

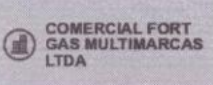
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.13
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

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\$ 398,00
DEBITO EM: 11/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051104
AUTENTICACAO SISBB: 5.453.385.CA4.857.AB7

RECEBEMOS DE COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000857 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 000857 SERIE: 1 Página: 1 de 1		Controle do Fisco 
	Chave de acesso 3526 0443 7652 7500 0129 5500 1000 0008 5713 5376 5192		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	135261365771771 10/04/2026 16:17:23		
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
266027033110		43.765.275/0001-29	

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	ISENTO	10/04/2026
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Oswaldo Cruz, 70	Jardim Sao Benedito	13.517-032	10/04/2026
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Charqueada	SP		16:17:21

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/05/2026	398,00						

Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	398,00
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	398,00	

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta
	9 - Sem Ocorrência de Transporte
Código ANTT	Placa do veículo
UF	CNPJ/CPF
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	398,00	398,00	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	
Observações DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITE FISCAL DE IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 61,29 (15,40%) Estaduais R\$ 61,29 (15,40%) . Fonte IBPT. DADOS PARA PAGAMENTO (TRANSFERENCIA BANCARIA) 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	Reservado ao fisco

10/04/2026 16:17:24

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

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
10 / 04 / 26
 D. n.

15/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:16:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080300279816702613950001714470000064680

BENEFICIARIO:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.503

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 646,80

VALOR COBRADO 646,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FED.008.DF4.828.F9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03002.798167 02613.950001 7 14470000064680

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA	Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	Sacador Avalista	Vencimento 15/05/2026
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777			
Nosso Número 109/00030027-9	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Data do Documento 04/05/2026		Número do Documento 6113-1	Espécie do Documento DM
Aceite N		Data do Processamento 04/05/2026	Valor do Documento 646,80

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03002.798167 02613.950001 7 14470000064680

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.			Vencimento 15/05/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA			Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	
Data do Documento 04/05/2026			Número do Documento 6113-1	
Espécie do Documento DM			Aceite N	
Data do Processamento 04/05/2026			Nosso Número 109/00030027-9	
Uso do Boleto 109			Espécie R\$	
Quantidade			Valor 646,80	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,21)				
APÓS 15/05/2026 MULTA DE (R\$ 12,94)				
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO				
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO				
ND 6113				
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP				
Sacador Avalista			CNPJ	
			Código da Baixa	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03002.798167 02613.950001 7 14470000064680

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				() Mudou-se
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				() Ausente
				() Recusado
				() Outros - anotar no verso
Nosso Número 109/00030027-9	Nº Documento 6113-1	Vencimento 15/05/2026	Valor do Documento 646,80	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		



NOTA DE COBRANÇA - VIA ÚNICA

Tipo / Nro ND 6113

Emitente	COMERCIAL PIRATEM LTDA		
Endereço	RUA HENRIQUE BEGO		
Número	1800	Compl. SALA B CXPST 61	
Bairro	CAMPESTRE	Tel 1934264242	
Cidade	PIRACICABA	UF SP Cep 13401777	
Email	morete.digital@moretedavanzo.com.br		

CNPJ 64.871.825/0001-64	Emissão
Insc. Est. 535155938118	04/05/2026

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Cod. Cliente 776	Cnpj / Cpf 51.421.279/0001-18
Endereço RUA OSWALDO CRUZ	Nro 70	Complemento	
Bairro CENTRO	Município CHARQUEADA	UF SP	Cep 13515000

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/04/2026 Até 30/04/2026	ARM10	6	19,60	117,60
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/04/2026 Até 30/04/2026	OXM01	3	19,60	58,80
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/04/2026 Até 30/04/2026	OXM10	24	19,60	470,40

RETENÇÕES

B.Cálculo IR:	BC PIS:	BC COFINS:	BC CSLL:
Alíquota IR: %	Alíquota PIS: %	Alíquota COFINS: %	Alíquota CSLL: %
Retenção IR: 0,00	Retenção PIS: 0,00	Retenção COFINS: 0,00	Retenção CSLL: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 646,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA DE COBRANÇA

R\$ 646,80

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc : GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento : 15/05/2026
Pto. Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP	
Inf. Adicional:	
Inf. do Cliente:	
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.	
EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA : COMERCIAL PIRATEM LTDA	
DATA DO RECEBIMENTO	NOTA DE COBRANÇA NRO

RECEBI E CONFERI OS

MATERIAIS /SERVIÇOS

DESCRITOS NESSA
NOTA FISCAL.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Em 04/05/2026

recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350113411374961
01/06/2026 13:50:3301/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:50:33
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000001314312811154405714600000064924

BENEFICIARIO:

BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA

NOME FANTASIA:

BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 52.801

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 28/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 649,24

VALOR COBRADO 649,24

=====

NR.AUTENTICACAO 2.278.DC5.EE7.C0E.02F

=====

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.



