

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
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	30/04/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869
VALOR TOTAL	630,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.897.62F.7A5.A43.605
------------------	-----------------------

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

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

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
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 30/04/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
VALOR TOTAL 630,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
NR. AUTENTICACAO 7.897.62F.7A5.A43.605

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

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



Chave de Acesso da NFS-e

353870922296486500010000000000047226044587890966

Número da NFS-e
472Competência da NFS-e
29/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
29/04/2026 09:15:59Número da DPS
339Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
29/04/2026 09:15:59

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 22.964.865/0001-00	Inscrição Municipal 636393	Telefone (19) 3371-5646
Nome / Nome Empresarial SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA		E-mail financeiro@soluinsect.com.br	
Endereço RUA ERNESTO VILIOTTI, 65, JARDIM MATILDE II		Município Piracicaba - SP	CEP 13412-148
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	
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 07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$ 630,00. VENCIMENTO: 30/04/2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Piracicaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 630,00	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\$ 630,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %Estaduais
0,00 %Municipais
4,15 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: B. BRASIL AG: 6823-3 C/C: 24.176-8 VENC: 30/04/2026. | NBS: 118032100

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 NESSA
NOTA FISCAL.

29/04/26Priscila

08/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:04
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080276677816702613950001414100000159500

BENEFICIARIO:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 40.802

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.595,00

VALOR COBRADO 1.595,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.0AC.4E0.27A.DEE.041

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.



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02766.778167 02613.950001 4 14100000159500

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Sacador Avalista		Vencimento 08/04/2026	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número 109/00027667-7		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Data do Documento 11/03/2026		Número do Documento 95265-1		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Valor 11/03/2026		Data do Processamento 11/03/2026		Valor do Documento 1.595,00		Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02766.778167 02613.950001 4 14100000159500

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 08/04/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA						Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	
Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5						Nosso Número 109/00027667-7	
Data do Documento 11/03/2026		Número do Documento 95265-1		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 11/03/2026		Valor 11/03/2026		Valor do Documento 1.595,00		(-) Desconto/Abatimento	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO						(+*) Mora/Multa	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,53)						(+*) Valor Cobrado	
APÓS 08/04/2026 MULTA DE (R\$ 31,90)							
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO							
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO							
NFE 95265							
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP							
Sacador Avalista: CNPJ: Código da Baixa							

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02766.778167 02613.950001 4 14100000159500

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				() Mudou-se	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				() Ausente	
Nosso Número 109/00027667-7				() Recusado	
Nº Documento 95265-1				() Outros - anotar no verso	
Vencimento 08/04/2026					
Valor do Documento 1.595,00					
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima					
Data		Nome		Assinatura	

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/03/2026			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.095.265
/ /		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPST 61 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.095.265 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0364 8718 2500 0164 5500 1000 0952 6510 0024 6494 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 PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260934203275 - 11/03/2026 08:13:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 11/03/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/04/2026	1.595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.595,00	VALOR DO ICMS 287,10	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.595,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 501,63	VALOR TOTAL DA NOTA 1.595,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL PIRATEM LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 64.871.825/0001-64
ENDEREÇO Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpst 61	MUNICÍPIO Piracicaba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/ Lote: CP03806060326 ONU 1072 - 11 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	110,0000	14,5000000000	1.595,00	1.595,00	0,00	0,00	287,10	0,00	18,00	0,00	501,63

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 501,63 (31,45%) Fonte: IBPT

Em 11/03/26, 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.

11/03/26

Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 2559 - 8 Títulos: Nro 35721/1 Venc. 08-04-2026 Valor 1595,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330814073827881
08/04/2026 14:26:0408/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:04
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032606900002923000283103314100000098188

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

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:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 40.801

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 981,88

VALOR COBRADO 981,88

=====

NR.AUTENTICACAO 8.336.654.EA8.F06.0EB

=====

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.

