

25/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:36:25
366303668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112628017988071846613484103181456000023272

BENEFICIARIO:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

NOME FANTASIA:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.502

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 232,72

VALOR COBRADO 232,72

NR.AUTENTICACAO A.406.FC4.046.63C.F10

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.



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					24/05/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2026		004934	DM	N	28/04/2026	26/201798-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		232,72	232,72	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70 BAIRRO BOA VISTA
CHARQUEADA/SP CEP 13515000 TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



748-X

74891.12628 01798.807184 66134.841031 8 14560000023272

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					24/05/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2026		004934	DM	N	28/04/2026	26/201798-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		232,72	232,72	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70 BAIRRO BOA VISTA
CHARQUEADA/SP CEP 13515000 TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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 4934
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260437728936000143550010000049341000052709

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

135261556832031 - 24/04/2026 10:13:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

24/04/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/04/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:12

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 24/05/2026 - 232,72

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

13,95

VALOR DO ICMS

1,67

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

232,72

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

232,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
000226	FLV ABOBRINHA BRASIL KG	07099300	040	5929	KG0001	4,212	6,9996	0,00	29,44	29,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	FLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG0001	2,204	6,9918	0,00	15,41	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026082	MACARRAO DA ROZ 500G PARAFUZINHO	19021900	020	5929	UN0001	8	2,9900	0,00	23,92	23,92	13,95	0,00	1,67	0,00	0,00	12,00
015128	MAIONESE SOYA CASEIRA 500GR	21039011	060	5929	UN0001	10	5,9900	0,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048109	MARG DORIANA 500G COM SAL	15171000	060	5929	UN0001	10	6,9900	0,00	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061376	OVOS GRANDE BUENO COM 20UN BRANCO	04072100	040	5929	UN0001	1	16,9900	0,00	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000155	PRESUNTO SADIA KG	16024900	060	5929	KG0001	0,592	28,9865	0,00	17,16	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 215975 CHAVE ACESSO 352604377289360001436510400007
REF CUPOM: 215975 - 24-04-2026 - ECF: 104 - TRIBUTOS APROX: 16,90 (7,26%) FONTE: IBPT

Em 24/04/26, 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 05/2026.



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372509283306131
25/05/2026 09:36:2525/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:36:25
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080818291737021663270003814570001098240

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 52.501

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 10.982,40

VALOR COBRADO 10.982,40

=====

NR. AUTENTICACAO 2.E4D.66C.CF1.732.909

=====

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.

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 08182.917370 21663.270003 8 14570001098240

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45	Sacado / Avalista HOSPITAL E	Vencimento 25/05/2026
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/ 13600970			
Nosso Número 109/00081829-1	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
(x) Valor		Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7	
Data do Documento 27/04/2026	Número do Documento 000120441-1/1	Espécie Documento DM	Aceite N
Data do Processamento 27/04/2026		(=) 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

CPF / CNPJ: 51421279000118

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte aqui - ✂ -

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 08182.917370 21663.270003 8 14570001098240

Local de pagamento

Vencimento

25/05/2026

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45		Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7	
Data do Documento 27/04/2026	Número do Documento 000120441-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2026
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor
Nosso Número 109/00081829-1		(=) Valor do Documento 10.982,40		

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 .

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CPF / CNPJ: 51421279000118

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

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 le
Emissão: 27/04/2026 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA Valor Total: 10.982,40

NF-e
Nº 000.120.441
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 000.120.441
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0408 8473 0500 0145 5500 1000 1204 4112 0684 1088

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

135261594555512 27/04/2026 14:22:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda / Venda ST

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

27/04/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3486-7169

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:24:47

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 27938 - Valor Original: R\$ 10.982,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.982,40

PARCELAS

Número 001

Vencimento 25/05/2026

Valor R\$ 10.982,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
3.165,68	557,06	0,00	0,00	2.428,47 (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			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		SP		08.847.305/0001-45	
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA.			0 - REMETENTE				EQU1F94		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						SP		182172441116	
RUA JOAO BUZO, 811			ARARAS									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		
66		CESTAS + KITS						1.832,160		1.832,160		

