9900	0,00	64.87	64.87	64.87	0,00	4,54	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
013136	BISCOITO MABEL MAIZENA 400GR	19053100	000	5929	UN0001	12	4.9900	0,00	59.88	59.88	59.88	0,00	4,19	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
058045	MACARRAO DA MAMMA COM OVOS ESPAGUETE 8 500 GR	19021100	900	5929	UN0001	8	2.9900	0,00	17.94	17.94	17.94	0,00	1,26	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
061376	OVOS GRANDE BUENO COM ZOUH BRANCO	04071100	040	5929	UN0001	3	12.9900	0,00	38.97	38.97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006232	FLV CHUCHU KG	04071100	040	5929	KG0001	4.135	2.4900	0,00	10.30	10.30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000433	FLV CENCURA KG	04071100	040	5929	KG0001	3.046	4.9900	0,00	15.20	15.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000308	FLV ABOCADO KG	01099300	040	5929	KG0001	3.770	4.9900	0,00	18.83	18.83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000428	FLV ABOCADO KG	01099300	040	5929	KG0001	4.135	4.9900	0,00	20.63	20.63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 24219 CHAVE ACESSO 3522043772893600014355000495830390511713776 REP
CUPOM 24219 - 22-04-2022 - ECF 102 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e B, do
RICMS/SP, e Emissão de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 31,75 (8,18%)
FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Em 22/04/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta declaração foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
13.411/2022, processo n.º 4808/2023
de 04/04/2022.

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
22/04/2022
ERICA

23/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:47
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 455,46
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO 5.CD2.5D6.416.180.8C2

Em 22/ 04 / 22, recebi e cobrei as
mercadorias e / ou serviços com base
nesta Nota Fiscal / Recibo, tendo sido feita a
pagamento o termo de compromisso assinado por
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01 A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR SUPER VAREJÃO  Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.006.085 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0457 9868 5300 0161 5500 1000 0060 8510 0685 0506 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220519095548 22/04/2022 10:25:31		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 22/04/2022	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA				UF SP		FONE - FAX (19) 3486-1333	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 				HORA DA SAÍDA 10:25:42			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS 8,12		VALOR ICMS 1,46		BASE CÁLC. ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESPESAS 0,00		OUTRAS DESP. 0,00	
VALOR IPTU 0,00		VALOR APROX. TRIB. 91,32		TOTAL DOS PRODUTOS 455,46		TOTAL DA NOTA 455,46	

TRANSPORTADOR / VEHÍCULO(S) TRANSPORTADO(S)							
NOME - RAZÃO SOCIAL 				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp		CÓDIGO ANTI 	
ENDEREÇO 				PLACA DO VEÍC. 		UF 	
QUANTIDADE 				MUNICÍPIO 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
ESPECIE 		MARCA 		NÚMERAÇÃO 		PESO BRUTO 	
PESO LÍQUIDO 							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NÚMERO	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	D.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS		
860	CHIEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00	18,00	3,29
834	ALHO GRAUDD	07032090	020	5929	KG	1,00	20,90	20,90	8,12	1,46		5,50
912	ALFACE	07051100	040	5929	UN	6,00	2,09	12,54	0,00	0,00		3,30
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	2,10	3,79	7,96	0,00	0,00		2,10
837	REPOLHO	07096000	040	5929	KG	3,15	5,29	16,66	0,00	0,00		4,39
920	RUCULA	07052900	040	5929	UN	4,00	2,99	11,96	0,00	0,00		3,15
804	BANANA NÂNICA	08031000	040	5929	KG	3,30	1,99	6,57	0,00	0,00		2,11
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,11	5,59	11,79	0,00	0,00		3,78
801	BATATA	07019000	060	5929	KG	4,04	6,99	28,24	0,00	0,00		7,44
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	2,01	4,39	8,82	0,00	0,00		2,32
806	PEPINO	07070000	040	5929	KG	2,10	4,39	9,22	0,00	0,00		2,43
815	BERINJEIA	07093000	040	5929	KG	2,02	3,99	8,06	0,00	0,00		2,12
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	2,05	9,97	20,44	0,00	0,00		5,38
7896089010916	CAFE CABOCLIO 500GR TRAD V	09012100	060	5929	UN	20,00	13,99	279,80	0,00	0,00	44,01	

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

22/04/2022

Erica

Em 22/04/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
0111/2022, processo n.º 3809/2022
de 01/02/22.

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
22/04/2022
ERICA

Em 22/04/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
031A/2022, processo n.º 3509/2022
de 01/02/22.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 190527 emitido 22/04/2022, através do qual os impostos serão recolhidos. *NF-e RNF: 35220457986853000161590006302311905272799574		RESERVA DO FISCO	
---	--	------------------	--

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792836059209100000733001835108589600000160000

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.301

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

NR. AUTENTICACAO D.432.787.952.BA2.095

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.

01 04 22
Data de emissão do comprovante
a Prefeitura Municipal de Charqueada, a
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22



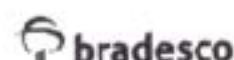
237-2

23792.83605 92091.000007 33001.835108 5 89600000160000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					19/04/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79					02836/18351-2	
AV OSORIO, 90 - CENTRO						
14801-308 - ARARAQUARA - SP						
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número	
01/04/2022	43242	DM	N	01/04/2022	09/20/910000033-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento	
	9	R\$			1.600,00	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18						
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO						
13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23792.83605 92091.000007 33001.835108 5 89600000160000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					19/04/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79					02836/18351-2	
AV OSORIO, 90 - CENTRO						
14801-308 - ARARAQUARA - SP						
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número	
01/04/2022	43242	DM	N	01/04/2022	09/20/910000033-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento	
	9	R\$			1.600,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18						
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO						
13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale.Bradesco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.

Em 01/04/22, recebi a notificação
intermediária e / ou serviços conforme
notificação encaminhada para a
plataforma de atendimento ao cliente,
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, processo nº 3808/2021
em 01/04/22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2022



Data e Hora da Emissão	01/04/2022 11:30:59	Competência	1/4/2022	Código de Verificação	Q8DT0UHMJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.243.189/0001-79	Inscrição Municipal	1051531	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA OSÓRIO, 90 - CENTRO CEP: 14801-308				
Complemento	5º ANDAR - SALA 09	Telefone	3335-3187	e-mail	luan@escritoriopalombo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO CEP: 13515-000				
Complemento		Telefone		e-mail	hosp@superig.com.br

Discriminação do Serviço

cessão de uso ref sistema informatizado hospitalar - ref Abril 2022

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.600,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.600,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Em Araraquara, 01 de Abril de 2022, RECEBI E CONFIRMEI O
mercadorias e / ou serviços constantes desta Nota Fiscal
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082696618892782179030000189950000094860
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.302
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 948,60
VALOR COBRADO 948,60

NR.AUTENTICACAO E.808.F23.337.470.309

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.

27 04 22

27/04/2022
procedimento administrativo nº 01A/2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.02008 26966.188927 82179.030000 1 89950000094860

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:			
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		11.872.656/0001-10				24/05/2022			
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista									
Av INGLATERRA,40		TIBERY		UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário	
109-00269661-8		109	DM					8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data Processamento		Valor do Documento
26/04/2022		343325 - 1				N	26/04/2022		948,60

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26966.188927 82179.030000 1 89950000094860

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 24/05/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10					
Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 343325 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/04/2022	Nosso Número 109-00269661-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 948,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,97 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,90 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 27 / 04 / 22, recebi a soma da
mortadela e / ou salsicha por valor
nesta Nota Fiscal/Recibo. Com o tempo, fui
pago com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
014 / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.