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 26069.000029 23000.283103 3 14100000098188

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Nosso Número 60690000223-	Nr.Documento 6955194U	Data de Vencimento 08/04/2026	Valor do Documento R\$ 981,88	(=) Valor Pago R\$ 981,88
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário 3398/0002831			Autenticação Mecânica	

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 26069.000029 23000.283103 3 14100000098188

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/04/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0002831
Data do Documento 09/03/2026	Número do Documento 6955194U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 17/03/2026	Nosso Número 60690000223
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 981,88
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,64					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 981,88

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 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 955194
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0311 2060 9900 0441 5500 1000 9551 9411 0181 3198

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 Merc. Adq. de Terc.

518892

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260901910550 09/03/2026 10:20:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
09/03/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTREGA
09 MAR 2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

301 08/04/2026 981,88

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
921,57	165,89	0,00	0,00	981,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				981,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 7,57	PESO LÍQUIDO 7,57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB037E, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183926	200	5102	CX	6	66,6500	399,90	399,90	71,98	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB038H, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183926	200	5102	CX	6	70,1000	420,60	420,60	75,71	0,00	18,00	0,00
20092	DERMAEX AGE 200ML-NUTRIEX (Fornecedor: 26-12, Lote: 0344922512, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 31/12/2027)	30049099	000	5102	FR	6	4,9600	29,76	29,76	5,36	0,00	18,00	0,00
34603	MASCARA LARINGEA N.3 PVC DESC.COM 5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2538903, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183929	700	5102	CX	1	71,3100	71,31	71,31	12,84	0,00	18,00	0,00
9732	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 12X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200582, Qtde: 3, Data Fab: 10/06/2025, Data Val: 10/06/2030)	90211020	040	5102	DZ	3	6,0133	18,04					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P37V2 || #|| Em 09/03/26, 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*

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09/03/26

Luana Arruda

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE**

SUPERMED

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 955194
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0311 2060 9900 0441 5500 1000 9551 9411 0181 3198

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135260901910550 09/03/2026 10:20:34

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	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
1065	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 19X250MM C/- 12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200582, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/06/2025, Data Val: 10/06/2030)	90211020	040	5102	DZ	3	14,0900	42,27			0,00		0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09 / 03 / 26

Luana Arruda

Em 09/03/26, 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382309313269521
23/04/2026 09:40:4823/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:40:48
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080812104737021663270003914250001098240

BENEFICIARIO:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF D

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 42.301

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 10.982,40

VALOR COBRADO 10.982,40

NR.AUTENTICACAO D.2EC.5E6.6C0.E64.631

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: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45	Sacado / Avalista HOSPITAL E	Vencimento 23/04/2026
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970			
Nosso Número 109/00081210-4	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
(x) Valor 		Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7	
Data do Documento 26/03/2026	Número do Documento 000119724-1/1	Espécie Documento DM	Aceite N
Data do Processamento 26/03/2026		(=) Valor do Documento 10.982,40	

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 36,61 por dia de atraso para pagamento .

Discriminação

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Corte aqui - ✂ -

Local de pagamento				Vencimento 23/04/2026	
Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA				CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45	
Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7				Nosso Número 109/00081210-4	
Data do Documento 26/03/2026	Número do Documento 000119724-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2026	(=) Valor do Documento 10.982,40
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda 	(x) Valor 	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções/Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 36,61 por dia de atraso para pagamento .					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70 -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/03/2026 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA Valor Total: 10.982,40

NF-e
Nº 000.119.724
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.119.724
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0308 8473 0500 0145 5500 1000 1197 2410 5727 6375

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 / Venda ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261154597075 26/03/2026 15:48:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
08.847.305/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
26/03/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA
26/03/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(19)3486-7169

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:48:14

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 27163 - Valor Original: R\$ 10.982,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.982,40

PARCELAS

Número 001

Vencimento 23/04/2026

Valor R\$ 10.982,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.165,93		557,11	0,00		0,00	2.428,42 (22,11 %)		10.982,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	10.982,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
EQU1F94