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. %
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
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
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
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
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
2634	CAFE - C/ 500 GRS - SELETO	09012100	020	5102	UN	66,00	24,00	0,00	1.584,00	616,02	110,88	0,00	18,00
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
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
4302	EXTRATO DE TOMATE - C/ 300 GRS - SAPPORE	20029000	060	5405	UN	66,00	1,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
1868	FEIJAO TIPO 1 - C/ 1 KG - CORDEIRO	07133990	020	5102	UN	132,00	5,10	0,00	673,20	261,81	47,13	0,00	18,00
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
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
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
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
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
3201	SARDINHA - C/ 125 GRS - NAUTIQUE / SOLARE/SOMAG	16041310	060	5405	UN	66,00	3,05	0,00	201,30	0,00	0,00	0,00	0,00
1048	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - STELLA D'ORO (LATA)	20058000	000	5102	UN	66,00	1,82	0,00	120,12	120,12	21,62	0,00	18,00
3109	SAL REFINADO - C/ 1 KG - NOBRE/MASTER	25010020	020	5102	UN	66,00	0,85	0,00	56,10	21,82	3,93	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAT - 080010470 --- INMETRO/INOR - 043/10 --- Aliq.%

*18,00 B.C. RED. EM 61,11 - 7283,76 / BC: 2832,67 / ICMS: 507,89

*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 - 3107,94 / BC: 0,00 / ICMS: 0,00

VALOR APROX. TRIB. R\$ 2428,47 (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 27/04/26, 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 9

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

27/04/26

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
Nº 000.120.441
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0408 8473 0500 0145 5500 1000 1204 4112 0684 1088

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

135261594555512 27/04/2026 14:22:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda / Venda ST

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 IPI
182	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - ITALAC	04022110	060	5405	UN	132,00	14,45	0,00	1.907,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
230	FARINHA DE MANDIOCA - C/ 500 GRS - MANA	11062000	040	5102	UN	66,00	1,60	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Em 27/04/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Priscila

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

27/04/26

Priscila

22/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
36680366S 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126280179450718466134841015314540000153559

BENEFICIARIO:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

NOME FANTASIA:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.202

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.535,59

VALOR COBRADO 1.535,59

=====

NR. AUTENTICACAO 8.A0E.020.E53.6F1.82E

=====

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.



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 22/05/2026	
Beneficiário BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					Agência/Código Beneficiário 0718.66.13484	
Data Emissão 24/04/2026		Número Documento 004925		Esp. Docum. DM	Aceite N	Data Processamento 24/04/2026
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.535,59	1. (=) Valor Documento 1.535,59
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente) 0 0 0 0						2. (-) Desconto/Abatimento
						3. (-) Outras Deduções
						4. (+) Mora/Multas
						5. (+) Outros Acréscimo
						6. (=) Valor Cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70 BAIRRO BOA VISTA
CHARQUEADA/SP CEP 13515000 TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



748-X

74891.12628 01794.507184 66134.841015 3 14540000153559

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 22/05/2026	
Beneficiário BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					Agência/Código Beneficiário 0718.66.13484	
Data Emissão 24/04/2026		Número Documento 004925		Esp. Docum. DM	Aceite N	Data Processamento 24/04/2026
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.535,59	1. (=) Valor Documento 1.535,59
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente) 0 0 0 0						2. (-) Desconto/Abatimento
						3. (-) Outras Deduções
						4. (+) Mora/Multas
						5. (+) Outros Acréscimo
						6. (=) Valor Cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70 BAIRRO BOA VISTA
CHARQUEADA/SP CEP 13515000 TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

NF-e

Nº 4925

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
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4925
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260437728936000143550010000049251000052610

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

135261522742074 - 22/04/2026 08:48:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

22/04/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/04/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 22/05/2026 - 1.535,59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

