

**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\$)
28/05/2026	12.694,45	28/05/2026	553.668.000.011.352	12.694,45
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				19.615,18
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				32.309,63
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				50,54
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				32.360,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				32.360,17

(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/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 (*)	3.675,12		3.675,12	3.675,12	
Gêneros alimentícios	247,98		247,98	247,98	
Outros materiais de consumo	1.183,82		1.183,82	1.183,82	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	4.174,09		4.174,09	4.174,09	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.067,89		4.067,89	4.067,89	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	13.348,90		13.348,90	13.348,90	

(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.

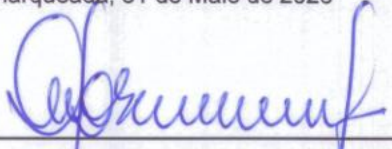
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	32.360,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	13.348,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	19.011,27
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	19.011,27

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 2026



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333011440320278021
01/06/2026 14:55:40

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/05/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 04/05 15:18 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	247,98 D	
04/05/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 04/05 15:18 CRESPILOHO CONTABILIDADE	553.668.000.106.889	4.141,00 D	
04/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	50.401	2.671,80 D	
04/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	50.402	100,00 D	
04/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.160,78 C	0,00 C
11/05/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 11/05 10:55 HOSPITAL MAT BENEFICENTE	553.668.000.300.016	33,09 D	
11/05/2026		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	51.101	4.067,89 D	
11/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.100,98 C	0,00 C
12/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE	51.201	1.083,82 D	
12/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.083,82 C	0,00 C
14/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	51.401	1.003,32 D	
14/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.003,32 C	0,00 C
28/05/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 28/05 10:41 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	553.668.000.011.352	12.694,45 C	
28/05/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	12.694,45 D	0,00 C
31/05/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Com o Painei PJ voce explora novas solucoes
O Resumo Financeiro te ajuda a enxergar tudo
o que entrou e saiu da conta da sua empresa

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333011440320278048
01/06/2026 15:07:23

Cliente

Agência 3668-4
Conta 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2026	SALDO ANTERIOR	19.615,18			12.942,390971		
04/05/2026	RESGATE	7.160,78	3,34	2,01	4.726,363913	1,516203604	8.216,027058
	Aplicação 27/03/2026	1.504,71	3,27		994,573303		
	Aplicação 30/04/2026	5.656,07	0,07	2,01	3.731,790610		
11/05/2026	RESGATE	4.100,98	0,84	6,40	2.703,957118	1,519336225	5.512,069940
	Aplicação 30/04/2026	4.100,98	0,84	6,40	2.703,957118		
12/05/2026	RESGATE	1.083,82	0,28	1,88	714,475441	1,519968271	4.797,594499
	Aplicação 30/04/2026	1.083,82	0,28	1,88	714,475441		
14/05/2026	RESGATE	1.003,32	0,39	1,97	661,098805	1,521224955	4.136,495694
	Aplicação 30/04/2026	1.003,32	0,39	1,97	661,098805		
28/05/2026	APLICAÇÃO	12.694,45			8.310,482939	1,527522539	12.446,978633
29/05/2026	COBRANÇA DE IR		9,59		6,275559	1,528150766	12.440,703074
	Aplicação 30/04/2026		9,59		6,275559		
29/05/2026	SALDO ATUAL	19.011,27			12.440,703074		12.440,703074

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.615,18
APLICAÇÕES (+)	12.694,45
RESGATES (-)	13.348,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	77,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,44
IOF (-)	12,26
RENDIMENTO LÍQUIDO	50,54
SALDO ATUAL =	19.011,27

Valor da Cota

30/04/2026	1,515576359
29/05/2026	1,528150766

Rentabilidade

No mês	0,8296
No ano	4,3763
Últimos 12 meses	11,3036

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

G333011440320278037
01/06/2026 15:02:48SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:02:50
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 29.05.2026 R\$ 1,528150766
Valor Cota p/dia 01.06.2026 R\$ 1,528781190

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2905 Sdo Ant.	19.011,27	12440,703074
0106 Sdo Final	19.019,11	12440,703074