Chave de acesso da NFS-e

35308051201568077001520000000013617326054121903479



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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
136173	18/05/2026 00:05	18/05/2026 16:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
136173	1	18/05/2026 16:05

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.	CNPJ / CPF / NIF 01.568.077/0015-20	Inscrição Municipal 29525	Telefone (19) 3805-7561
Endereço AV GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 1000, DISTRITO INDUSTRIAL I JOSE MARANGONI	E-mail mariana.constancio@stericycle.com	Município Mogi Mirim - SP	CEP 13803-280
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Endereço RUA Rua Oswaldo Cruz, 70, Jardim Sao Benedito	E-mail admhmhc@hotmail.com	Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF -	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome empresarial -	E-mail -	CEP -
Endereço -	Município -	CEP -

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional 07.09.01 Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	Código de tributação municipal 709	Local da prestação Charqueada - SP	País da prestação BR
Descrição do serviço SERVICO DE COLETA (Coleta de Residuos A E Qtd: 1.000 Und: KG Val. Unit.: 5.201 = 5.20), (Coleta de Residuos A E (EXCEDENTE) Qtd: 130.400 Und: KG Val. Unit.: 5.201 = 678.21) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA** -- (PERIODO DA COLETA DE 01/04/2026 A 30/04/2026)) VENCIMENTO: 28/05/2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	País resultado da prest. do serviço BR	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da exigibilidade do ISSQN -	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço 683,41	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções 0,00	Cálculo do BM 0,00
BC ISSQN 683,41	Alíquota Aplicada 5.000	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado 34,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF 0,00	Contribuição Previdenciária - Retidas 0,00	Contribuições Sociais- Retidas 0,00	Descrição Contrib.Sociais - Retidas Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço 683,41	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido 34,17
Total das Retenções Federais 0,00	PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e 649,24

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 0,00	Estaduais 0,00	Municipais 34,17
-------------------------	--------------------------	----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 18/05/2026, 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
05/2026, processo n.º 11059/2025
de 01/01/2026. *Priscila*

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

18/05/26

Priscila

NFS com retenção

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



274-7

27490.00101 10000.013143 12811.154405 7 14600000064924

Beneficiário B-Green Gestão Ambiental SA		Agência / Código do Beneficiário 0001-8/8111544-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 01/00000131412-6
Número do documento 136173	CPF/CNPJ 01.568.077/0001-25	Vencimento 28/05/2026	Valor documento R\$ 649,24		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18
Rua Oswaldo Cruz, 70
Jardim São Benedito - Charqueada/SP - CEP: 13517-032

Instruções

Autenticação mecânica

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS - TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO EM ORGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO E SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS APÓS 5 DIAS DE VENCIDO

CENTRAL DE ATENDIMENTO

(81) 3003-5300 atendimento@bgreenambiental.com.br

De segunda a sexta das 8h às 17h (horário de Brasília) exceto feriados.

Corte na linha pontilhada



274-7

27490.00101 10000.013143 12811.154405 7 14600000064924

Local de pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA OU LOCAIS CREDENCIADOS.					Vencimento 28/05/2026
Beneficiário B-Green Gestão Ambiental SA - CNPJ: 01.568.077/0001-25					Agência / Código Beneficiário 0001-8/8111544-6
Data do documento 18/05/2026	Nº documento 136173	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 18/05/2026	Carteira / Nosso número 01/00000131412-6
Uso do banco 1	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 649,24
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS - TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO EM ORGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO E SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS APÓS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18
Rua Oswaldo Cruz, 70
Jardim São Benedito - Charqueada/SP - CEP: 13517-032

Cód. baixa

Beneficiário Final: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.59
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: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA

CONTA: 500.599-1

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI

CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16

VALOR: R\$ 1.661,60

DEBITO EM: 29/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052902

AUTENTICACAO SISBB: 7.A7E.092.88D.7BA.37F



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01518

DATA DA EMISSÃO
26/05/2026 14:44:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4E0FA7DE1