AV INCLATERRA N. 40

Haicco TIBERY, UBERLANDIA, MG

Fone: (34) 3321-5300 - CEE: 3840

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

ENCUADRO 2

7 = SALIDA

143,325
PAGE 1 FCGA 2/2



3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3433 2517 2384 3421

Consulta de autenticidade no portal nacional de

PROTEKST NA AUTOMATSKO ISKUPNO

131224689799262 26/04/2022 10:54:43

VENGA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INDICAÇÃO EDITORIAL

0015881100069

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

813014730110

11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NUM/RI	QTD	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	NC 1000	V. 1000	NC 1000 ST	V. 1000 ST	V. IPI	AL. 1000
712	ESPALHADOR INTERMEDIATE 10 CM X 4,5 M 198973 65245219059 CHAMBER Lote: 97332130 D.Fab: 21/03/22 D.Val: 20/01/24 0,0000Referencial:198973 MIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV 2596	30051030	500	6100UM		12	10,20	0,00	0,00	122,40	122,40	14,65	0,00	0,00	0,00	12,00
2048	1037804630862 TILITO Lote: 25981462 D.Fab: 07/12/21 D.Val: 07/12/21 0,0000Referencial:2596	30041932	000	6100UM		2	230,00	0,00	0,00	460,00	460,00	55,20	0,00	0,00	0,00	12,00
1538	MASCARA SEM VALVULA PFF 2-895 C/28 P/TIMBERLOCK 0170461 81187228004 MFAA004 Lote: 300758004 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 31/03/26 0,0000 Referencial:0170461	63370510	200	6100UM		1	34,20	0,00	0,00	34,20	34,20	4,70	0,00	0,00	0,00	12,00

Em 27/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 258/2021 de 06/01/22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006850325322889950000108564

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.303

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.085,64

VALOR COBRADO 1.085,64

NR.AUTENTICACAO B.2E4.17A.240.D1F.C11

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.

Em 27 / 04 / 22, recebi e entreguei as
mercadorias e / ou servicos devidos,
nesta Nota Fiscalizada. Esta entrega foi
pagu com o termo de entrega anexado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 24/05/2022	
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 14900/003011500	
Data do Documento: 27/04/2022	Nº do Documento: 40032792952022001	Tipo Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento: 27/04/2022	Nosso Número: 068503253	
Unidade do Banco:	Carteira: 02	Especie: RS	Quantidade:	x Valor:	(x) Valor do Documento: 1.085,64	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 27/05/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 21,71 APÓS 24/05/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 4,34 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					() Desconto/Abatimento	
					(x) Mora/Multa	
					(x) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Assinatura: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84						

Recatamento por meio do cheque nº _____ do banco. Este quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
00305086-7	R\$1.084,65	26/04/2022						

Em 27 / 04 / 22, recebi e vou pagar a
prestadora de / ou serviços autorizada a
notar Nota Fiscal/Fatura. Esta despesa foi
paga com o termo de quitação, lida com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 24/05/2022	
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 14900/003011500	
Data do Documento: 27/04/2022	Nº do Documento: 40032792952022001	Tipo Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento: 27/04/2022	Nosso Número: 068503253	
Unidade do Banco:	Carteira: 02	Especie: RS	Quantidade:	x Valor:	(x) Valor do Documento: 1.085,64	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 27/05/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 21,71 APÓS 24/05/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 4,34 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					() Desconto/Abatimento	
					(x) Mora/Multa	
					(x) Valor Cobrado	
PAGADOR (94340) HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC R OSWALDO CRUZ 70 70 CENTRO 13515-000 CHARQUEADA/SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Pagador/Assinatura: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84					(2013 / 0000 / 1893 / FRC4) (007) 003305086	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DATA DE EMISSÃO	IMPRESSÃO/RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	NF-E
26/04/2022			Nº 3305086 SÉRIE 7
			DATA FISCAL SÉRIE 1893



Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURUR - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 3305086

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 3050 8617 8972 6471

Consulta de autenticidade no portal nacional da

NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da

Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda Merc. adq. receb. de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	009017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	0000
DESTINATÁRIO/REMETENTE		51.421.279/0001-18	

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC ENTE DE CHARQUEADA		DATA DE EMISSÃO	
FABRICAÇÃO		26/04/2022	
R. OSWALDO CRUZ 70		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO		26/04/2022	
CHARQUEADA		MUNICÍPIO	
FONE/FAX		01934861296	
UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		0000	
FATURA/DUPLICATA		NÚMERO	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/05/2022	1.084,65						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI		BASE DE CÁLCULO DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
		1.084,65		167,60		0,00		0,00		1.084,65	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00	
VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00		VALOR DO COFINS		0,00	
VALOR DO PIS		0,00		VALOR DO PIS		0,00</					

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082698028892782179030000789950000029600

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.304

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 296,00

VALOR COBRADO 296,00

NR.AUTENTICACAO 2.240.FC9.398.236.880

Central de Atendimento BB

0800 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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 0888

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

Em 26 / 04 / 22, foi emitido o comprovante de
pagamento e / ou cancelamento de
título (Data Finalizada: 23/05/2022) em
pagamento o título de cobrança nº 01A / 2022
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		11.872.656/0001-10				24/05/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00269802-8		109	DM			8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento	
26/04/2022		343483 - 1		N	26/04/2022	296,00	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26980.288927 82179.030000 7.899500000029600

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						24/05/2022
Beneficiário HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA						CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10
						Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 343483 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/04/2022	Nosso Número 109.00269802-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 296,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa .	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,92 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,59 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.						
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000-CHARQUEADA -SP Geração Autômatica						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[illegible]

22/11/2012
Luna Luna

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100997814173189950000140605
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
HOSP.E MAT. BENIFICENTE DE CHARQUEA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.305
NOSSO NUMERO 17115360000997814
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.406,05
VALOR COBRADO 1.406,05

NR.AUTENTICACAO A.F6D.806.6C8.03A.A88

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.

Em 26 / 04 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos fornecidos
pela Nota Fiscal/Fatura. Essa nota deve ser
paga dentro do prazo de validade estabelecido
pela Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
24/05/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(=) JUROS / MULTA	
1.406,05			
(+) VALOR COBRADO	NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000997814	1567447/01	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
24/05/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NÚMERO		
1.406,05	17115360000997814		
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00997.814173 1 89950000140605

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/05/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/04/2022		1567447/01		DM	N	26/04/2022
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 28,12)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO					CÓDIGO DE BARRA	
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18					1ª VIA	
RUA OSWALDO CRUZ,70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00997.814173 1 89950000140605

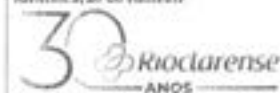
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/05/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/04/2022		1567447/01		DM	N	26/04/2022
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/05/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 28,12)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO					CÓDIGO DE BARRA	
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18					2ª VIA	
RUA OSWALDO CRUZ,70						
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000						

SACADOR / ANALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 27 / 04 / 22, fui informado(a) pelos
marcadores e / ou pelo(a) responsável
pelo setor responsável, que o(a) valor
pago(a) a favor do(a) beneficiário(a) foi
a Prefeitura Municipal de Charqueada,
01A / 2022, por meio de R\$ 28,12.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R. UNIB. DE MEDICINA FARM. - N. 1111 - JARDIM BOM DIA - JARDIM BOM DIA - JARDIM BOM DIA