Rentabilidades %

No mes: 0,0412
No ano: 4,4194
Ultimos 12 meses: 11,3036

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.06.2026

Saldo Bruto	19.019,11
IR Estimado	1,64-
IR Complementar	1,41-
IOF	8,98-
Saldo Liquido p/Resgate	19.007,08
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

04/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:18:50
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	04/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	247,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
=====

NR.AUTENTICACAO	A.33C.C90.7BE.8FC.514
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 4862

SÉRIE: 1

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 4862
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260437728936000143550010000048621000051981

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

135261245466728 - 02/04/2026 10:18:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

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

02/04/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/04/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:18

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 04/05/2026 - 247,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

58,36

VALOR DO ICMS

10,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

247,98

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

247,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

FRETE POR CONTA

Transporte Próprio por
conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

39

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		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS IPI
061009	FLV ALFACE CRESPA HIDRO MAIS VERDES	07051900	040	5102	UN0001	8	4,4800	0,00	35,92	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056897	ADOCANTE ADOCYL 80ML SUCRALOSE	21089090	000	5102	UN0001	1	7,4800	0,00	7,49	7,49	7,49	0,00	1,35	0,00	0,00	18,00
028914	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL BRANCO 750ML	22090000	020	5102	UN0001	10	2,4900	0,00	24,90	24,90	9,88	0,00	1,74	0,00	0,00	18,00
005186	QUEIJO MUSSARELA LATELLI FATIADA KG	04061010	000	5102	KG0001	0,522	49,9042	0,00	26,05	26,05	26,05	0,00	4,69	0,00	0,00	18,00
003859	PRESUNTO LEVISSIMO SEARA KG	16024900	060	5405	KG0001	0,430	28,9070	0,00	12,43	12,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015128	MAIONESE SOYA CASEIRA 500GR	21039011	060	5405	UN0001	10	6,9900	0,00	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	FLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG0001	2,056	6,9893	0,00	14,37	14,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039643	BISC RENATA CREAM CRACKER INTEGRAL 360 GR	19053100	020	5102	UN0001	6	6,4900	0,00	38,94	38,94	15,14	0,00	2,73	0,00	0,00	18,00
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG0001	2,250	7,9911	0,00	17,98	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

02/04/26

M. Zander

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIBUTOS APROX: 23,94 (9,65%) FONTE: IBPT

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

14/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:32:17
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032610600003281000283101514460000100332

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 51.401

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.003,32

VALOR COBRADO 1.003,32

NR.AUTENTICACAO B.D32.92A.CBF.BBD.7A2

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.

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 26106.000032 81000.283101 5 14460000100332

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

Sacador/Avalista

Nosso Número 61060000381-	Nr.Documento 6972807U	Data de Vencimento 14/05/2026	Valor do Documento R\$ 1.003,32	(=) Valor Pago R\$ 1.003,32
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

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 26106.000032 81000.283101 5 14460000100332

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/05/2026
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 Cadente 3398/0002831
Data do Documento 14/04/2026	Número do Documento 6972807U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 24/04/2026	Nosso Número 61060000381
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.003,32
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,67					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.003,32

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 972807
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0411 2060 9900 0441 5500 1000 9728 0719 4297 1230

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
135261419974474 14/04/2026 16:35:50

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
14/04/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
14 ABR 2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/05/2026 1.003,32

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
1.003,32	180,60	0,00	0,00	1.003,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.003,32

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

6,36

PESO LÍQUIDO

6,36

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: SCTPAB048E, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/10/2030)	90183926	200	5102	CX	5	73,0420	365,21	365,21	65,74	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB041G, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183926	200	5102	CX	7	76,7586	537,31	537,31	96,72	0,00	18,00	0,00
38159	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAB003A, Qtde: 9, Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030)	90183999	200	5102	CX	9	11,2000	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R35P29V2 || #||
Pedido: 984842
Rota.....: 4 Cubagem : 0,02363
Contato para Informações: (11) 4934-1707.