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 26/05/2026 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA: SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO: JOAO PICCIRILLO, 00168 CAMPOS ELISEOS - PQ.
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 9822-57080
INSC.MUNICIPAL: 45108
CEP: 13485-294
E-MAIL: sigmaclinical@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL: 417.193.886.116
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO: CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
CEP: 13515-000
E-MAIL: admhmbc@hotmail.com
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.01 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

SERVIÇO NBS

1.2001.82.00 | Serviços de manutenção e reparação de instrumentos e equipamentos médico-hospitalares, odontológicos, óticos e de precisão

CÓDIGO NACIONAL DE SERVIÇO

140101 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA

FIM

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

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

26 / 05 / 26

Priscila

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,81 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.661,60
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS 0,01 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 63,31
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,17
CBS..... R\$ 1,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.661,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Maio 2026 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/05/2026 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16 Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 19,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 668329

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 01518
Data da Emissão
26/05/2026 14:44:09

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: JANDER EDUARDO FRAGALI ME



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350113411374961
01/06/2026 13:48:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.59
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 29/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 3.AA5.EE8.958.8AD.47B

=====

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioibrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-7507				Número da NFS-e 38	
Série da NFS-e NACIONAL					
Data do Serviço 28/05/2026	Código Verificador 0c9a8fb7c				
CNPJ / CPF 33.699.813/0001-70	Inscrição Estadual 266.003.589.111	Inscrição Municipal 084/19			

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 28/05/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Charqueada/SP	Tributado no Município Charqueada/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	---	---

Chave de Acesso da NFS-e 3511706123369981300017000000000003826055784052094	Número DPS 38	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 28/05/2026 09:35:06
---	------------------	--------------------	--

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

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

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

Em <u>28 / 05 / 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> . <i>Priscila</i>	RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. <u>28 / 05 / 26</u> <i>Priscila</i>
--	---

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, consert...	Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recar...	Código de Tributação Municipal 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, ...		
CIDE 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
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
Base Cálculo ISSQN Próprio 500,00	Valor do ISSQN Próprio 10,05	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****	
Valor Total da NFS-e 500,00	Valor Líquido da NFS-e 500,00		

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



380c9a8fb7c33699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e: 38 Competência: 28/05/2026 NFS-e: 0c9a8fb7c	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 28/05/2026 às 09:35:10.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.59
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: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.511.445.343-3

FAVORECIDO: LUCAS FERREIRA DO PRADO

CPF/CNPJ: 490.888.848-54

VALOR: R\$ 1.804,00

DEBITO EM: 29/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052905

AUTENTICACAO SISBB: E.510.305.8EF.EDB.D4B



Chave de Acesso da NFS-e
3511706222951015800019300000000003726055819926928

Número da NFS-e
37

Competência da NFS-e
27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 09:35:27

Número da DPS
4

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 09:35:27



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.510.158/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9613-2791
Nome / Nome Empresarial 29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO		E-mail EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOAO SCHMIDT, 61, JARDIM GELSOMINA		Município Charqueada - SP	CEP 13517-408
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de manutenção no mês de MAIO DE 2026			

Conta para depósito: Mercado Pago - Agência 0001 - Conta 55114453433 - Lucas Ferreira do prado

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Não incidência	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.804,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.804,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.804,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

27/05/2026

Priscila

14/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:33:35
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008755465101754539601000671446000012137

BENEFICIARIO:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

NOME FANTASIA:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

CNPJ: 46.220.369/0002-91

BENEFICIARIO FINAL:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

CNPJ: 46.220.369/0002-91

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.403

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 121,37

VALOR COBRADO 121,37

=====

NR.AUTENTICACAO D.00D.69A.86E.100.E2B

=====

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

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 75546.510175 45396.010006 7 14460000012137			
Beneficiário D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 53960-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00755465-1
Número do documento 00755465		CPF/CNPJ 46.220.369/0002-91		Vencimento 14/05/2026		Valor documento 121,37
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517032 - Charqueada/SP - BR						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 75546.510175 45396.010006 7 14460000012137		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 14/05/2026			
Beneficiário D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - 46.220.369/0002-91		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 53960-1			
Data do documento 04/05/2026	Nº documento 00755465	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/05/2026	Nosso número 109/00755465-1
Uso do banco	Carteira 109	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 121,37
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 11/09/2026.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517032 - Charqueada/SP - BR					

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



MUNICÍPIO DE EXTREMA

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

**PREFEITURA
DE EXTREMA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 692357 Série RPS emitido em 01/05/2026

Emissão (Horário de Brasília)