JARDIM BOM DIA - JARDIM BOM DIA

CNPJ 08.046.729/0004-91

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1567447 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5674 4713 1080 6395

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220537974167 26/04/2022 17:55:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

26/04/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ 70

BAIRRO / DISTRITO

SAO BENEDITO

CEP

13515-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1567447/1	24/05/2022	1.406,05						

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.406,05	196,70	0,00	0,00	1.406,05	
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	0,00	1.406,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emissor				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,00072	46,740	46,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 300ML (VIC PHARMA) L. 55660 Q. 48,000 0 F. 08/02/22 V. 17/02/2024	38089919	000	5102	L	48,00	6,50	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
014069	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 14 (EMBRAMED) L. 220 0004924 Q. 40,0000 F. 08/02/22 V. 28/02/2025	90180929	000	5102	PC	40,00	0,9182	36,73	36,73	6,61	0,00	18,00	0,00
010709	ADRENALINA (EPINEFRINA) (MG/ML (HIPOLABOR) L. D-0 43/21M Q. 100,0000 F. 08/02/21 V. 11/01/2023, n.º 431004C- 80C9-4697-9867-C32C65C25903	30049099	500	5102	AP	100,00	1,1748	117,48	117,48	21,17	0,00	18,00	0,00
031635	TRAMADOL 50MG/ML, CLORIDRATO (HELEX STAR) (ITE M GENÉRICO) L. 0000149754 Q. 200,0000 F. 11/01/22 V. 31/0 8/2023 *** Portaria 344/98 AZ	30049099	000	5102	AP	200,00	4,6902	938,04	938,04	172,78	0,00	12,00	0,00

Em 26/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 613/2022, processo n.º 3802/2022 de 03/01/22.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
USUÁRIO: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 26/04/2022 Pedido 2186418 Autorização de Compra/Pedido Clientes 2186418 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19) 3522-5800. Setor de Cobrança Privada - ATE: 104397.2
** AE: 122175-2 ** ASS: 130216 Validade 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emissor: 3840 Nome Fantasia: HOSP. E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RESERVAÇÃO ASSINADO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
27/04/2022
Luanne Almeida

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900082696782892782179030000389950000012800
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.401
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 128,00
VALOR COBRADO 128,00

NR.AUTENTICACAO E.300.E83.367.89E.0FE
=====

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.

Em 22 / 04 / 22, a Prefeitura Municipal de Charqueada, por meio do Conselho Municipal de Defesa do Consumidor, resolveu o processo nº 3808/2021 de 01 / 01 / 22.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26967.828927 82179.030000 3 89950000012800

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 24/05/2022				
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000										
Nosso Número 109/00269678-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3		
Data do Documento 26/04/2022		Número do Documento 32404 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 26/04/2022		Valor do Documento 128,00	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

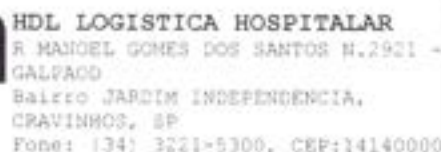
34191.09008 26967.828927 82179.030000 3 89950000012800

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 24/05/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00					Nosso Número 109/00269678-2
Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 32404 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/04/2022	(=) Valor do Documento 128,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,56 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,26 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 13.515-000-CHARQUEADA - SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Em 27/04/22, recebi e reconheci as
mensuras e / ou parcelas em
nome do Estado de São Paulo, em
pagamento de dívida, em nome do
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01/01/22.



Documentos Auxiliares
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 32.404

DATA: 1 FOLHA 1/1



CHANGING ACTING

3522 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0324 0413 1719 7483

Consulta de autenticidade no portal nacional de
NF-e www.leviassenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador

ENDEREÇO DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		135220535428487 26/04/2022 11:36:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CPF	
279054104117		11.822.656/0002-00	

ESTABELECIMENTO NOME	NOME/ABR. SOCIAL		5161	51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO
	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				26-04-2022
	CEP	BAIRRO/DISTRITO	CEP		
	8. OSWALDO CRUZ N° 70	CENTRO		13.515-000	
	MUNICÍPIO	POSS/PA	UF	DESCRIÇÃO SITUAÇÃO	HORA DE SAÍDA
	CHARQUEADA		SP		11:36:12

```

14      | B0L=001  Vehc=24/01/2022  Valor=128.00

```

BASE DE CÁLCULO DO ICM	128,00	VALOR DO ICM	23,04	BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	128,00
VALOR DO PREÇO	0,00	VALOR DO FREIO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	128,00

WAZEL FOMEL	Q2 000	Q2 000	Q2 000	Q2 000	Q2 000	Q2 000
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	DIRETORIA	DESCRIÇÃO ARTT	PLACA DO VEICULO	NR	DEFENSOR	23.246.316/0001-63
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	Município	Cidade	UF	CEP	EXERCÍCIO ESTADUAL	587220280115
RIO CLARO	RIO CLARO	RIO CLARO	SP	587220280115		
CONDIÇÃO	EFFECTO	NÚMERO	SERIAL	PESO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4.00				998067	84.1200 Kg	

CDL	PROL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	CPF	CPF	DM	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.SUBTOTAL	+ DESP.	V. TOTAL	NC 10M	V. 10M	NC 20M ET	V. 20M ET	V. 171	AL. 10M	AL. 171
4016		CLORO LITRO 1L 5L / 03135 / 326100032 PROLIMA : Lote: 82020193 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 23/08/23 / 0,0000 Referencia:03135	38889429	000	310220		16	8,00	0,00	0,00	128,00	128,00	23,04	0,00	0,00	0,00	19,08	0,00

Em 27/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 019/2022, processo n.º 3309/2021, de 01/03/2021.

	INDICAÇÃO INDICADOR	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	D.30	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	TAXA DE ISSQN	ISSQN	VALOR DO ISSQN	D.30
--	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	---------------	-------	----------------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RECEBILHE COM ESTE VOUCHER
	RESERVADO AO FISCAL MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

RECEBI E CONFIRMEI O
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

27 | 04 | 22
Lucia Urzúa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84640000003-6 07450002089-4

99353493891-1 49175416099-3

Data do pagamento 25/05/2022

Valor Total 307,45

DOCUMENTO: 052501

AUTENTICACAO SISBB: 2.0E2.089.CA5.840.F1F

Em 25 / 05 / 22, recebi a totalidade
das parcelas n.º / da seguinte cartela de
pagamento Nota Fiscal nº / emitida por empresa
pagadora inscrita no CNPJ nº / inscrita no VPM
da Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375, Ed. Eoi Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-900 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.654.107/0001-62 Insc. Est.: 13.038.364/11-2
http://www.vivo.com.br

Código do cliente: 8999 3534 9389 DV: 9
Nº do telefone: 1934861296/1934861333
Data de vencimento: 25/05/2022
Valor a pagar: 307,45
Data de emissão: 09/05/2022
Estado de instalação: São Paulo
Tipo de cliente: Não residencial
Número da fatura: 1491754160-0
Mês de referência: Maio/2022



CTCE INDUKTUBA SP PL44

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
ETN CHARQUEADA
13515-000 CHARQUEADA SP



00 71257390 00000 000000000000 2 0 180522

Vencimento
25/05/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/8

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas ⁽¹³²⁾	97,03
Serviços Digitais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	70,08
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional	140,16
Total	307,27
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,18
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	0,18
TOTAL GERAL A PAGAR	307,45