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

14 / 04 / 26

Priscila

RESERVADO AO FISCO

Em 14/04/26, 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

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340613261525721
06/05/2026 13:31:30SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.30
3668403668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA

CONTA: 577.947.883-6

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI

CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16

VALOR: R\$ 2.671,80

DEBITO EM: 04/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: E.FCF.D2F.056.243.5D3

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001550 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Jander Eduardo Fragali - ME Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Eliseos 13.485-294 - Limeira - SP Fone (19) 4280-0740 - sigmaclinical@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 001550 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0414 8183 9000 0116 5500 1000 0015 5018 3032 7588 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 mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135261450148725 16/04/2026 12:26:03
Inscrição Estadual 417.193.886.116	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 14.818.390/0001-16

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	ISENTO	16/04/2026
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Bairro CENTRO	CEP 13.515-000	Data saída 16/04/2026
Município Charqueada		UF SP	Fone/Fax (19) 3486-1296	Hora saída 12:26:02

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/05/2026	2.671,80						

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 do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.671,80
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 2.671,80

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13060	ELETRODO ADL P/ DEA LIFE 400 CONECTOR AZ/BR	90189096	0102	5.102	UN	2,0000000000	896,30	1.792,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
C62351	ELETRODO INF P/ DEA LIFE 400 CONECTOR AZ/BR	90189096	0102	5.102	UN	1,0000000000	879,20	879,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal 45108	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 757,45 (28,35%) Federais R\$ 402,11 (15,05%) Estaduais R\$ 355,35 (13,30%) . Fonte IBPT. Empresa ME optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI e ISS, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$71,33 correspondente a alíquota de 2,67% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito bancário. Caixa Ag.:3605 Oper.: 1292 C.C.: 577947883-6 - Favorecido: Jander Eduardo Fragali PIX:14.818.390/0001-16.	

16/04/2026 12:26:06

Em 16/04/26, 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.

16/04/26
Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381408283610441
14/05/2026 09:32:1614/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:32:17
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399071236620000000933133301011814440000108382

BENEFICIARIO:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

PAGADOR:

HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 51.201

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.083,82

VALOR COBRADO 1.083,82

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D7D.744.10A.010.C3B

=====

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

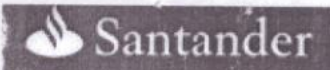
0800 729 5678

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.

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 12/05/2026	
Beneficiário LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP					Agência / Código Beneficiário 0041-0/0712662	
Data do Documento 15/04/2026	Número do Documento 405813-1-A	Especie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2026	Nosso Número 000000033133 3	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.083,82	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Ref.Título: 405813 Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,34 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.07123 66200.000009 33133.301011 8 14440000108382**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 12/05/2026	
Beneficiário LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA - CNPJ: 00.766.685/0001-81 SP					Agência / Código Beneficiário 0041-0/0712662	
Data do Documento 15/04/2026	Número do Documento 405813-1-A	Especie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2026	Nosso Número 000000033133 3	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.083,82	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Ref.Título: 405813 Ao efetuar o pagamento deste boleto conferir se o beneficiário é "LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA", caso contrário não efetue o pagamento pois se trata de uma fraude e não nos responsabilizaremos por qualquer prejuízo. Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,34 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515-000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000405813 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA R. UBATUBA, 278 - JARAGUA - CEP:13401-280 - PIRACICABA - SP TEL: (19)2106-8222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000405813 FL. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3526 0400 7666 8500 0181 5500 0000 4058 1314 1440 7267 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA,ADQUIDA TERC.,SUJEITA REG.SUBST.TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261431195693 15/04/2026 10:23:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535198488111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 00.766.685/0001-81	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA		CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 15/04/2026	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		FONE / FAX (19)3486-1333		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:14:19	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2026	1.083,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
328,78	59,18	0,00	0,00	566,30	1.083,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 00.766.685/0001-81	
ENDEREÇO R. UBATUBA,278		MUNICÍPIO PIRACICABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 535198488111					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
94979	COPO 050ML TRANSP COPOPLAST (5000UN)	39241000	000	5102	CX	2,0000	117,9200	0,00	235,84	235,84	42,45	0,00	18,00	0,00
112747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML.)	34029090	060	5405	CX	4,0000	67,6600	0,00	270,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	LUVA C/FORRO TOP AMARELA MEDIA SANRO	40151900	060	5405	PT	30,0000	9,1800	0,00	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	PANO ALVEJADO ABERTO (SACO DE ACUCAR)	73231000	060	5405	UN	40,0000	3,2700	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149958	DETERGENTE EM PO TRIEX MULTIACAO SACHE(800GR)	34025000	060	5405	SC	20,0000	3,9100	0,00	78,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144124	SABAO EM PEDRA KRAKRA (05 X 150GRS.)	34011900	000	5102	PT	6,0000	6,7900	0,00	40,74	40,74	7,33	0,00	18,00	0,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (16X2RL)(100FL)PICCOLA	48189090	000	5102	FD	1,0000	52,2000	0,00	52,20	52,20	9,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 566,30(52,25%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO Em 15/04/26, 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	
---	--	---	--