01/05/2026 14:25:02

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

05/2026

Exigibilidade do ISS

Exigível em Extrema

Município de Prestação do Serviço

Extrema - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Nome Fantasia

D-SAAS

CPF/CNPJ

46.220.369/0002-91

Inscrição Municipal

0018022

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

minhafatura@neotagus.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(11) 5199-9199

Endereço

ESTRADA MUNICIPAL DA REPRESA, 917, D-SAAS, PESSEGUEIROS - CEP: 37640-000 - Extrema - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ

51.421.279/0001-13

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

adm@hmbc.org.br

Endereço

Rua Osvaldo Cruz, 70 - Jardim Sao Benedito - CEP: 13517-032 - Charqueada - SP

Serviço Prestado

0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. CNAE: 6202300. NBS: 111032200.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

** Use nosso aplicativo para registro de marcação de ponto! ** Serviços Prestados: Kairos Profissional LEGADO referente ao início do período 01/05/2026. Fatura: 496498946 Informações Adicionais: CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos e R\$ 19,94 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	B.C. do ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)
121,37	0,00	0,00	0,00	121,37	2,00	2,43	*****
B.C. do IBS/CBS (R\$)		Alíquota IBS/CBS (%)	Redução IBS/CBS (%)	IBS (R\$)	CBS (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
118,94		0,10/0,90	0,00/0,00	0,12	1,07	121,37	121,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 16,32 Federal e R\$ 3,62 Municipal. Fonte: IBPT [SF6AA1]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 31251011246220369000291202600007105426050033205901
CST: 000, cClassTrib: 000001, cIndOp: 100501.

Visualizado em: 01/05/2026 14:25:04 | Para validação desta NFS-e acesse: <http://extremamg.webtax.com.br/externo/nfs-e/validar>
Esta NFS-e é autodeclaratória. Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.943 de 27 de novembro de 2015.

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

01/05/26

Priscila

15/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:16:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792792079000000091074059171004614180000307500

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CNPJ: 05.135.085/0002-10

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CNPJ: 05.135.085/0002-10

PAGADOR:

HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.505

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 3.075,00

JUROS/MULTA 148,77

VALOR COBRADO 3.223,77

NR.AUTENTICACAO 0.3EB.BFD.92F.26B.F96

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**Bradesco****237-2****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Vencimento

16/04/2026

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KONIMAGEM SERVIÇOS E SOLUÇÕES LTDA - CNPJ: 05.135.085/0002-10
RUA JOSÉ JUSTINO PEREIRA, 295, ÁGUA FRIA, São Paulo - SP CEP: 02407-140

Agência / Código do Beneficiário

2792-0/0591710-7

Nosso Número

009/00000009174-2

Data do Documento

17/03/2026

Nº do Documento

000007973A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

17/03/2026

1(=) Valor do Documento

3.075,00

Uso do Banco

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

2(-) Desconto / Abatimento

0,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Sujeito a protesto de cartório após o vencimento.

Sujeito a protesto de cartório após o vencimento.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 5,13 POR DIA DE ATRASO

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado

3.075,00

Pagador: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R. OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA, SP 1351500051.421.279/0001-18
SAO BENEDITO

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23792.79207 90000.000910 74059.171004 6 14180000307500**

Local de Pagamento

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Vencimento

16/04/2026

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KONIMAGEM SERVIÇOS E SOLUÇÕES LTDA - CNPJ: 05.135.085/0002-10 - RUA JOSÉ JUSTINO
PEREIRA, 295, ÁGUA FRIA, São Paulo - SP CEP: 02407-140

Agência / Código do Beneficiário

2792-0/0591710-7

Data do Documento

17/03/2026

Nº do Documento

000007973A

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

17/03/2026

Nosso Número

009/00000009174-2

Uso do Banco

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

1(=) Valor do Documento

3.075,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Sujeito a protesto de cartório após o vencimento.

Sujeito a protesto de cartório após o vencimento.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 5,13 POR DIA DE ATRASO

2(-) Desconto / Abatimento

0,00

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado

3.075,00

Pagador: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R. OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA, SP 1351500051.421.279/0001-18
SAO BENEDITO

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7973 Série A, emitido em 17/03/2026

20260515u05135085000210

Número da Nota

00007973

Data e Hora de Emissão

17/03/2026 10:49:48

Código de Verificação

LDAF-TA7P

Identificador Nacional: 35503081205135085000210000000000797326034652862320

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

Inscrição Municipal: 5.729.226-4

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Endereço: R JOSE JUSTINO PEREIRA 295 - AGUA FRIA - CEP: 02407-140