Em 25/05/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 111A/2022, processo n.º 9809/2022 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCR. 3
NESTA NOTA F1
09/05/2022
ERIN

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Março	Abril	Maio
Minutos Locais Utilizados	160 00	164 00	174 00
Lig. Nac Longa Distância	413 06	304 48	373 12
Lig. Locais Celular (VC1)	235 12	230 42	199 00
Lig. Nac LON VC2/VC3	1 00	2 04	3 54

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o App Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

O valor dos serviços Vivo para sua casa será alterado a partir da sua próxima fatura. Fique atento que enviaremos e-mail com mais detalhes ou acesse o site para saber mais.
<http://vivo.br/vcc22jun>
Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções Para STFC, artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM, artigo 40º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV, artigo 6º da Resolução 458/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes e Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(132) F2-BL/115/Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA-275-Ilimitado Local Empresas/PA-275-Longa Distância Brasil Empresas

Detecção Anti

Autenticação Médica

vivo	Nome do Cliente HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA			Data de Vencimento 25/05/2022	Valor a Pagar (R\$) 307,45
	Código do cliente 8999 3534 9389	Código para Cadastramento de Débito Automático 899935349389-9	Número da Fatura 1491754160-0		
8464000003 6 07450082069 4 99353493891 1 49175416099 3					

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000788419161563600020000289960000377844

BENEFICIARIO:

PIRACICABA CARNES D EIRELI

NOME FANTASIA:

PIRACICABA CARNES D EIRELI

CNPJ: 11.229.082/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PIRACICABA CARNES D EIRELI

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.502

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.778,44

VALOR COBRADO 3.778,44

NR.AUTENTICACAO C.C54.020.5EA.87E.077

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.

Em 04 / 05 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços adquiridos
nesta loja Fical/Redbo. Fica a cargo da
pessoa que recebeu a mercadoria /
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE

CEP: 13413-069. COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA - SP

Data do Documento:
04/05/2022

Competência

Valor do Documento

R\$ 3.778,44

Vencimento

25/05/2022

Numero do Documento

341899-1

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

R OSWALDO CRUZ 70

CEP: 13515000 CENTRO, CHARQUEADA - SP

Código de Barra

109/00078841-9

Em 04/05/22, recebi a cobrança da
dívida referente a 2 meses de pagamentos
desta Nota Fiscal/Fatura. Esta despesa foi
paga com o termo de conformidade com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Pagável em qualquer banco.

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069. COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18

R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000. CENTRO, CHARQUEADA SP

Vencimento

25/05/2022

Nosso Número

109/00078841-9

Valor do Documento

3.778,44

(-) Desconto / Abatimento

(-) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Data do Documento

Numero do Documento

341899-1

Especie Doc

DM

Carteira

109

Agência / Código Beneficiário

1616/36000-2

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 07884 191615 63600.020000 2 89960000377844

Pagável em qualquer banco.

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110 DISTR. UNINORTE CEP: 13413-069. COMENDADOR MARIO DEDINI, PIRACICABA SP

Vencimento

25/05/2022

Agência / Código Beneficiário

1616/36000-2

Nosso Número

109/00078841-9

(=) Valor do Documento

3.778,44

(-) Desconto / Abatimento

(-) Mora / Multa

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Data do Documento

Numero do Documento

341899-1

Especie Doc

DM

Carteira

N

Data do Processamento

04/05/2022

Carteira

109

Especie

R\$

Quantidade

Valor

Para obter informações detalhadas sobre este documento, consulte o site:

www.bancobrasil.com.br/itau

ou pelo telefone 0800 000 0000 (de 08h às 18h).

Para obter informações detalhadas sobre este documento, consulte o site:

www.bancobrasil.com.br/itau

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

R OSWALDO CRUZ 70

CEP: 13515000. CENTRO, CHARQUEADA SP

CNPJ / CNPJ

51.421.279/0001-18

Código de Barra

Assinatura

Assinatura / Assinatura de Conservação



05-05-22
Resinada S. de S. Carqueada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA
 RUA KINETH MOORE, 110 DISTR.
 FORTALEÇA COMENDADOR MARIO BEDI
 PIRACABA/SP - CEP:13413-069
 Inscrição:1938917-0260

www.piracabacarnes.com.br
 e-Mail: contato@piracabacarnes.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUTENTADO
 NOTIFICAÇÃO ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 341.899
SÉRIE 1
 Página 1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.778,44

DANFE
Nº 341.899
SÉRIE: 1



CHAVE DE AUTENTICAÇÃO
 3522 0511 2290 8200 0167 5500 1000 3418 9917 2818 9006

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
 13522057917141104052022 18:29:36
 13522057917141104052022 18:29:36
 13522057917141104052022 18:29:36

INSCRIÇÃO DE PRODUTO/DETERMINAÇÃO
 INSCRIÇÃO DE PRODUTO/DETERMINAÇÃO
 INSCRIÇÃO DE PRODUTO/DETERMINAÇÃO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO

INSCRIÇÃO DE PRODUTO/DETERMINAÇÃO
 INSCRIÇÃO DE PRODUTO/DETERMINAÇÃO
 INSCRIÇÃO DE PRODUTO/DETERMINAÇÃO

CNPJ
 51.421.279/0001-18
CEP
 13515-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 04/05/2022
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 05/05/2022
HORA DE EMISSÃO
 18:29

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Quantidade	Valor Unitário	Valor
1	3.778,44	3.778,44	1	3.778,44	3.778,44	1	3.778,44	3.778,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do Bem	Base de Cálculo do Bem	Valor do Bem	Base de Cálculo do Bem	Valor do Bem	Base de Cálculo do Bem
3.778,44	3.778,44	3.778,44	3.778,44	3.778,44	3.778,44

TRANSPORTADOR/VOLTES TRANSPORTADOS

Transportador	Voltes	Valor	Transportador	Voltes	Valor
PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	1	3.778,44	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	1	3.778,44

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Quantidade	Descrição do Produto	NCM	CEST	CFOP	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor do Bem	Valor do Bem	Valor do Bem	Valor do Bem	Valor do Bem
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	PIRACABA CARNES E DERIVADOS LTDA	02023000	040	5101	KG	20,000	20,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
 MATERIAIS DESCRITOS
 NESTA NOTA FISCAL
 09/05/2022
 ERCA

Em 04/05/2022, recebi e conferi as
 mercadorias e / ou serviços constantes
 nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
 paga com o termo de convênio firmado com
 a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
 014/2022, processo n.º 350/2022
 de 02/02/22.

VALORES ADICIONAIS

VALORES ADICIONAIS
 VALORES ADICIONAIS
 VALORES ADICIONAIS

RESERVA DO FISCAL

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900006812510250082183200033899700000082941

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.601

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 829,41

VALOR COBRADO 829,41

NR.AUTENTICACAO 1.657.F51.4DF.5A3.E68

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.