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
16/04/26
Brix

CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.30
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA

CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-08

VALOR: R\$ 100,00

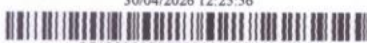
DEBITO EM: 04/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050402

AUTENTICACAO SISBB: 1.6CB.AE8.019.0A0.00E

RECEBEMOS DE GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 100,00 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	N: 000006240 SÉRIE: 1	

	GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME RUA DO ROSARIO, 125 CENTRO CHARQUEADA CEP: 13515-000 Fone: (19) 3486-1049	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 No: 000006240 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 3526 0400 0295 5800 0108 5500 1000 0062 4010 0006 2412 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: 135261642540441 30/04/2026 12:25:56  3510002955800010800011300044
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA (CRT: 1-Simples Nacional)		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 266005670112		

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA EMISSÃO 30/04/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ - 70		BAIRRO/DISTRITO SAO BENEDITO	DATA DA SAÍDA 30/04/2026
MUNICÍPIO Charqueada	FONE / FAX	UF SP	HORA DA SAÍDA 12:25:01

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A PRAZO Pgto. Código: 20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 31,45	VALOR TOTAL PRODUTOS 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEG. 0,00	DESCONTO 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	FCP 0,00	FCP ST 0,00	VALOR DO PIS 0,00
						VALOR DA COFINS 0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011291	LIVRO ATA 100FLS TILIBRA Pedido: 283386 / Item: 1	48202000	0500	5405	UN	4	25,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Em 30/04/26, 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

30/04/26

Priscila

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIX CNPJ: 00.029.558/0001-08 / Banco Sicoob: 756 / Agência/Cooperativa: 3207 / Conta: 9.786.1 Val Aprox dos Tributos R\$ 31,45 (31,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:18:50
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	04/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.106.889
VALOR TOTAL	4.141,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
=====

NR. AUTENTICACAO	3.6CC.CE0.ABB.A1C.D42
------------------	-----------------------

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI RUA 1.º DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584			Número da NFS-e 130		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 22/2011	Data do Serviço 30/04/2026	Código Verificador 21f590b02

 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
	30/04/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e 3511706121340668500011200000000013026046415341141	Número DPS 130	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 30/04/2026 15:37:24
---	-------------------	--------------------	--

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. 04/2026 ***VENCIMENTO: 15/05/2026*** BANCO DO BRASIL SA - AG 3668-4 - CC 106889-X - PIX CNPJ: 13.406.685/0001-12. Alíquota Efetiva: 3,2143097365%.	4.141,00	3,21	133,10	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Em 30/04/26, 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.
30/04/26
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 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares					
CIDE 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOP 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	CS1 - Situação Tributária PIS/COFINS 0 - Nenhum	
Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos		Contribuições Sociais - Retidas 0,00		Base Cálculo PIS/COFINS 0,00		PIS Aliquota 0,00	COFINS Aliquota 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.141,00		Valor do ISSQN Próprio 133,10		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total do ISSQN 133,10		Valor Dedução/Descontos 0,00		Valor Total do ISSQN 133,10			
Valor do CBS *****		Valor do IBS Estadual *****		Valor total IBS CBS *****			
Valor Total da NFS-e 4.141,00		Valor Líquido da NFS-e 4.141,00					

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\$173,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$556,96; Total Aprox: R\$730,05. 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.		
--	--	---



13021f590b0213406685000112

Recebi(emos) de CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e: 130 Competência: 30/04/2026 NFS-e: 21f590b02	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/04/2026 às 15:37:34.