649,12

VALOR DO ICMS

116,27

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.535,59

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

1.535,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

228

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
082199	AGUA MIN LINDOYA VIDA 1,5L SEM GAS	22011000	060	5929	UN0001	50	2,9900	0,00	149,50	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011229	CAFE PIRACICABANO ALMOFADA 500GR	09012100	020	5929	UN0001	30	28,9900	0,00	809,70	809,70	314,89	0,00	56,68	0,00	0,00	0,00
024214	ERVILHA FUGINI SACHET 170GR	20054000	000	5929	UN0001	20	2,9900	0,00	59,80	59,80	59,80	0,00	10,76	0,00	0,00	0,00
012780	FARINHA DE TRIGO TRES COROAS 1KG	11010010	020	5929	UN0001	4	3,9900	0,00	15,96	15,96	9,31	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00
018851	FERMENTO PO ROYAL 100GR	21023000	000	5929	UN0001	4	4,4900	0,00	17,96	17,96	17,96	0,00	3,23	0,00	0,00	0,00
000200	FLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG0001	2,278	7,4890	0,00	17,06	17,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000232	FLV CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG0001	6,984	2,9897	0,00	20,88	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017849	GELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN0001	5	1,8900	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00
022955	GELATINA DR OETKER 20G MARACUJA	21069029	000	5929	UN0001	5	1,8900	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00
018157	GELATINA DR OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN0001	5	1,8900	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00
017850	GELATINA DR OETKER 20G UVA	21069029	000	5929	UN0001	5	1,8900	0,00	9,45	9,45	9,45	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00
024165	MILHO VERDE FUGINI SACHET 170GR	20058000	000	5929	UN0001	20	2,9900	0,00	59,80	59,80	59,80	0,00	10,76	0,00	0,00	0,00
014387	MOLHO TOMATE FUGINI TRADICIONAL 300GR	21032010	060	5929	UN0001	40	1,6900	0,00	67,60	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000143	MORTADELA TRADICIONAL MARBA KG	16010000	060	5929	KG0001	0,416	18,9904	0,00	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013132	OLEO SOJA SOYA 900ML	15079011	020	5929	UN0001	25	7,9900	0,00	199,75	199,75	77,88	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00
044329	PUDIM DIET DR OETKER CHOCOLATE 30GR	21069021	000	5929	UN0001	6	5,9900	0,00	35,94	35,94	35,94	0,00	6,47	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.215413 CHAVE ACESSO:352604377289360001436510400007881411004154135

REF CUPOM: 215413 - 22-04-2026 - ECF: 104 - TRIBUTOS APROX: 94,35 (6,14%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931869090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4925
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260437728936000143550010000049251000052610

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

135261522742074 - 22/04/2026 08:48:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DADOS DO 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	IPI
044330	PUDIM DIET DR OETKER COCO 25GR	21069021	000	5929	UN0001	6	5,9900	0,00	35,94	35,94	35,94	0,00	6,47	0,00	0,00	18,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

22/04/2025
Bruna M. Zambatti

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 22/04/2026, 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
05/2026, processo n.º 11059/2025

18/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:11:11
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	511,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR.AUTENTICACAO	B.FE6.882.250.837.866
-----------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPER VAREJÃO

Panserini e Panserini Ltda
Rua Santa Cecilia, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.007.554
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3526 0457 9868 5300 0161 5500 1000 0075 5413 8012 9775
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261464646312 17/04/2026 10:56:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266.005.527.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
17/04/2026

ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO
SAO BENEDITO

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA
17/04/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

FONE / FAX
(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:56:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