UF
SP

CNPJ / CPF
08.847.305/0001-45

ENDEREÇO
RUA JOAO BUZO, 811

MUNICÍPIO
ARARAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

QUANTIDADE
66

ESPÉCIE
CESTAS + KITS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
1.834,140

PESO LÍQUIDO (KG)
1.834,140

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
214		FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONITA	11010010	020	5102	UN	66,00	1,99	0,00	131,34	76,61	9,19	0,00	12,00	0,00
85		ESPONJA DE ACO - C/ 8 UN. - ASSOLAN	73231000	060	5405	UN	66,00	0,98	0,00	64,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4165		FARINHA DE MANDIOCA - C/ 500 GRS - YKA	11062000	040	5102	UN	66,00	1,60	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102		MACARRAO ESPAGHETI - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	66,00	1,77	0,00	116,82	68,14	8,18	0,00	12,00	0,00
235		MACARRAO PARAFUSO - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	66,00	1,77	0,00	116,82	68,14	8,18	0,00	12,00	0,00
741		MAIONESE - C/ 180 GRS - FUGINI	21039011	060	5405	UN	66,00	1,18	0,00	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
467		ARROZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - BIJU	10063021	020	5102	UN	132,00	15,14	0,00	1.998,48	777,21	139,90	0,00	18,00	0,00
384		BISCOITO ROSQ. SABORES - C/ 300 GRS - GALO	19053100	020	5102	UN	66,00	2,30	0,00	151,80	59,04	10,63	0,00	18,00	0,00
4302		EXTRATO TRADICIONAL - C/ 300 GRS - SAPPORE	20029000	060	5405	UN	66,00	1,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921		BISCOITO CREAM CRACKER - C/ 170 GRS - RENATA	19053100	020	5102	UN	66,00	1,17	0,00	77,22	30,03	5,41	0,00	18,00	0,00
2634		CAFE - C/ 500 GRS - SELETO	09012100	020	5102	UN	66,00	24,01	0,00	1.584,66	616,27	110,93	0,00	18,00	0,00
4604		FEIJAO TIPO 1 - C/ 1 KG - TIA ZE	07133399	020	5102	UN	132,00	5,10	0,00	673,20	261,81	47,13	0,00	18,00	0,00
25		OLEO DE SOJA - C/ 900 ML - SOYA	15079011	020	5102	UN	198,00	8,72	0,00	1.726,56	671,46	120,86	0,00	18,00	0,00
1623		ACUCAR EXTRA FINO - C/ 1 KG - MIRANTE	17019900	020	5102	UN	330,00	3,08	0,00	1.016,40	395,28	71,15	0,00	18,00	0,00
221		SABAO EM PO - C/ 800 GRS - BRILHANTE	38089419	060	5405	UN	66,00	7,72	0,00	509,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3169		SAL REFINADO - C/ 1 KG - GARÇA	25010020	020	5102	UN	66,00	0,85	0,00	56,10	21,82	3,93	0,00	18,00	0,00
4036		MILHO VERDE - C/ 170 GRS - ETTI	20058000	000	5102	UN	66,00	1,82	0,00	120,12	120,12	21,62	0,00	18,00	0,00
3201		SARDINHA - C/ 125 GRS - NAUTIQUE / SOLARE	16041310	060	5405	UN	66,00	3,04	0,00	200,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3252		BISCOITO RECHEADO - C/ 112 GRS - RENATA	19053100	060	5405	UN	66,00	1,28	0,00	84,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAT - 080010470 --- INMETRO/INOR - 043/10 --- Aliq %
*18,00 B.C. RED. EM 61,11 - 7284,42 /BC: 2832,92 /ICMS: 509,94
*12,00 B.C. RED. EM 41,67 - 364,98 /BC: 212,89 /ICMS: 25,55
0,00 Isento 040 - 105,60 /BC: 0,00 /ICMS: 0,00
18,00 BASE 18% - 120,12 /BC: 120,12 /ICMS: 21,62
0,00 PROD. COM SIT. TRIB. 060 - 3107,28 /BC: 0,00 /ICMS: 0,00
VALOR APROX. TRIB. R\$ 2428,42 (22,11%)
*13,30 B.C. RED. EM 47,37 - ICMS: 0,00 /BC: 0,00
*18,00 B.C. RED. EM 77,00 - ICMS: 0,00 /BC: 0,00