Em 27/04/22, recebi o pedido de
pagamento e / ou cancelamento
no site / app / telefone. Foi enviado o link
para o comprovante de pagamento e cancelamento
a Fundação Beneficente de Caridade B.B.
01A / 2022 processo nº 3808/2021
de 01/01/22.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 26/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA SAO JOSE LTDA CNPJ: 55.309.074/0001-04						Agência/Código Beneficiário 0250/82183-2	
Endereço Beneficiário Final RUA AVIAO PAULISTINHA 198 JD SOUTO SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12227 081							
Data do documento: 26/04/22	No. do documento 227865/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/04/22	Nosso Número 109/00068125-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 829,41		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,49 AO DIA APOS 26/05/2022 MULTA DE 16,58 PROTESTAR APOS 06 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEVOLVER EM 10/06/2022 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+*) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC RUA OSWALDO CRUZ 70 13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 051421279000118 Autenticação mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.09008 06812.510250 08218.320003 3 89970000082941	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 26/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA SAO JOSE LTDA CNPJ: 55.309.074/0001-04						Agência/Código Beneficiário 0250/82183-2	
Data do documento: 26/04/22	No. do documento 227865/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/04/22	Nosso Número 109/00068125-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 829,41		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,49 AO DIA APOS 26/05/2022 MULTA DE 16,58 PROTESTAR APOS 06 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO DEVOLVER EM 10/06/2022 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+*) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC RUA OSWALDO CRUZ 70 13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 051421279000118 Ficha de Compensação Autenticação Mecânica	



Em 27 / 04 / 22, recebi e expi. de mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Tendo declarado por pago com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 01A / 2022 processo nº 3808/2021 de 01 / 01 / 22.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



CIRURGICA SAO JOSE LTDA

PR. JOVIA GERALDO SCARONE, 2300 - GALPAO 23 L 24
RIO COMPRIDO - 12305-000
Jacarei - SP Fone/Fax: 1239259000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.227.865
Série 002
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2278 6510 0296 3015

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

PROTECTOR AUT. ORIGINAL (001)

135220537404979 - 26/04/2022 16:25:40

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

302099

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍ

CNPJ

55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

INSCRIÇÃO

Rua Oswaldo Cruz, 070

MUNICÍPIO

Charqueada

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

26/04/2022

BAIRRO - DISTRITO

Centro

13515-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

26/04/2022

UF

UF - FANT

SP

551934861333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06343544-1

16:22:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO UNID.	VALOR DO R\$	BASE DE CÁLCULO UNID.	VALOR DO R\$	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. R\$ UNID. R\$	VALOR DO R\$	VALOR DO R\$	V. TOTAL PRODUTOS
708,03	107,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,41
VALOR DO R\$	VALOR DO R\$	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL R\$	V. R\$ UNID. R\$	V. TOTAL R\$	VALOR DO R\$	V. TOTAL DAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,06	0,00	829,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

MUNICÍPIO

UF - FANT

(0) Emitente

LOGRADOURO

SAO PAULO

PLACA DO VEICULO

Sao Paulo / SP

UF

CNPJ - EPP

06.321.409/0001-96

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

ua Jua 70

ANTIDUO

6

UNIDADE

VOL

VALOR R\$

VALOR R\$

PSQUIDUO

6,000

6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT. PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/N	QUNT	CEP	UN	QUNT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	VALOR R\$	VALOR R\$	VALOR R\$	VALOR R\$	VALOR R\$
9402	CATETER INTRAV 20G (TEFLON) - MEDIX MEDIX 6694 Lote: 10764-425 x100 Val:01/09/2026	90183929	200	5102	UND	100,0000	0,7871	78,71	78,71	14,17	18,00	18,00	18,00
9403	CATETER INTRAV 22G (TEFLON) - MEDIX MEDIX 6706 Lote: 11065-652 x200 Val:01/12/2026	90183929	200	5102	UND	200,0000	0,7871	157,42	157,42	28,34	18,00	18,00	18,00
7022	GEL P. ULTRASSOM 250GR - MULTIGEL MUI 18411 0002 Lote: 99421 x50 Val:01/12/2023 Valor aproximado dos tributos R\$ 20,15 (20,11%) Fonte: IBPT	30067000	000	5102	GR	30,0000	3,396	101,89	100,19	18,00	18,00	18,00	18,00
4273	AGUA P INJECAO 10ML (PLASTICA) - SAMTEC SAMTEC 101 Lote: JPP x400 Val:01/02/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 40,74 (26,75%) Fonte: IBPT PMC: 0,00 pRedBC: 39,85%	30049099	020	5102	AMP	400,0000	0,3807	152,29	91,60	12,18	13,30	13,30	13,30
4278	CLORETO SODICO 0,9% 10ML (PLASTICA) - SAMTEC SAMTEC 201 Lote: SH x400 Val:01/02/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 40,74 (26,75%) Fonte: IBPT PMC: 0,00 pRedBC: 39,85%	30049099	020	5102	AMP	400,0000	0,3807	152,29	91,60	12,18	13,30	13,30	13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Tipo de Cobrança BOLETO REGISTRADO - Pedido 193975 - Inf. de entrega: - End. Entrega: RUA OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO - Charqueada - SP - CEP: 13515000 Email do Destinatário: crogfarmaceutica@hotmail.com
Inf. Icos: - Valor aproximado dos tributos R\$152,06 (18,33%) Fonte: IBPT GENCEROS - REDUÇÃO DE ALÍQUOTA PARA 12% - CF - INSE - LEI 16.005 DE 24.11.2015 Sobre Redução de Base Art. 54, inciso XVII do RICMS SP e Decreto 58.985 de 21.03.13

RESERVADO AO FISCO

RECEBUE COBRENTE
LATENVE FARM
NESTA N.º 104

7104 12022
Luana Comida

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

RODOVIA GER. LUIZ SCARVONE, 2300 - GALPAO 23 L 24
RPO COMPRIDO - 12305-900
Jardim - SP Fone/Fax: 1239249000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.227.865

Série 002

Página 2 de 2



3522 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2278 6510 0296 3015

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

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO

135220537404979 - 26/04/2022 16:25:40

CNPJ

55.309.074/0001-04

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0000101001

392118024118

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QNTD	UNID	CS	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DEBITO BOM	VALOR DES	VALOR IPI
8532	BROMOPRIDA 5MG/ML - 50 AMP 2ML - GENÉRICO - C. QUÍMICA E QUÍMICA 1000142 Lote: 22080600 e Valor 01 01 2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 90,43 (26,74%) Fonte: BPP1 PML - 0000	30020045	900	902	CV	3.0000	02,8377	100,51	100,51	22,62	

Em 27/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11A/2022, processo n.º 3509/2021 de 02/02/22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO BRADESCO S.A.*****
23793398039212400005773002935705689970000335676

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.602

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.356,76

VALOR COBRADO 3.356,76

NR.AUTENTICACAO 5.E57.A50.800.E61.C38*****
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.