VLR PIS RET	VLR COFINS RET	VLR CSLL RET	B. CÁLC IRRF RET	VLR IRRF RET	B. CÁLC PREV SOC RET	VLR PREV SOC RET
B. CÁLC ICMS 90,19	VLR ICMS 16,22	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 511,50		
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 40,93	TOTAL DA NOTA 511,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Transp.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891048045152	PO P/ PUDIM MORANGO DR. O	21069021	000	5929	UN	5,00	4,69	23,45	23,45	4,22	18,00	1,88
7896365220084	STA. TEREZINHA FARINHA DE	11022000	020	5929	UN	8,00	3,49	27,92	10,85	1,95	18,00	2,23
7891048045138	PUDIM DR. OETKER CHOCOLAT	21069021	000	5929	UN	5,00	4,69	23,45	23,45	4,22	18,00	1,88
7891962051345	VISCONTI PAO INTEGRAL 400	19059010	060	5929	UN	2,00	7,99	15,98	0,00	0,00		1,28
7896895500137	OVOS BRANCO GRANJA AVANT	04071900	040	5929	UN	3,00	16,99	50,97	0,00	0,00		4,08
7896356000145	LEITE GEGE INTEGRAL 1 LIT	04012010	060	5929	UN	24,00	4,99	119,76	0,00	0,00		9,58
708	QUEJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,65	49,90	32,44	32,44	5,83	18,00	2,60
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	6,00	4,38	26,28	0,00	0,00		2,10
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,02	3,99	12,05	0,00	0,00		0,96
801	BATATA	07011000	040	5929	KG	6,04	4,78	28,87	0,00	0,00		2,31
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,09	3,98	16,28	0,00	0,00		1,30
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	6,02	5,98	36,00	0,00	0,00		2,88
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	2,99	14,95	0,00	0,00		1,20
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	3,03	6,97	21,12	0,00	0,00		1,69
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	5,25	4,87	25,57	0,00	0,00		2,05
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	4,05	8,99	36,41	0,00	0,00		2,91

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
17/04/2026
Bruma M. Zanatta

Em **17/04/2026**, 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
05/2026, processo n.º **11059/2025**
de **04/01/2026**. *Buxila*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 55157 emitido 17/04/2026, através do qual os impostos serão recolhidos. IRRF de R\$ 6,14 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 64 da Lei 9430/1996 - Nfe
NF-e REF: 35260457986853000161650020000551579707165210

RESERVADO AO FISCO
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 04/01/2026. Buxila

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:54:43
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.300
VALOR TOTAL	162,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	4.F77.F3F.A55.C6E.DC5
------------------	-----------------------

NF-e
Nº 4895
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
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4895
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260437728936000143550010000048951000052318

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

135261364658979 - 10/04/2026 14:54:47

ATUAREZA DA OPERAÇÃO

ENDENSA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

66024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

10/04/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/04/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:54

COPIA / DUPLICATA

ENCIMAMENTO(S): 11/05/26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

39,90

VALOR DO ICMS

7,18

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

162,71

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

162,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

FRETE POR CONTA

Transporte Próprio por
conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÍTEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1186	QUEIJO MUSSARELA LAPELLI FATIADA KG	04081010	000	5102	KG0001	0,616	45,8929	0,00	28,27	28,27	28,27	0,00	5,09	0,00	0,00	18,00	0,0
1164	SAL LEBRE 1KG	25010020	020	5102	UN0001	10	2,9900	0,00	29,90	29,90	11,63	0,00	2,09	0,00	0,00	18,00	0,0
1200	FLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG0001	2,016	6,9891	0,00	14,09	14,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1643	FELJAO BIGUA 1KG CARIOCA	07133399	040	5102	FD0001	10	7,9900	0,00	79,90	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1143	MORTADELA TRADICIONAL MARBA KG	16010000	060	5405	KG0001	0,824	16,9071	0,00	13,95	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Em 10/04/26, 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

05/2026, processo n.º 11059/2025
de 01/01/26. Primita

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IBUTOS APROX: 7,81 (4,80%) FONTE: IBPT

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:54:43
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	410,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR. AUTENTICACAO	0.61C.3F5.78C.D71.265
------------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO Panserini Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecilia, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.007.550 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0457 9868 5300 0161 5500 1000 0075 5018 0702 5540 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261359269778 10/04/2026 08:54:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 10/04/2026	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA		UF SP		FONE / FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 08:54:26	