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

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:55:32
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016
VALOR TOTAL	33,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
=====

NR. AUTENTICACAO	F.7D9.DFB.699.B1F.6A6
------------------	-----------------------

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

PLANILHA DE DEVOLUÇÕES DE IMPOSTOS									
MÊS DE PAGAMENTO	Nº NF	VALOR DA NF	PIS	COFINS	IR	CSLL	CONTA QUE PAGOU	VALOR A DEVOLVER	
ABRIL	855	R\$ 878,15	R\$ 5,71	R\$ 26,34	R\$ 13,17	R\$ 8,78	15960-3	R\$ 54,00	
ABRIL	17	R\$ 482,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,78	R\$ 0,00	17.212-X	R\$ 5,78	
ABRIL	1269	R\$ 587,37	R\$ 3,82	R\$ 17,62	R\$ -	R\$ 5,87	17.212-X	R\$ 27,31	
							TOTAL	R\$ 33,09	

Em 11/05/26, 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 110601/2025 de 01/01/26. *Priscila*



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371113252866081
11/05/2026 13:30:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.54
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
Código de Barras	83620000040-1 67890040342-2
	03439364503-0 10002646991-4
Data do pagamento	11/05/2026
Valor em Dinheiro	4.067,89
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	4.067,89

DOCUMENTO: 051101
AUTENTICACAO SISBB: 5.881.D2A.320.462.2AD

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SPEm 05/05/2026, 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 01/01/26. Priscila

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
02	CHABU002-00000362	40187348	1/2	06/05/2026	03/06/2026	13/05/2026

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços	Tipo de Fornecimento:		
Atividades	Trifásico		
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
05/05/2026	02/04/2026	33
Próxima leitura 03/06/2026		

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 037244630 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
05/05/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

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

35260533050196000188660000372446301048553537

Protocolo de autorização: 3352600091105173 - 06.05.2026 às 04:49:26



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
MAI/2026	13/05/2026	R\$ 4.067,89

Aviso importante

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2025 e dos anos anteriores, foram quitadas paracomprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. O valor da sua conta mudou a partir de 24/04/26, em razão do Reajuste Tarifário Anual com efeito médio de 9,25% conforme a Resolução Homologatória 3.579/2026.

Participação na geração 100.00000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 33,58 TE R\$ -118,28
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\$3,87 e CBS (0,90%) R\$32,98. Sem cobrança ao cliente.

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,83%	COFINS 4,32%
Nº 913453013626										
Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD MAI/26	kWh	6.120,0000	0,44925000	0,52817811	3.232,45	3.232,45	18,00	581,84	24,65	114,51
Consumo - TE MAI/26	kWh	6.120,0000	0,29020000	0,37120099	2.271,75	2.271,75	18,00	408,92	17,32	80,47
Adicional de Bandeira Amarela MAI/26	kWh				22,50	22,50	18,00	4,05	0,17	0,80
Energia Ativa Injetada TUSD MAI/26	kWh	2.160,0000	0,44925000	0,43310649	935,51		0,00		8,70	40,41
Energia Ativa Injetada TE MAI/26	kWh	2.160,0000	0,29020000	0,37119908	801,79	801,79	18,00	144,32	6,11	28,40
Cred Adc Band Amarela MAI/26	kWh				7,94	7,94	18,00	1,43	0,06	0,28
Total Distribuidora					3.781,46					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP MAI/26					286,43					
Total consolidado					4.067,89	4.716,97		849,06	27,27	126,99

Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	4.716,97	18,00	849,06
PIS/PASEP	2.932,40	0,93	27,27
COFINS	2.932,40	4,32	126,99

Consumo / kWh	
Consumo faturado	Nº dias
MAI 26	6120 33
ABR 26	5020 30
MAR 26	6200 30
FEV 26	6360 28
JAN 26	6440 29
DEZ 25	5600 33
NOV 25	4120 29
OUT 25	4040 33
SET 25	3000 29
AGO 25	3540 33
JUL 25	3180 30
JUN 25	3260 29
MAY 25	4180 33

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
40187348	Energia Ativa-kWh	único	4076	4229	40,00	6.120		Verde 28 Dias
40187348	Energia Injetada	único	2249	2303	40,00	2.160		Amarela 05 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
037244630 Série 0CódDébAut-Banco
310002646991Total a Pagar (R\$)
4.067,89Data de Vencimento
13/05/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

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

Autenticação Mecânica

836200000401 678900403422 034393645030 100026469914