27 04 22

01A/2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22



237-2

23793.39803 92124.000057 73002.935705 6 89970000335676

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Nosso Número 21240000573-	Nr.Documento 6349742U	Data de Vencimento 26/05/2022	Valor do Documento R\$ 3.356,76	(=) Valor Pago R\$ 3.356,76
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

27 04 / 22

01A / 2022, 3808 2021
da 01 / 01 / 22

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92124.000057 73002.935705 6 89970000335676

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 26/05/2022
--	--------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3398/0029357

Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 6349742U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 26/05/2022	Nosso Número 21240000573
Uso do Boleto 009	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 3.356,76

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 5,59

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado R\$ 3.356,76

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica





SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 349742
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3497 4210 0057 5969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Telex

PROFECODE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220536432501 26/04/2022 14:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP. E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CNP
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

26/04/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
JO SAO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA DE ENTREGA

26/04/2022

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2022 3.356,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.356,76	530,90	0,00	0,00	3.344,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IF
11,90	0,00		0,00	0,00
				3.356,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMISSOR

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNP
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			47,75	47,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 240 C/100-DESCARPACK LT SCTPRA-0560 (2) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPRA0560, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	CX	2	85,1000	170,20	170,81	30,75		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57521071 (10) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 575-21071, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8,5260	85,26	85,56	11,38		13,30	
30723	AG.DESC.30 X 08 C/100-SOL WILLENIUM LT 02-105040 (10) 08/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02105040, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2-021, Data Val: 31/08/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8,1800	81,80	82,09	10,92		13,30	
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL WILLENIUM LT 02-103038 (10) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103038, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2-021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	10	8,1800	81,80	82,09	10,92		13,30	
28536	COL.P/OREN.OB.GARAF.1200ML C/50-BIOMED LT 0204223702 (1) 04/2024 (Fornecedor: 15-87, Lote: 0204223702, Qtde: 1, Data Fab: 02/04/2022, Data Val: 02/04/2022)	30069190	100	5102	CX	1	140,4500	140,45	140,95	25,37		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#85V7:R3P6V3111

Pedido: 348665

Empresa credenciada no Registro de Prestação de Serviços de Saúde, conforme termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1700

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota..... 2 Cubagem: 0,37

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECEBI E CONFIRMEI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

27/04/2022

Luciana Almeida



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 349742
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3497 4210 0057 5969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de M.Hc.Adq de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220536432501 26/04/2022 14:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/DEL C/5- D-DESCARPACK LT SECDA0025 (20) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0025, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/ 2024)	90181100	200	5102	PCT	20	12,6035	252,07	252,97	45,53		18,00	
21569	ESPANADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CHOKER REF.257199 LT 19931516 (2) 12/- 2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 19931516, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30051030	500	5102	PCT	2	118,0750	236,15	236,99	42,66		18,00	
31053	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MMX5- OM-WISSNER LT 210715 (1) 07/2024 (Forneco- dor: 187, Lote: 210715, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	48114110	000	5102	CX	1	171,1100	171,11	171,72	30,91		18,00	
28954	LOVA P/ PROCED.M.EXT.P-LATEX 8X C/20 LT PR311 (1) 01/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR311, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/202- 2, Data Val: 31/01/2025)	40151200	000	5102	CX	1	328,1000	328,10	329,27	59,27		18,00	
24190	FITA MICROPORE SOMMETOMT C/24-CIEE LT FP4- 81/21-8C (1) 11/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP481/21-8C, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/- 11/2021, Data Val: 18/11/2023)	30051090	500	5102	CX	1	125,7200	125,72	126,17	22,71		18,00	
24188	FITA MICROPORE 100MMX4,5MT C/12-CIEE LT FP154/22-8C (1) 03/2024 (Forneco- dor: 2453, Lote: FP154/22-8C, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/03/2022, Data Val: 12/03/2024)	30051090	500	5102	CX	1	80,1700	80,17	80,46	14,48		18,00	
21840	INF.WULT.2V C/CLAMP LB C/40-DESCARPACK LT SOUJAA034A (1) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SOUJAA034A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 9/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	PCT	1	31,2300	31,23	31,34	5,64		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA- 012A (3) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA012A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90180929	700	5102	CX	3	22,4500	67,35	67,59	12,17		18,00	
11612	SERINGA DESC.05ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA618A (3) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA618A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/0- 1/2021, Data Val: 31/12/2025)	90180119	200	5102	CX	3	14,2767	42,83	42,98	5,72		13,30	
11613	SERINGA DESC.05ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0670 (10) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0670, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/- 03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90180119	200	5102	CX	10	16,6880	166,88	167,47	22,27		13,30	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0776 (10) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0776, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/- 12/2021, Data Val: 31/12/2026)	90180119	200	5102	CX	10	29,7390	297,39	298,45	39,89		13,30	
15837	TORNKERA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0573 (1) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0573, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 9/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	CX	1	35,9300	35,93	36,06	6,49		18,00	
10452	SOMDA POLEY 2V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 09421011 (1) 01/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 09421011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/- 2021, Data Val: 31/01/2026)	90183921	700	5102	CX	1	29,1400	29,14	29,24	5,26		18,00	
10454	SOMDA POLEY 2V N.20 30CC C/10-SOLIDOR LT 09521031 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 09521031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/- 2021, Data Val: 31/03/2026)	90183921	700	5102	CX	1	29,1400	29,14	29,24	5,26		18,00	
17172	PROT.OCULAR OPTAM GRANDE BBGE C/20-AMP LT 01822 (2) 07/2023 (Fornecedor: 8030, Lote: 01822, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/07/2023)	30059090	000	5102	PCT	2	14,3700	28,74	28,84	5,19		18,00	



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 306 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 349742
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3497 4210 0057 5969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mrc.Adq de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220536432501 26/04/2022 14:17:27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
10206	ARIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-BIPOLAROR LT AD-041/21 (1) 10/2023 (Fornecedor: 189- S, Lote: AD-041/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 11/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049054	500	5102	CX	1	188,0000	188,00	188,07	22,64		12,00	
12089	DICLOFEN, 505100 (DICLOFARMA) 75MG 10- 0AMP 3ML-FARMACE LT DC229017 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DC229017, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 29/02/20- 24)	30039047	300	5102	CX	2	119,0000	238,00	238,85	43,00		18,00	
0153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-BIPOLA- BOR LT AA-056/21 (1) 08/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-056/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2023)	30032099	500	5102	CX	1	437,4000	437,40	438,95	52,67		12,00	

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039212400003220002935706289970000061052

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.603

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 610,52

VALOR COBRADO 610,52

NR.AUTENTICACAO 0.214.024.3E5.8A2.F44

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 0888

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

Em 27 / 04 / 22, recebeu entrega de
mercadorias e / ou serviços em nome
deste Município, conforme o
pedido de entrega de mercadorias e / ou
serviços, Protocolo Municipal de Charqueada nº
01A / 2022, processo nº 3808 / 2021
de 04 / 01 / 22.



237-2

23793.39803 92124.000032 20002.935706 2 89970000061052

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Nosso Número 21240000320-	Nº Documento 8596714U	Data de Vencimento 26/05/2022	Valor do Documento R\$ 610,52	(+) Valor Pago R\$ 610,52
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

Em 27/04/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes

nesta Nota Fiscal/Recibo. Sem desconto foi
paga com o termo de concordância assinado com
a Prefeitura Municipal de Cherqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 8808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 92124.000032 20002.935706 2 89970000061052

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 26/05/2022
--	--------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3398/0029357

Data do Documento 26/04/2022	Número do Documento 8596714U	Espécie Doc DM	Acerto 0	Data do Processamento 28/05/2022	Nosso Número 21240000320
Uso do Boleto	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 610,52

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 1,02

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado R\$ 610,52

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica





SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP: 37600000, Fone: 0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 596714
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5967 1410 0047 7730

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site de Setor Autorizadores

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224689875086 26/04/2022 11:36:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP E MATERNIDADE BENEF. CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
26/04/2022

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
JD SAO BENEDITO

CEP
13517-032

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2022 610,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
610,52		27,26	0,00		0,00	610,52
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						610,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929640006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXA 11,49

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30625	BQ.MAC.FL.IL.F/A+P L& 1,5MT C/25-INJEX LT 20210716 (20) 07/2021 (Fornecedor: 139, Lote: 20210716, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/ 2021, Data Val: 31/07/2021)	90183999	200	6108	PCT	20	28,7500	575,00	575,00	23,00		4,00	
30896	BELSPAN QDS 20 ML - BELPAR LT 121015 (6) 12/2021 (Fornecedor: 8348, Lote: 121015, Qtde: 6 ,Data Fab: 03/12/2021, Data Val: 31/12/2021)	30049089	500	6108	FR	6	5,9200	35,52	35,52	4,26		12,00	

Em 27/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3505/2021 de 02/01/22.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B24P2V1:B4P2V1:[]
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 62,63
Pedido: 564825
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1701
Rote: 6 Cubagem: 0,09

Mercadorias emitidas de forma
so serão repostas se forem relacionadas
as necessidades do município

RESERVADO AO FISCO

RECIBO
HOSP. E MATERN. BENEF. CHARQUEADA
26/04/2022
Luana Almeida

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691321400136989980000964520019189980000060000

BENEFICIARIO:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

NOME FANTASIA:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 52.684

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.FE8.15F.DD4.390.03E

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.