VLR PIS RET		VLR COFINS RET		VLR CSLL RET		B. CÁLC IRRF RET		VLR IRRF RET		B. CÁLC PREV SOC RET		VLR PREV SOC RET	
B. CÁLC ICMS 19,53		VLR ICMS 3,51		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 410,28					
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 32,83		TOTAL DA NOTA 410,28	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
7896205789382	MAC. BASILAR SEMOLADO AVE	19021900	020	5929	UN	8,00	2,79	22,32	8,68	1,56	18,00	1,79	
7896205789450	MAC. BASILAR PARAFUSO 50	19021900	020	5929	UN	10,00	2,79	27,90	10,85	1,95	18,00	2,23	
7896895500137	OVOS BRANCO GRANJA AVANT	04071900	040	5929	UN	3,00	16,99	50,97	0,00	0,00		4,08	
7896356000145	LEITE GEGE INTEGRAL 1 LIT	04012010	060	5929	UN	24,00	5,49	131,76	0,00	0,00		10,54	
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	4,00	4,19	16,76	0,00	0,00		1,34	
832	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	5,29	5,99	31,69	0,00	0,00		2,54	
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	5,00	4,48	22,40	0,00	0,00		1,79	
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,09	5,98	30,44	0,00	0,00		2,44	
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	3,02	4,98	15,04	0,00	0,00		1,20	
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	3,18	9,98	31,74	0,00	0,00		2,54	
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,02	4,48	13,53	0,00	0,00		1,08	
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,32	6,78	15,73	0,00	0,00		1,26	

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
10/04/26
Bruna M. Zanatta

Em 10/04/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Briscila

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 53587 emitido 10/04/2026, através da qual os impostos serão recolhidos. NF-e REF: 35260457986853000161650020000535871742639050		RESERVAÇÃO DE FISCOS Em 10/04/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Briscila	
--	--	--	--

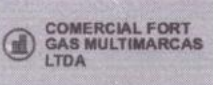
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.11
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA
CONTA: 572.806.297-7

FAVORECIDO: COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29
VALOR: R\$ 402,00
DEBITO EM: 22/05/2026
=====

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: D.880.585.009.CB4.E8E

RECEBEMOS DE COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000869 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA Avenida Italo Lorandi, 587, Centro 13.515-096 - Charqueada - SP Fone (19) 99698-9373 - comercialfortgas@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 000869 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0443 7652 7500 0129 5500 1000 0008 6912 8539 1653 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135261538643592 23/04/2026 07:47:03
Inscrição Estadual	CNPJ
266027033110	43.765.275/0001-29

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social		51.421.279/0001-18	ISENTO	22/04/2026
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Bairro	CEP	Data saída
Endereço		Jardim Sao Benedito	13.517-032	22/04/2026
Rua Oswaldo Cruz, 70		UF	Fone/Fax	Hora saída
Município		SP	(19) 3486-1296	16:46:21
Charqueada				

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/05/2026	402,00						

Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS
0,00	0,00
Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.
0,00	0,00
Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	402,00
Valor do frete	Valor do seguro
0,00	0,00
Desconto	Outras despesas acessórias
0,00	0,00
Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	402,00

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta
	9 - Sem Ocorrência de Transporte
Código ANTT	Placa do veículo
	UF
Endereço	Município
	UF
Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie
0	
Marca	Numeração
Peso bruto	Peso líquido
0,000	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
CFOP5656	GAS GLP 45 KG	27111910	061	5.656	KG	1,00	402,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 61,91 (15,40%) Estaduais R\$ 61,91 (15,40%) . Fonte IBPT. NÃO HAVERÁ RETENÇÃO CONFORME INCISO XI DO ART.4º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 1234 DE 11/01/2012 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a credito fiscal de IPI. NÃO EMITIMOS BOLETO BANCARIO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) - AGENCIA: 4901 CONTA CORRENTE: 000572806297-7 - PIX: 19994926492 COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022	

23/04/2026 07:47:04

Em 22/04/26, 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 05.4206

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

22 / 04 / 26



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3321916217045471
19/05/2026 16:31:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82680000009-1 74420097091-4
	11283260779-3 08699218023-1
Data do pagamento	18/05/2026
Valor Total	974,42

