

**ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO -
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, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Execução de serviços de atenção à Saúde, a nível ambulatorial e hospitalar, aos usuários do SUS/Charqueada.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contratualização 06/2026 Processo – 11060/2025	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	235.000,00

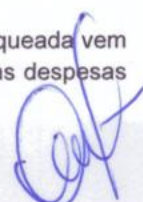
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/04/2026	19.237,83	30/04/2026	553.668.000.011.352	19.237,83
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				32.228,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				51.466,80
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				57,68
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				51.524,48
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				74,23
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				51.598,71

(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 Abril/2026 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 CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZAD AS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZAD AS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESA S PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE S (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	2.576,88		2.576,88	2.576,88	
Gêneros alimentícios	10.982,40		10.982,40	10.982,40	
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	14.611,14		14.611,14	14.611,14	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	3.813,11		3.813,11	3.813,11	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	31.983,53		31.983,53	31.983,53	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

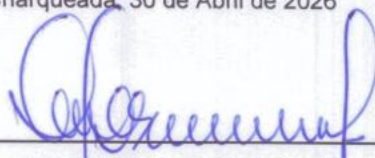
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	51.598,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	31.983,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	19.615,18
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	19.615,18

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, 30 de Abril de 2026



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335040951528308034
04/05/2026 10:05:08

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 04 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/04/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	40.601	560,06 D	
06/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	560,06 C	0,00 C
08/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 08/04 16:57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	553.668.000.012.407	74,23 C	
08/04/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 08/04 11:17 CRESPILO CONTABILIDADE	553.668.000.106.889	4.034,80 D	
08/04/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	40.801	981,88 D	
08/04/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	40.802	1.595,00 D	
08/04/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3316 036348411000110 MIGUELAB PRES	40.803	476,28 D	
08/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.013,73 C	0,00 C
09/04/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040434270000125 40.434.270 AD	40.901	8.100,00 D	
09/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.100,00 C	0,00 C
10/04/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO	41.001	310,00 D	
10/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	310,00 C	0,00 C
13/04/2026		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	41.301	3.813,11 D	
13/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.813,11 C	0,00 C
23/04/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	42.301	10.982,40 D	
23/04/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10.982,40 C	0,00 C
30/04/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 30/04 14:27 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	553.668.000.011.352	19.237,83 C	
30/04/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 30/04 13:42 HOSPITAL E MATERNIDADE B	553.668.000.012.869	630,00 D	
30/04/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 30/04 13:42 HOSPITAL E MATERNIDADE B	553.668.000.012.869	500,00 D	
30/04/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	18.107,83 D	
30/04/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G335041006601307034
 04/05/2026 10:33:39

Cliente

 Agência 3668-4
 Conta 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Mês/ano referência ABRIL/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2026	SALDO ANTERIOR	32.228,97			21.445,070163		
06/04/2026	RESGATE	560,06	1,33		373,075136	1,504763907	21.071,995027
	Aplicação 27/02/2026	560,06	1,33		373,075136		
08/04/2026	RESGATE	7.013,73	18,08		4.669,110903	1,506027624	16.402,884124
	Aplicação 27/02/2026	7.013,73	18,08		4.669,110903		
09/04/2026	RESGATE	8.100,00	19,32	1,87	5.390,181168	1,506663644	11.012,702956
	Aplicação 27/02/2026	7.104,34	18,99		4.727,885092		
	Aplicação 27/03/2026	995,66	0,33	1,87	662,296076		
10/04/2026	RESGATE	310,00	0,12	0,62	206,157983	1,507290649	10.806,544973
	Aplicação 27/03/2026	310,00	0,12	0,62	206,157983		
13/04/2026	RESGATE	3.813,11	2,05	6,88	2.534,641295	1,507921459	8.271,903678
	Aplicação 27/03/2026	3.813,11	2,05	6,88	2.534,641295		
23/04/2026	RESGATE	10.982,40	15,89	7,84	7.277,330375	1,512385646	994,573303
	Aplicação 27/03/2026	10.982,40	15,89	7,84	7.277,330375		
30/04/2026	APLICAÇÃO	18.107,83			11.947,817668	1,515576359	12.942,390971
30/04/2026	SALDO ATUAL	19.615,18			12.942,390971		12.942,390971

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	32.228,97
APLICAÇÕES (+)	18.107,83
RESGATES (-)	30.779,30
RENDIMENTO BRUTO (+)	131,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	56,79
IOF (-)	17,21
RENDIMENTO LÍQUIDO	57,68
SALDO ATUAL =	19.615,18