Em 28/04/22, recebi e confirmei as
mercadorias e / ou servicos contratados
nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta operação foi
para cumprimento de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charquenda, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		27/05/2022	600,00
WILSON BEGO 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 28/05/2022 Juros 0,17%/dia		27/04/2022	
Não conceder desconto.		Coop Contr. Cód. Beneficiário	
Protesto no 15º dia útil após Venc.		3214/3698998	
		Nosso Número	9645-2

Dados do Pagador

Nome do pagador	Número do Documento		
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	225995		
Endereço			
RUA OSWALDO CRUZ N 70			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município	UF	CEP	
CHARQUEADA	SP	13516-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 00964.520019 1 899800000060000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					27/05/2022
Beneficiário					Cooperativa contratante Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA					3214/3698998
49.228.695/0001-52					
Data do documento	N. documento	Espécie	Acce	Data processamento	Nosso número
27/04/2022	225995	DM	N	27/04/2022	9645-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		600,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 28/05/2022 Juros 0,17%/dia					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					(+) Mora / Multa
Protesto no 15º dia útil após Venc.					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(+) Outros acréscimos
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(=) Valor cobrado
Pagador					
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					
RUA OSWALDO CRUZ N 70					
CENTRO					
CHARQUEADA - SP					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.225.995

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2259 9511 2210 5331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220540677372 27/04/2022 09:36:59

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

Rua. Oswaldo Cruz N 70

BAIRRO

Centro

CEP

13515-000

DATA DE SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(19)3486-1333

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor

001 27/05/2022 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00		108,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.086.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA GERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055727	DIPIFARMA(DIPRONA)/500MG/ML AP 2ML Lote DP22C089 Qtd: 100 Venc: 21/03/2024	3004 90 89	000	5102	AMP	100,00	6,0000	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

Em 28/04/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 014/2022, processo n.º 3208/2021 de 01/01/22.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 600,00

Telefones SELMA - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Oswaldo Cruz, n 70 Bairro Centro das 6h as 18h
COTACAO N 67615

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 13030 Pedido: 575539

Impresso em 27/04/2022 09:39:21 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:19
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	675,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA P S LTDA	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR.AUTENTICACAO	2.675.2E1.586.B29.8C7
-----------------	-----------------------

Em 29 / 04 / 22, recebi e conferi as
matrículas e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Retido, cuja despesa foi
pagu conforme termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO

CHARQUEADA - SP

CEP: 13515090

FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 719
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35220437728936000143550010000007191000007719

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

135220554181098 - 29/04/2022 13:18:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

29/04/2022

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

29/04/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:17

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 29/05/2022 - 675,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

63,63

VALOR DO ICMS

3,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

675,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

675,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

ENDEREÇO

RUA SILVIO ZANONI

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

QUANTIDADE

96

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPY	ALÍQUOTA ICMS	IPY
000127	BOVINO ACIM COM OSSO KG	02012010	000	5029	KG0001	2,128	29,9013	0,00	63,63	63,63	63,63	0,00	3,50	0,00	0,00	5,50	0,0
011029	COTONETE TOR2 150LN	56012190	060	5029	UN0001	3	4,3900	0,00	8,78	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
024214	ERVILHA FUSINI SACHET 170GR	20054000	060	5029	UN0001	20	2,3900	0,00	47,80	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
036908	LEITE GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5029	UN0001	12	4,5900	0,00	55,08	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
013132	ÓLEO SOJA SOYA 900ML	15079011	060	5029	UN0001	25	9,6900	0,00	247,25	247,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011667	ARROZ MEU BUA 5KG	10063021	040	5029	UN0001	6	17,9900	0,00	107,94	107,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
061316	OVOS GRANDE BUENO COM ZELIN BRANCO	04071100	040	5029	UN0001	4	12,9900	0,00	51,96	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000232	FLV CHUCHU KG	07198000	040	5029	KG0001	5,000	2,4900	0,00	12,45	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
019854	APARELHO DE BARBEAR PRESTOBARBA ULTRAGRIP GILLETE COM ZUN	82121020	060	5029	UN0001	5	4,9900	0,00	24,95	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
024165	MILHO VERDE FUSINI SACHET 170GR	20058000	060	5029	UN0001	20	2,7900	0,00	55,80	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Em 29/04/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

29/04/2022.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106-2015 - CUPOM Nº 24530 CHAVE ACESSO 35220437728936000143550008495632394347960160 REF CUPOM 24630 - 29-04-2022 - ECF: 103 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do RICMS/SP e Estorno de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art. 67, inciso I do RICMS/SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX. 44,33 (6,56%)

FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:18
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 333,99
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR.AUTENTICACAO D.3FA.755.F18.A19.39C

Em 24 / 04 / 22, recebi em dinheiro
mensalidades e / ou serviços prestados
nesta Nota Fiscal/Recibo, com disponibilidade
para ser pago como termo de compromisso firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808/2021
de 01 / 04 / 22.

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700216603175689990000075513

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 53.001

NOSSE NUMERO 28166380000216603

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 30/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 755,13

VALOR COBRADO 755,13

NR.AUTENTICACAO 2.85F.2A3.88E.699.155

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.

Em 02/05/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Nota de Serviço, e em
conformidade com o termo de conformação
da Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700-ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Vencimento N. do Documento Espécie
28/05/2022 295493/INFE R\$

Recebi(emos) o bloqueto de características acima Data Assinatura

Ag. / Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6
Nosso Número 28166.380000216603
Valor do Documento 755,13
Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
() Mudou-se () Ausente () Não existe nº
() Recusado () Não Procurado () Falecido
() Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Data Entregador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700-ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14

Data do Documento No. do Documento Espécie Doc. Aceite Data do Processamento
28/04/2022 295493/INFE R\$ N 28/04/2022

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor
17 R\$ X =

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R\$0,25
Juros de multa (2%): R\$15,10

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Pagador / Avalista

Em 02/05/22, recebi e tenho a obrigação de pagar a
mercadorias e / ou serviços constantes neste Boleto Fiscal/Recibo. Essa obrigação é paga com o termo de confissão de dívida nº 0008/2021
da Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01/04/2022.