DOCUMENTO: 051803
AUTENTICACAO SISBB: 6.B78.1FA.AB9.6DF.825

de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na
variacao do IPCA/IBGE de mes anterior mais Juros de
Mora de 0,033% ao dia
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua
conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo
interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Procure seu atendimento para renovar seu beneficio tarifario

Em 07/05/26, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
05/2026, processo n.º 11059/2025
de 01/01/26. *Prizila*

Atendimento Sabesp

LOJA CHARQUEADA

AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SAO PAU
08000550195

ORDEN DE CHEGADA SEG A SEX DAS 9H AS 12H

Decreto 54408 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21					10:33
Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Minimo Exigido	017	017	017	017	017
Amostras Realizadas	017	017	017	017	017
Amostras Padrao	017	017	013	016	017

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas
do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua

Sist. abast. CHARQUEADA - ETA

Amostras Coletadas em: 03/2026

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,23	969,58	70,13

82680000009 1 7442009709 T 4 11283260779 3 08699218023 T



9111283260779

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
308587804001	07/05/2026	18/05/2026	974,42

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado

carimbo do caixa no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82650000016-9 89500097091-6
	11287515281-4 08699218023-1
Data do pagamento	18/05/2026
Valor Total	1.689,50

DOCUMENTO: 051804
AUTENTICACAO SISBB: 0.A9E.D1A.2AA.BEA.A5F

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

de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na
variacao de IPCA/IBOE de mes anterior mais Juros de
Mora de 0,033% ao dia
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua
conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo
interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

*Fator K - fator de carga poluidora proveniente do lancamento de esgotos nao
domesticos na rede da Sabesp
Procure seu atendimento para renovar seu beneficio tarifario

Em 07/05/2026, recebi e confirei as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
05/2026, processo n.º 11059/2025
de 01/01/26. *Pixida*

Atendimento Sabesp

LOJA CHARQUEADA

AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SAO PAU

ORDEN DE CHEGADA SEG A SEX DAS 9H AS 12H

08000550195

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Minimo Exigido	017	017	017	017	017
Amostras Realizadas	017	017	017	017	017
Amostras Padrao	017	017	013	016	017

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas
de ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua

Sist. abast.: CHARQUEADA - ETA

Amostras Coletadas em: 03/2026

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,23	1.681,00	121,50

82650000016 9 8950009709T 6 11287515281 4 08699218023 1



9111287515281

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
308587987001	07/05/2026	18/05/2026	1.689,50

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0001

Autenticacao do agente autorizado

carimbo do caixa no verso



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381409283610441
14/05/2026 09:33:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.35
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO SP
Codigo de Barras	84660000000-0 43470080001-5
	10451909322-3 04262260513-9
Data do pagamento	13/05/2026
Valor Total	43,47

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 2.143.32A.45B.C1F.27D



Nº da Conta: 0451909322
Mês de referência: 04/2026
Período: 21/03/2026 a 20/04/2026

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0001-62

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
R OSVALDO CRUZ, 70
SAO BENEDITO
13515-000 CHARQUEADA - SP

Vencimento
13/05/2026

Total a Pagar - R\$
43,47

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 6GB MAS	1	1	43,47
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V5	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
Subtotal			43,47
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	195,18MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	6,00GB	1,21GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	28m06s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		15m30s	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		552,00KB	0,00
Subtotal			0,00
Em <u>21/04/26</u> , 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 <u>05/2026</u> , processo n.º <u>11059/2025</u> de <u>01/01/26</u> . <u>Priscila</u>			
TOTAL A PAGAR			43,47

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/25 a Dez/25. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

Vencimento

13/05/2026

Total a Pagar - R\$

43,47

Cód. Débito Automático 0451909322 - 7 Nº da Conta 0451909322 Mês Referência 04/2026

846600000000

434700800015

104519093223

042622605139

Pagar
via Pix