Valor da Cota

31/03/2026	1,502861314
30/04/2026	1,515576359

Rentabilidade

No mês	0,8460
No ano	3,5175
Últimos 12 meses	11,3569

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335041006601307022
04/05/2026 10:14:18SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:14:19
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.04.2026 R\$ 1,515576359
Valor Cota p/dia 04.05.2026 R\$ 1,516203604

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3004 Sdo Ant.	19.615,18	12942,390971
0405 Sdo Final	19.623,30	12942,390971

Rentabilidades %

No mes: 0,0413
No ano: 3,5603
Ultimos 12 meses: 11,3569

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 04.05.2026

Saldo Bruto	19.623,30
IR Estimado	3,12-
IR Complementar	0,39-
IOF	6,44-
Saldo Liquido p/Resgate	19.613,35
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

=====

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381010045305591
10/04/2026 10:15:5810/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:15:57
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

BANCO INTER

07790001161208433809906594965441114120000031000

BENEFICIARIO:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS

NOME FANTASIA:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 41.001

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

NR.AUTENTICACAO F.8C4.860.751.562.F57

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



Boleto Pix
R\$ 310,00

Quem vai receber:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

Endereço do Beneficiário

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105, 13517-410 CHARQUEADA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	10/04/2026	310,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/076274586	00019/112/9065949654-4	



077-9

07790.00116 12084.338099 06594.965441 1 14120000031000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/04/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO					00019/076274586
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
31/03/2026	Nº 38	DM	NÃO	31/03/2026	00019/112/9065949654-4
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			310,00

Informações de responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Data Limite para pagamento: 10/05/2026

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
OSWALDO CRUZ 70
JARDIM SÃO BENEDITO, 13517-032 CHARQUEADA/SP

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

CNPJ/CPF: 11.194.725/0001-84



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
35117062211947250001840000000003826033457841606

Número da NFS-e
38

Competência da NFS-e
31/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
31/03/2026 18:05:44

Número da DPS
2

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
31/03/2026 18:05:44



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 11.194.725/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 2001-5651
Nome / Nome Empresarial 11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO		E-mail VAC@CTI.INF.BR	
Endereço AVENIDA ITALO LORANDI, 190, CENTRO		Município Charqueada - SP	CEP 13515-096
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA REF. AO MES DE MARÇO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 310,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 310,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 310,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 31/03/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
31 / 03 / 26
Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340910386076851
09/04/2026 10:44:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.28
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 373.927.887-4

FAVORECIDO: 40.434.270 ADEMIR MARONEZI

CPF/CNPJ: 40.434.270/0001-25

VALOR: R\$ 8.100,00

DEBITO EM: 09/04/2026

=====

DOCUMENTO: 040901

AUTENTICACAO SISBB: 9.87C.09E.254.118.F6E

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

Chave de Acesso da NFS-e

35117062240434270000125000000000003526042298938025

Número da NFS-e
35Competência da NFS-e
09/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
09/04/2026 08:12:00Número da DPS
4Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
09/04/2026 08:12:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.434.270/0001-25	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9815-6220
Nome / Nome Empresarial 40.434.270 ADEMIR MARONEZI		E-mail MYURI@LINKSAT.COM.BR	
Endereço RUA JOSE MARIA DE OLIVEIRA, 44, RESIDENCIAL CIDADE JARDIM		Município Charqueada - SP	CEP 13517-432
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Manutenção da faixa da.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 8.100,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 8.100,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: AGÊNCIA 0001 / CONTA 373927887-4 / BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL.09 / 04 / 26PriscilaEm 09 / 04 / 26, 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
06 / 2026, processo n.º 11060 / 2025
de 01 / 01 / 26. Priscila

08/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:17:56
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2026

NR. DOCUMENTO 553.668.000.106.889

VALOR TOTAL 4.034,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212

=====

NR.AUTENTICACAO 8.20D.AE8.D14.A80.F2C

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI RUA 1.º DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorio@brasilsfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584			Número da NFS-e: 77		
Série da NFS-e: NACIONAL					
CNPJ / CPF: 13.406.685/0001-12		Inscrição Estadual: ****	Inscrição Municipal: 22/2011	Data do Serviço: 31/03/2026	Código Verificador: aacb477a3

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão: 31/03/2026	Exigibilidade ISS: Exigível	Município de Prestação Serviço: Charqueada/SP	Tributado no Município: Charqueada/SP
---	----------------------------	-----------------------------	---	---------------------------------------