Em 26/03/26, 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

RESERVADO AO FISCO
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
26/03/26

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.119.724
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0308 8473 0500 0145 5500 1000 1197 2410 5727 6375

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 / Venda ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261154597075 26/03/2026 15:48:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.847.305/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
79	DETERGENTE LIQUIDO - C/ 500 ML - YPE	34029039	060	5405	UN	132,00	1,49	0,00	196,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - PIRACANJUBA	04022110	060	5405	UN	132,00	14,45	0,00	1.907,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 26/03/26, 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.

26/03/26Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83660000038-1 13110040343-8
	13414617003-7 10002646991-4
Data do pagamento	13/04/2026
Valor em Dinheiro	3.813,11
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	3.813,11

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: 4.6A7.903.658.817.FA9

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

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
02	CHABU002-00000362	40187348	1/2	06/04/2026	05/05/2026	13/04/2026

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços	Tipo de Fornecimento: Trifásico
Atividades	

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ, 70
CENTRO CHARQUEADA - SP
13515-000
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código da Instalação

15603458

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
02/04/2026	05/03/2026	28

Próxima leitura 05/05/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 031933850 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
02/04/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35280433050196000188660000319338501047052589

Protocolo de autorização: 3352600068344762 - 03.04.2026 às 03:21:01



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
ABR/2026	13/04/2026	R\$ 3.813,11

Aviso importante

Seu código de instalação será alterado a partir de jun/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpf.com.br/seunumerodauc.Participação na geração 100,0000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 29,85 TE R\$ -130,52
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$3,25 e CBS (0,90%) R\$29,21. Sem cobrança ao cliente.

Em 06/04/2026, 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 01/01/2026. *Pixela*

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 1,12%	COFINS 5,12%	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Nº 900705296970														
Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD ABR/26	KWh	5.520.0000	0,38815000	0,50485689	2.786,81	2.786,81	18,00	501,63	25,58	117,00	ICMS	4.222,17	18,00	760,00
Consumo - TE ABR/26	KWh	5.520.0000	0,28738000	0,37378986	2.063,32	2.063,32	18,00	371,40	18,95	96,63	PIS/PASEP	2.766,68	1,12	30,96
Energia Ativa Injetada TUSD ABR/26	KWh	1.680.0000	0,38815000	0,41398215	699,49		0,00		7,79	39,81	COFINS	2.766,68	5,12	141,66
Energia Ativa Injetada TE ABR/26	KWh	1.680.0000	0,28738000	0,37378072	627,96	627,96	18,00	113,03	5,77	29,36				
Total Distribuidora					3.526,68									
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS														
Contribuição Custeio IP-CIP ABR/26					286,43									
Total consolidado					3.813,11	4.222,17		760,00	30,80	147,06				
Medidor	Grandezas	Postos	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh	Reservado ao Fisco					Bandeiras Tarifárias			
40187348	Energia Ativa-kWh	único	3938	4076	40,00	5.520					Verde	26 Dias		
40187348	Energia Injetada	único	2207	2249	40,00	1.680					Verde	02 Dias		
Taxa de Perdas %														

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

PIX - Pague Aqui

Prático, rápido e seguro

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
031933850 Série 0CódDébAut-Banco
310002646991Total a Pagar (R\$)
3.813,11Data de Vencimento
13/04/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

FARMACIA FARMAVIP
CYBER TEC
ARMAZEN DE LUCAPRACA ANTONIO D ALPRAT 112 - CENTRO
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

Autenticação Mecânica

836600000381 131100403438 134146170037 100026469914