Vencimento 28/05/2022

Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6

Nosso Número 28166.380000216603

Valor do Documento 755,13

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700-ALFENAS-MG/05.194.502/0001-14

Data do Documento No. do Documento Espécie Doc. Aceite Data do Processamento
28/04/2022 295493/INFE R\$ N 28/04/2022

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor
17 R\$ X =

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R\$0,25
Juros de multa (2%): R\$15,10

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Pagador / Avalista

COD. INTERNO: 00006572
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 295.493
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

28/04/2022

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3122.0405.1945.0200.0114.5500.1000.2954.9311.1286.7944

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

131224694400920 - 28/04/2022 14:43:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

28/04/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

28/04/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE - FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

CNPJ

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BARRIO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

295493/1 - 28/05/22 - 755,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

755,13

VALOR DO ICMS

44,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST

0,00

VALOR DO ICMS-ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

755,13

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

755,13

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

REMETENTE

DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,0500

PESO LÍQUIDO

30,0500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VAL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS-ST. C/dest	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
36176 30049000	1 - 1 SOL ENEMA GLICERINA 12% 300ML C/SONDA Lote: 804722 - 30/01/2024 Qtd: 20.00 - CEST: 13.003.01	000 6108	Fz	20,0000	8,9915	0,0000 0,0000%	179,83	179,83	21,58 0,00	0,00	12,00 0,00
38041 30193119	1 - 1 SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 1534 - 30/03/2027 Qtd: 500.00 - CEST: 13.014.00	100 6108	Un	500,0000	0,1666	0,0000 0,0000%	83,30	83,30	3,23 0,00	0,00	4,00 0,00
39499 40151900	1 - 1 LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL P Lote: 4328C1 - 30/12/2026 Qtd: 20.00 - CEST: 13.012.00	200 6108	CX	20,0000	16,4000	0,0000 0,0000%	328,00	328,00	13,12 0,00	0,00	4,00 0,00
39500 40151900	1 - 1 LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: 4328C1 - 30/12/2026 Qtd: 10.00 - CEST: 13.012.00	200 6108	CX	10,0000	16,4000	0,0000 0,0000%	164,00	164,00	6,56 0,00	0,00	4,00 0,00

Em 28/04/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

De acordo com o termo de convênio firmado com Banco do Brasil - Agência 0168-6 - CC-12.160-6 / Confirma os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Podem ser Verificados no CNPJ 286349 / IE DIFAL: 813015151117 Telefone: 3486-1333, profissão: 19.13.5 Especial: IBPT /

de 28/04/2022.

RESERVA DE FISCOS

RECEBI E CONFERI
MATERIAIS DESCRITO
NESTA NOTA FISCAL

02/05/2022
Liana Arruda

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:14:45
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399052670290000060128555901017190020000071983

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 53.101

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 719,83

VALOR COBRADO 719,83

NR.AUTENTICACAO C.A0B.0E4.044.8D4.21F

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.

Em 31 / 05 / 22, realizei a quitacao de
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Logo depois fui
pagamento tendo recebido o comprovante
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A / 2022, processo n.º 3808 / 2021
de 01 / 01 / 22.

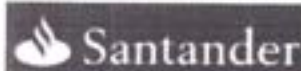
Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130			Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9		Vencimento 31/05/2022
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU			Número do Documento 015036271		Nosso Número 000006028555-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 719,83		(-) Desconto
Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Recebimento(s) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe número indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)					

Corte Aqui

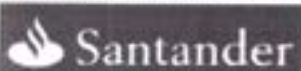


|033-7|

03399.05267 02900.000601 28555.901017 1 90020000071983

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08189587000130 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL. SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122					Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9
Data Documento 16/05/2022	Número do Documento 015036271	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/05/2022	Nosso Número 000006028555-9
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 719,83
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$14,40 e Juros de R\$0,24 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 Multa CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000 Sacador/Avalista					CNPJ: 51421279000118 Recibo do Pagador

Corte Aqui



|033-7|

03399.05267 02900.000601 28555.901017 1 90020000071983

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário SIST.SERV.R.B.QUALITY COM.EMB.LTDA CNPJ: 08.189.587/0001-30 R SANTA ANGELINA, 631 GALPAO 1,2 E 3 - VL. SAO RAFAEL - GUARULHOS - SP - 07053122					Agência/Código Beneficiário 0026-0/052602-9
Data Documento 16/05/2022	Número do Documento 015036271	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/05/2022	Nosso Número 000006028555-9
	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 719,83
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$14,40 e Juros de R\$0,24 ao Dia Protestar 5 dias após o vencimento DEPOSITO EM C/C NÃO AUTORIZADO. (11)2423-6292 Multa CONF. Lei nº 9.298 - MORA CONF. Art 406 Lei nº 10.406					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515000 Sacador/Avalista					CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RBR SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO L2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA001.503.627
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0508 1895 8700 0130 5500 1001 5036 2710 0041 4943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220636497268 16/05/2022 15:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

16/05/2022

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

08/05/2022

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

004184 SANTANA

FATURA / DUPLICATA

001-31/05/2022-719,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

480,60

VALOR ICMS

86,51

BASE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

719,83

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX. TRIB.

191,16

TOTAL DA NOTA

719,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E LOG DIA & NOITE LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CORRIG. ANTI

PLACA DO VEÍC.

UF

SP

CNPJ / CPF

02.556.936/0001-29

ENDEREÇO

RUA BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA 478 - VARZEA PALACIO

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.581.939.114

QUANTIDADE

0008

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,700

PESO LÍQUIDO

70,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. T.IGRUTOS
200213	DESINF 5 CONC 1: 10 BRISA CAMPO LYSOBAC Cód. Barras: 782301700321	38089419	000	5102	GR.	6	21,47	128,82	128,82	23,19	18	5,41
113242	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIN 1A1 9406F Cód. Barras: 7898509280947	68053090	060	5405	UN	50	0,64	32,00	0,00	0,00		7,10
111022	FLANELA 38X58 BRANCA Cód. Barras: 7898126681097	63071000	000	5102	UN	40	2,20	88,00	88,00	15,84	18	19,54
210239	FOSFORO HASTE CURTA PARANA MC C/10X40UN Cód. Barras: 7896080900148	36050000	000	5102	MC	10	3,10	31,00	31,00	5,58	18	6,88
100090	SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE Cód. Barras: 7898908100907	34012010	060	5405	UN	10	7,68	76,80	0,00	0,00		27,81
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 RB35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	060	5405	PT	10	9,35	93,50	0,00	0,00		32,95
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 RB36 Cód. Barras: 7898624220248	39232190	060	5405	PT	3	12,31	36,93	0,00	0,00		13,01
020271	SACO LIXO PRETO 110 P 5 C/100 RB 85	39232910	000	5102	PT	6	34,23	205,38	205,38	36,97	18	72,38
110308	VASSOURA PALHA 5 FIOS DSR+CB MAD PRETO Cód. Barras: 7770001000219	96031000	000	5102	UN	1	27,40	27,40	27,40	4,93	18	6,08
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Subst. Tribut. Conf. Dec. nº 010/2008 - ARTIGO 313-G COD. CLIENTE: 14480 Trib aprox R\$: 84,79 Federal, 106,38 Estadual e 160,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIOP Em 31/05/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo nº 2308/2021 de 03/05/22.												
							RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 31/05/2022 Enla					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 70,700 P.BRUTO: 70,700 CUBAGEM: 0,11707

TELEFONE(S): 19 3486-1333

ENT: R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA / SP

PC 117

PORTADOR: BOLETO-SANT@ NUMERO PEDIDO: 041494

VENDEDOR: 00193

ORC.613199

SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K

RESERVADO AO FISCO