Chave de Acesso da NFS-e: 3511706121340668500011200000000007726039529924628	Número DPS: 77	Série DPS: 49999	Data e hora de Emissão da DPS: 31/03/2026 10:43:17
---	----------------	------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.		CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70		Inscrição Municipal: 052/74	
Cidade: Charqueada	UF: SP	Bairro: SAO BENEDITO	CEP: 13517-032
E-mail: adm@hmbc.org.br		Fone: (19) 3486-1333	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social: *****	CNPJ / CPF: *****	Inscrição Municipal: *****	E-mail: *****
Fone: *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF. 03/2026 ***VENCIMENTO: 15/03/2026*** BANCO DO BRASIL SA - AG 3668-4 - CC 106889-X - PIX CNPJ: 13.406.685/0001-12.. Alíquota Efetiva: 3,1803827965%.	4.034,80	3,18	128,32	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Em 31/03/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. *Priscila*

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
31/03/26
Priscila

Código do Serviço: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Código NBS: *****	Indicador de Operações: *****	Classificação Tributária: *****
Código de Tributação Nacional: 17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Código de Tributação Municipal: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares		
CIDE: 0,00	COFINS: 0,00	COFINS Importação: 0,00	ICMS: 0,00
IOF: 0,00	IPI: 0,00	PIS/PASEP: 0,00	PIS/PASEP Importação: 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio: 4.034,80	Valor do ISSQN Próprio: 128,32	Base Cálculo ISSQN Retido: 0,00	Valor do ISSQN Retido: 0,00
Valor Total do ISSQN: 128,32	Valor Dedução/Descontos: 0,00		
Valor do CBS: *****	Valor do IBS Estadual: *****	Valor total IBS CBS: *****	
Valor Total da NFS-e: 4.034,80	Valor Líquido da NFS-e: 4.034,80		

Informações Adicionais: Esta NFS-e possui carta de correção. NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$168,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$542,68; Total Aprox: R\$711,33. Fonte: IBPT. Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.	
---	---



77aacb477a313406685000112

Recebi(emos) de CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 77 Competência: 31/03/2026 NFS-e: aacb477a3	Número de Controle do Município
____/____/____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 31/03/2026 às 10:47:21.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção

Anexada em 31/03/2026

Número da Nota
77

Data de emissão
31/03/2026

Código de Verificação
aacb477a3

Base Legal

Fica permitida a utilização de carta de correção, para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Correções

Campo	Correção
Discriminação do serviço	VENCIMENTO: 15/04/2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.04
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3316-2 - SAO PEDRO

CONTA: 13.003.572-0

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A

CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10

VALOR: R\$ 476,28

DEBITO EM: 08/04/2026

=====

DOCUMENTO: 040803

AUTENTICACAO SISBB: 1.777.761.4CB.6CE.D03

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS RUA ANTONIO FURLAN, 609 CEP: 13515-000 - Bairro: SAO BENEDITO Município: Charqueada - SP E-mail: labmiguelab@gmail.com Fone: (19) 98156-4161			Número da NFS-e 17		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 132/21	Data do Serviço 02/04/2026	Código Verificador 605405194

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	02/04/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e 3511706123634841100011000000000001726046074736113	Número DPS 17	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 02/04/2026 15:37:38
---	------------------	--------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual 0
Cidade Charqueada	UF SP	Bairro SAO BENEDITO	CEP 13517-032
		E-mail adm@hmbc.org.br	Fone (19) 3486-1333

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail *****
Fone *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2026. CNPJ: 36.348.411/0001- 10	482,06	2,00	9,64	Não
BANCO SANTANDER AGENCIA: 3316 CONTA CORRENTE : 13003572-0				
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Em 02 / 04 / 26, 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 06 / 2026, processo n.º 11060/2025 de 01 / 01 / 26. *Priscila*

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
02 / 04 / 26
Priscila

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, qu...		Código NBS *****		Indicador de Operações *****		Classificação Tributária *****	
Código de Tributação Nacional 04.02.02 - Patologia e congêneres.		Código de Tributação Municipal 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterap...					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 482,06	Valor do ISSQN Próprio 9,64	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 9,64	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****					
Valor Total da NFS-e 482,06		Valor Líquido da NFS-e 476,28					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$15,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$64,84; Total Aprox: R\$80,75. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$5,78 Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.		
---	--	---



1760540519436348411000110

Recebi(emos) de MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e: 17 Competência: 02/04/2026 NFS-e: 605405194	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 02/04/2026 às 15:37:40.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal>



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350612572541301
06/04/2026 13:06:44

06/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:06:21
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000220966001016914220000056006

BENEFICIARIO:

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

E PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	40.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	05/04/2026
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/04/2026
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	560,06
--------------------	--------