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. OSWALDO CRUZ 70 - SÃO BENEDITO - CEP: 13515-000

Município: Charqueada

UF: SP

E-mail: admhmbc@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOSSERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA C/REPOSIÇÃO DE PEÇA-CABO DO COLIMADOR APARELHO RAIOS-X MASCOTE DYNAMIC :65520
CHAMADO:101040234850

Em 17/03/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Priscila

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

17/03/26Priscila**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.075,00**

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
				-					
Código do Serviço									
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.075,00	Alíquota (%)	5,00%	Valor do ISS (R\$)	153,75	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7973 Série A, emitido em 17/03/2026; (3) NFS-e quitada em 10/04/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 3550308120513508500021000000000797326034652862320

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
05.135.085/0002-10Número da Nota
00007973Código de Verificação
LDAF-TA7P**DESTINATÁRIO**CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**

NIF: ----

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Nº: ----

Compl.: --

Bairro: ----

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

ADQUIRENTECPF/CNPJ: **51.421.279/0001-18**

NIF: ----

Nome/Razão Social: **HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**Endereço: **R. OSWALDO CRUZ**Nº: **70**

Compl.: ----

Bairro: **SÃO BENEDITO**E-mail: **admhmhc@hotmail.com****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **3511706 - Charqueada - SP**CEP: **13515-000****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADOLocalidade de incidência: **3511706 - Charqueada - SP**Código indicador da operação: **050103**

Tipo de operação: -----

Operação de uso: **Não****CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**Situação tributária: **000 - Tributação Integral**Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.****OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**NBS: **120018200 - Serviços de manutenção e reparação de instrumentos e equipamentos médico-hospitalares, odontológicos, óticos e de precisão**

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)
2.921,25Valor da multa (R\$)
-Valor do juros (R\$)
-

Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
0,00	2.921,25	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	2,92
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	26,29

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 3.075,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

15/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:16:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161208433809907011471039714470000031000

BENEFICIARIO:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS

NOME FANTASIA:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.502

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.301.A4F.861.93E.7D3

=====

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.



Boleto Pix
R\$ 310,00

Quem vai receber:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

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

Endereço do Beneficiário

RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 , 13517-410 CHARQUEADA - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	15/05/2026	310,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/076274586	00019/112/9070114710-3	



077-9

07790.00116 12084.338099 07011.471039 7 14470000031000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/05/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO					00019/076274586
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
05/05/2026	Nf 39	DM	NÃO	05/05/2026	00019/112/9070114710-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			310,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Serviços

Data Limite para pagamento: 15/05/2026

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

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

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Beneficiário Final 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

CNPJ/CPF: 11.194.725/0001-84



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e

3511706221119472500018400000000003926059227827811

Número da NFS-e
39

Competência da NFS-e
05/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/05/2026 17:22:03

Número da DPS
3

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
05/05/2026 17:22:02



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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 05/05/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. *Pivile*

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

14/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:33:35
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093470207093044740006400002914460000005569

BENEFICIARIO:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

NOME FANTASIA:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

CNPJ: 61.099.008/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

CNPJ: 61.099.008/0001-41

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.402

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 55,69

VALOR COBRADO 55,69

=====

NR.AUTENTICACAO E.288.898.155.235.7A0

=====

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		Comprovante de Entrega	
Cedente		Agência/Código Cedente		Nro.Documento	
TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA		0444/00064-0		NF 0000747061	
Sacado		Vencimento		Valor do Documento	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA		14/05/2026		55,69	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data		Assinatura	
		Data		Entregador	
				() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(anotar no verso)	

Itaú Banco Itaú S.A		341-7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ S.A. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ S.A.				14/05/2026	
Cedente				Agência/Código Cedente	
TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - CNPJ: 61.099.008/0001-41				0444/00064-0	
Data do Documento		Nro.Documento		Espécie Doc.	
01/05/2026		NF 0000747061		NF	
Uso do Banco		Carteira		Aceite	
		109		N	
		Espécie		Data do Processamento	
		R\$		01/05/2026	
		Quantidade		Nosso Número	
				109/34020709-3	
				Valor do Documento	
				55,69	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-)Desconto/Abatimento	
				(-)Outras Deduções	
				(+)Mora/Multa	
				(+)Outros Acréscimos	
				(=)Valor Cobrado	
Sacado				CNPJ: 51.421.279/0001-18	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA					
R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO					
13515-000 - CHARQUEADA - SP					
Sacador/Avalista				109/34020709-3	
Autenticação Mecânica					

Itaú Banco Itaú S.A		341-7		34191.09347 02070.930447 40006.400002 9 14460000005569	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ S.A. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ S.A.				14/05/2026	
Cedente				Agência/Código Cedente	
TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - CNPJ: 61.099.008/0001-41				0444/00064-0	
Data do Documento		Nro.Documento		Espécie Doc.	
01/05/2026		NF 0000747061		NF	
Uso do Banco		Carteira		Aceite	
		109		N	
		Espécie		Data do Processamento	
		R\$		01/05/2026	
		Quantidade		Nosso Número	
				109/34020709-3	
				Valor do Documento	
				55,69	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-)Desconto/Abatimento	
				(-)Outras Deduções	
				(+)Mora/Multa	
				(+)Outros Acréscimos	
				(=)Valor Cobrado	
Sacado				CNPJ: 51.421.279/0001-18	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA					
R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO					
13515-000 - CHARQUEADA - SP					
Sacador/Avalista				109/34020709-3	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



A autenticidade desta NFSe Campinas
pode ser verificada pela leitura deste
código QR.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/05/2026 09:07:22	05/2026	77217 / E	01/05/2026	74706 / NF
Código de Verificação	Chave de Acesso da NFSe Nacional			
GIMYN4YFk	3509502126109900800278000000007721726055645717904			

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
61.099.008/0027-80
Nome / Nome Empresarial
TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA
Endereço
RUA FELIPE DOS SANTOS 50 JARDIM GUANABARA

Inscrição Municipal
00.003.592-0
E-mail
fernando.sudario@pamdir.com.br
Município
CAMPINAS / SP BRASIL
Telefone
(11) 3646-4098
CEP
13073-270

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
51.421.279/0001-18
Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA
Endereço
R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO

Inscrição Municipal
-
E-mail
ADM@HMBC.ORG.BR
Município
CHARQUEADA / SP BRASIL
Telefone
(19) 3486-1333
CEP
13515-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
9511-8/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS
Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE
Local da prestação do serviço
CHARQUEADA / SP
País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

CONTRATO NUMERO MFS021606118052 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS/EQUIPAMENTOSRPS no. 000074706 Servicos prestados : CONTRATO SILVER I Pedido : R25402
Vencimento(s): Obs.: CONTRATO NUMERO MFS021606118052CONTRATO SILVER I PARC. 5/12

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGÍVEL	CAMPINAS - SP	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
55,69	0,00	0,00	55,69	5,000000	2,78

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
55,69	0,00	0,00	0,00	55,69

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

01/05/26

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:54:43
366803668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016
VALOR TOTAL	54,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR.AUTENTICACAO	5.73E.D0E.31C.F9B.09B
-----------------	-----------------------



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 11/05/2026, 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 02/01/26. Pruxila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.12
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: 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\$ 375,00
DEBITO EM: 11/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF1.1FF.DB4.C18.AEF

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME RUA DO ROSARIO, 125 CEP: 13515-088 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: nfe.grc@gmail.com Fone: (19) 3486-1049			Número da NFS-e 78		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 00.029.558/0001-08		Inscrição Estadual 266.005.670.112	Inscrição Municipal 056/94	Data do Serviço 30/04/2026	Código Verificador 60584fea1

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 30/04/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Charqueada/SP	Tributado no Município Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e 3511706120002955800010800000000007826044754177761	Número DPS 78	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 30/04/2026 12:23:52
---	------------------	--------------------	--

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
30 bls 100X1 SADT HMBC 23 SEM NUMERAÇÃO PIX CNPJ: 00.029.558/0001-08 / Banco Sicoob: 756 / Agência/Cooperativa: 3207 / Conta: 9.786-1 . Aliquota Efetiva: 3,6693205413%. Em <u>30 / 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> . <i>Prisala</i>	375,00	3,67	13,76	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, foto...	Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos grá...	Código de Tributação Municipal 1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráfico...		
CIDE 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	CST - 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
PIS - Apuração Própria 0,00	COFINS Aliquota 0,00	COFINS - Apuração Própria 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 375,00	Valor do ISSQN Próprio 13,76	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 13,76	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****	
Valor Total da NFS-e 375,00	Valor Líquido da NFS-e 375,00		

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\$8,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$50,44; Total Aprox: R\$58,76. 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.	
---	---



7860584fea100029558000108

Recebi(emos) de GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e: 78 Competência: 30/04/2026 NFS-e: 60584fea1	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 30/04/2026 às 12:23:54.

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