VALOR COBRADO	560,06
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.124.542.E9E.3BD.C05
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

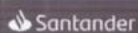
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



033-7

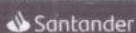
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/04/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
E PEOPLE SOLUCOES LTDA - 03.693.940/0001-00					/ 8946370
R CARNEIRO DA CUNHA, 167 - VILA DA SAUDE - SAO PAULO - SP - CEP: 04144901					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/04/2026	0000001269	DM	NAO ACEITO	02/04/2026	0000000209660
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 560,06
Pagador					
HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA 51.421.279/0001-18					
RUA OSWALDO CRUZ, 70 ***** CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
JUROS DIARIO DE R\$ 0,56					

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 2/4/2026

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.89469.37000.000002.20966.001016.9.14220000056006

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					05/04/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
E PEOPLE SOLUCOES LTDA - 03.693.940/0001-00					/ 8946370
R CARNEIRO DA CUNHA, 167 - VILA DA SAUDE - SAO PAULO - SP - CEP: 04144901					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/04/2026	0000001269	DM	NAO ACEITO	02/04/2026	0000000209660
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 560,06
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,56					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70 ***** CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica



Chave de Acesso da NFS-e

42054072203693940000100000000000126926043385772508

Número da NFS-e
1269Competência da NFS-e
01/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
01/04/2026 14:56:09Número da DPS
1269Série da DPS
1Data e Hora da emissão da DPS
01/04/2026 14:56:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 03.693.940/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4949-0102
Nome / Nome Empresarial E-PEOPLE SOLUCOES LTDA		E-mail ROBERTO@EPEOPLE.COM.BR	
Endereço RUA DOS ILHEUS, 46, CENTRO		Município Florianópolis - SC	CEP 88010-560
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 99406-3506
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA		E-mail enfermagem@hmbc.org.br	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70, *****, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Florianópolis - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados em Marco ** Valor Total: R\$ 587,37 ** Vencimento: 5/04/2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Florianópolis - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 587,37	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 587,37	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 11,75

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 27,31	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 3,82	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 17,62		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 587,37	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 27,31	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 21,44		Valor Líquido da NFS-e R\$ 560,06

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,46 %Estaduais
0 %Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: (Valor de R\$ 587,37 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 27,31 = Valor Líquido R\$ 560,06) Vencimento: 20/04/2026 * Valor Aproximado dos Tributos R\$ 90,81 (15,46%). | NBS: 115013000

Em 01/04/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. Priscila

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL.

01/04/26

Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3363013383329901
30/04/2026 13:46:0330/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
366803668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026

NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869

VALOR TOTAL 500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212

NR.AUTENTICACAO 3.3D9.6BD.937.C80.D1F

Transferido da conta
que deveria ter pago
para a conta que
pagou (no mesmo
dia)



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3363013383329901
30/04/2026 13:46:0330/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
366803668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
VALOR TOTAL 500,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
=====

NR. AUTENTICACAO 3.3D9.6BD.937.C80.D1F

Transferido da conta
que deveria ter pago
para a conta que
pagou (no mesmo
dia)

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioibrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-7507			Número da NFS-e 31		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 33.699.813/0001-70		Inscrição Estadual 266.003.589.111	Inscrição Municipal 084/19	Data do Serviço 29/04/2026	Código Verificador d58bf55c9

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	29/04/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35117061233699813000170000000000003126049214280099	31	49999	29/04/2026 10:31:47

TOMADOR DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.		51.421.279/0001-18		
Endereço		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual
RUA OSWALDO CRUZ,70		052/74		0
Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail
Charqueada	SP	SÃO BENEDITO	13517-032	adm@hmbc.org.br
				Fone
				(19) 3486-1333

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Abril 2026. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	500,00	2,01	10,05	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Em 29/04/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
29/04/26
Priscila

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, consert...	*****	*****	*****
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal		
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recar...	1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, ...		
CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF
0,00	0,00	0,00	0,00
IPI	PIS/PASEP Importação	CST - Situação Tributária PIS/COFINS	
0,00	0,00	0 - Nenhum	
Descrição Contrib. Sociais - Retidas	Contribuições Sociais - Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Aliquota
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00
		PIS - Apuração Própria	COFINS Aliquota
		0,00	0,00
COFINS - Apuração Própria			
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
500,00	10,05	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
10,05	0,00		
Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****	*****	
Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$19,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$86,75. Fonte: IBPT. Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.	
---	---



31d58bf55c933699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e: 31 Competência: 29/04/2026 NFS-e: d58bf55c9	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 29/04/2026 às 10:33:14.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal>