

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.32
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3316-2 - SAO PEDRO
CONTA: 13.003.572-0

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10
VALOR: R\$ 1.051,29
DEBITO EM: 08/05/2026
=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: F.F67.779.5F9.FCB.8D4

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS

RUA ANTONIO FURLAN, 609
CEP: 13515-000 - Bairro: SAO BENEDITO
Município: Charqueada - SP
E-mail: labmiguelab@gmail.com
Fone: (19) 98156-4161



Número da NFS-e

23

Série da NFS-e

NACIONAL

Data do Serviço
07/05/2026

Código Verificador
f9092b6a2

CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 132/21



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão

07/05/2026

Exigibilidade ISS

Exigível

Município de Prestação Serviço

Charqueada/SP

Tributado no Município

Charqueada/SP

ave de Acesso da NFS-e

11706123634841100011000000000002326057420254960

Número DPS
23

Série DPS
49999

Data e hora de Emissão da DP
07/05/2026 12:22:42

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

Endereço
JARDIM OSWALDO CRUZ, 70

Inscrição Municipal
052/74

Inscrição Estadual
0

UF
SP

Bairro
SAO BENEDITO

CEP
13517-032

E-mail
adm@hmhc.org.br

Fone
(19) 3486-1333

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2026. CNPJ: 36.348.411/0001-10
BANCO SANTANDER AGENCIA: 3316 CONTA CORRENTE : 13003572-0

VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
1.064,06	2,00	21,28	Não
ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

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

07/05/26

Priscila

Em 07/05/26, 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*

Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 02.02 - Patologia e congêneres.	Código de Tributação Municipal 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterap...	
IE 00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	PI/PASEP Importação 0,00	CST - Situação Tributária PIS/COFINS 0 - Nenhum
Inscrição Contrib. Sociais - Retidas 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 064,06	Valor do ISSQN Próprio 21,28	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00
Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 21,28	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****	
Valor Total da NFS-e 1.064,06	Valor Líquido da NFS-e 1.051,29	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$35,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$143,12; Total Aprox: R\$178,23. Fonte: IBPT.

R Retido: R\$12,77

Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.



23f9092b6a236348411000110

Recebi(emos) de MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES
serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e: 23
Competência: 07/05/2026
NFS-e: f9092b6a2

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:33:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

4019202615180000000200001714815114370000044999

BENEFICIARIO:

4IP TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

4IP TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 11.117.500/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

4IP TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 11.117.500/0001-24

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 50.502
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 449,99
VALOR COBRADO 449,99

NR. AUTENTICACAO 0.888.045.221.109.1BF

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.



ID da fatura: 99bb8c61c4d84eb684c86f92f26ce22f
Data de emissão: 28/04/2026

Vendido por:
Voip do Brasil

Endereço:
Rua Augusta, 101, SL 1018 UNID 1 ANDAR 10, São Paulo/São Paulo, 01305-000

CPF/CNPJ:
CNPJ: 11.117.500/0001-24

Comprador:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço:
Rua Oswaldo Cruz, 70, Charqueada/SP

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18

Detalhes da fatura

Data de vencimento
05/05/2026

Descrição

Valor

Mensalidade: E1 SIP TRUNK (Inclui: 1 número com 10 canais de entrada e saída e 1 número adicional com 2 canais de entrada, Espaço de gravação de 1GB (cortesia), chamadas ilimitadas para fixo e móvel)

R\$ 449,99

Subtotal

R\$ 449,99

Desconto (-)

R\$ 0,00

Total

R\$ 449,99

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária



Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02615 18000.000002 00001.714815 1 14370000044999

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
835847261184008

BENEFICIÁRIO
Voip do Brasil
CNPJ: 11.117.500/0001-24
Rua Augusta, 101, SL 1018 UNID 1 ANDAR 10, São Paulo/São Paulo,
01305-000

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
05/05/2026

VALOR DO DOC.
R\$ 449,99

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 08/05/2026.

PIX

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18
Rua Oswaldo Cruz, 70, Charqueada/SP

Linha Digitável

40192.02615 18000.000002 00001.714815 1 14370000044999

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 19235 Série 1000, emitido em 29/04/2026

20260429u1111750000124

Número da Nota

00025752

Data e Hora de Emissão

29/04/2026 08:39:33

Código de Verificação

LEI2-SRV2**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 11.117.500/0001-24

Nome/Razão Social: 4IP TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R AUGUSTA 101, SALA 1018 UNID 1 - CONSOLACAO - CEP: 01305-000

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 3.960.466-7

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 - CEP: 13517-032

Município: Charqueada

Inscrição Municipal: ----

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Mensalidade: El SIP TRUNK Inclui: 1 numero com 10 canais de entrada e saída e 1 numero adicional com 2 canais de entrada, Espaço de gravacao de 1GB cortesia, chamadas ilimitadas para fixo e movel

Em 29/04/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Priscila

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

29/04/26Priscila**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 449,99**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço 02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19235 Série 1000, emitido em 29/04/2026;



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340613261525721
06/05/2026 13:33:1206/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:33:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339989469370000000221192301014514370000057305

BENEFICIARIO:

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

E PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 50.501
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 573,05
VALOR COBRADO 573,05
=====

NR.AUTENTICACAO 7.7F6.0D4.238.587.714

=====

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.



Chave de Acesso da NFS-e
42054072203693940000100000000000150726050544505228

Número da NFS-e
1507

Competência da NFS-e
01/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/05/2026 11:44:42

Número da DPS
1507

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
01/05/2026 11:44:00



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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Florianópolis - SC	País da Prestação -
--	-------------------------------------	--	------------------------

Descrição do Serviço
Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados em Abril ** Valor Total: R\$ 601,00 ** Vencimento: 5/05/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Florianópolis - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 601,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 601,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 12,02

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 27,95	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 3,91	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 18,03		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 601,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 27,95	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 21,94		Valor Líquido da NFS-e R\$ 573,05

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,46 %

Estaduais
0 %

Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: (Valor de R\$ 601,00 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 27,95 = Valor Líquido R\$ 573,05) Vencimento: 05/05/2026 * Valor Aproximado dos Tributos R\$ 92,91 (15,46%). | NBS: 115013000

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

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS/SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL.
01/05/26
Priscila

	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA RUA DOS ILHEUS, 00046 SALA 706 CENTRO-FLORIANOPOLIS-SC CEP: 88010-560 Telefone: (11) 4949-0102		Recibo Provisório de Serviço 001507	NF-e 001507 Cód.Verif. 001000000000000
	NATUREZA DA OPERAÇÃO . Prestação de Serviços		INSCRIÇÃO MUNICIPAL(C.C.M) ISENTO	1º Via Destinatário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DE EMISSÃO 01/05/2026
ENDEPEÇO RUA OSWALDO CRUZ, 00070 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM SÃO BENEDI	DATA SAÍDA/ENTRADA 01/05/2026
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE / FAX (19) 9940-63506	CEP 13517-032	HORA DA SAÍDA 11:44
		UF SP	

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$
A	05/05/2026	573,05						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Técnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados em Abril (Valor Total: R\$ 601,00 Vencimento: 5/05/2026.		1	601,00	601,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR PIS/COFINS/CSLL (RET)	ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
601,00	27,95	2,00	12,02	0,00	573,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenções.....: - PIS: 3,91 - COFINS: 18,03 - CSLL: 6,01 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 92,91 (15,46%).
--

Autenticação Mecânica		RECIBO DO PAGADOR	
SANTANDER 033-7 03399.89469 37000.000002 21192.301014 5 14370000057305			
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 05/05/2026	
Beneficiário E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 03.693.940/0001-00	
Data do Documento 01/05/2026		Agência / Código Beneficiário 0118/8946370	
Número Documento 1-0000001507		Nosso Número 000000021192 3	
Espécie Doc. DS		Data Proces. 01/05/2026	
Aceite NAO		(x) Valor 0,00	
Uso do Banco Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade 0,00	(=) Valor do Documento 573,05
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Valor por dia de Atraso de R\$ 0.57 Juros 3% Multa 10%		(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 00070 ***** 13515-000 - CHARQUEADA - SP - CNPJ 51.421.279/0001-18			



Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332716452973291
27/05/2026 16:51:4227/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:51:44
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090000297160816702613950001914590000087000

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 52.701

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 870,00

VALOR COBRADO 870,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1F2.671.96F.728.50B

=====

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 02971.608167 02613.950001 9 14590000087000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Sacador Avalista		Vencimento 27/05/2026	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número 109/00029716-0		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	
Data do Documento 29/04/2026	Número do Documento 97674-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2026	Valor do Documento 870,00		

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02971.608167 02613.950001 9 14590000087000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 27/05/2026		
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA					Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		
Data do Documento 29/04/2026					Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5		
Número do Documento 97674-1		Espécie do Documento DM		Aceite N	Data do Processamento 29/04/2026		
Nosso Número 109/00029716-0							
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 870,00	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,29) APÓS 27/05/2026 MULTA DE (R\$ 17,40) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 97674						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
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 02971.608167 02613.950001 9 14590000087000

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				() Mudou-se
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				() Ausente
				() Recusado
Nosso Número 109/00029716-0	Nº Documento 97674-1	Vencimento 27/05/2026	Valor do Documento 870,00	() Outros - anotar no verso
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/04/2026			NF-e Nº: 000.097.674 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPST 61 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.097.674 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0464 8718 2500 0164 5500 1000 0976 7410 0027 1123 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261624834478 - 29/04/2026 11:16:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 29/04/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número 001	Data Vcto 27/05/2026	Valor 870,00
---------------	-------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 870,00	VALOR DO ICMS 156,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 870,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 273,61			VALOR TOTAL DA NOTA 870,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL PIRATEM LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 64.871.825/0001-64
ENDEREÇO Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpst 61	MUNICÍPIO Piracicaba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03713110226 ONU 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	10,0000	14,5000000000	145,00	145,00	0,00	0,00	26,10	0,00	18,00	0,00	45,60
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03912010426 ONU 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	10,0000	14,5000000000	145,00	145,00	0,00	0,00	26,10	0,00	18,00	0,00	45,60
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03947110426 ONU 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	10,0000	14,5000000000	145,00	145,00	0,00	0,00	26,10	0,00	18,00	0,00	45,60
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03969160426 ONU 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	10,0000	14,5000000000	145,00	145,00	0,00	0,00	26,10	0,00	18,00	0,00	45,60
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03985220426 ONU 1072 - 2 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	14,5000000000	290,00	290,00	0,00	0,00	52,20	0,00	18,00	0,00	91,21

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 273,61 (31,45%) Fonte: IBPT

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

Em 29/04/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 401 - I Títulos: Nro 38287/1 Venc. 27-05-2026 Valor: 870,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS/SERVIÇOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS O DETERMINADOS DE TRANSPORTAR E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAÇÃO
--

RESERVADO AO FISCO

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372216091712181
22/05/2026 16:21:11SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.11
3668403668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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: 577.947.883-6

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI

CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16

VALOR: R\$ 2.671,40

DEBITO EM: 21/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052101

AUTENTICACAO SISBB: 4.184.764.177.7A9.EB0

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001560 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Jander Eduardo Fragali - ME Rua João Piccirilli, 168, Parque Campos Eliseos 13.485-294 - Limeira - SP Fone (19) 4280-0740 - sigmaclinical@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 001560 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0414 8183 9000 0116 5500 1000 0015 6019 4020 6072 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135261646910515 30/04/2026 17:01:18
Inscrição Estadual 417.193.886.116	Inscr. est. do subst. trib. CNPJ 14.813.330/0001-16

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	ISENTO	30/04/2026
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Bairro CENTRO	CEP 13.515-000	Data saída 30/04/2026
Município Charqueada		UF SP	Fone/Fax (19) 3486-1296	Hora saída 17:01:16

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/05/2026	2.671,40						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.671,40
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.671,40

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
SKU13555	DISPLAY DE CRISTAL LIQUIDO P/ MONIT. MINDRAY PM 9000	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	1.427,50	1.427,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EPX-C501-N	CABO PACIENTE 5 VIAS NEO PINCH COMP. MINDRAY	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	254,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
13548	BRACADEIRA 01 VIA S/ TALCO P/ MONIT. MULTIP.	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	112,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
GT2010	EXTENSOR DE PRESSAO NAO INVASIVA COMP. MINDRAY	90181980	0102	5.102	UN	1,0000000000	287,60	287,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
UP1220C	BATERIA RECARREGAVEL 12V 2,3AH - UP1223C	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	311,30	311,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EPX-174A	SENSOR DE OXIMETRIA ADL COMP. MINDRAY	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais Observações Total aproximado de tributos: R\$ 854,92 (32,00%) Federais R\$ 374,07 (14,00%) Estaduais R\$ 480,85 (18,00%) , Fonte IBPT. Empresa ME optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI e ISS, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$71,32 correspondente a alíquota de 2,67% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito bancário. Caixa Ag. 3605 Oper.: 1292 C.C.: 577947883-6 - Favorecido: Jander Eduardo Fragali PIX:14.813.390/0001-16.	Reservado ao fisco
---	--------------------

30/04/2026 17:01:20

Em 30/04/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025

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

30/04/26

Prisala



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331815065492301
18/05/2026 15:15:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
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: 577.947.883-6

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI

CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16

VALOR: R\$ 259,90

DEBITO EM: 18/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051801

AUTENTICACAO SISBB: C.B7D.98F.B92.F4D.A7F

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001552 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Jander Eduardo Fragali - ME Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Elíseos 13.485-294 - Limeira - SP Fone (19) 4280-0740 - sigmaclinical@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 001552 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0414 8183 9000 0116 5500 1000 0015 5219 9390 2705 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	--

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135261478613641 18/04/2026 14:41:43
Inscrição Estadual 417.193.886.116	Inscr.est. do subest.trib. CNPJ 14.818.390/0001-16

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 18/04/2026
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70	Bairro CENTRO	CEP 13.515-000	Data saída 18/04/2026
Município Charqueada	UF SP	Fone/Fax (19) 3486-1296	Hora saída 14:41:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/05/2026	259,90						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 259,90
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 259,90

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
EPX-C506-NS	CABO PACIENTE 5 VIAS COMP. PROLIFE P10 / P15 / T3 - NEO PINCH	90189099	0102	5.102	Un	1,000000000000	259,90	259,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 75,58 (29,08%) Federais R\$ 41,01 (15,78%) Estaduais R\$ 34,57 (13,30%) . Fonte IBPT. Empresa ME optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI e ISS, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$6,93 correspondente a alíquota de 2,67% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito bancário. Caixa Ag.:3605 Oper.: 1292 C.C.: 577947883-6 - Favorecido: Jander Eduardo Fragali PIX:14.818.390/0001-16.	Reservado ao fisco
---	--------------------

18/04/2026 14:41:45

Em 18/04/26, 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 NESTA NOTA FISCAL.
18/04/26
Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
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: 577.947.883-6

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 1.578,40
DEBITO EM: 18/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051802
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C6.044.071.4FF.1BA

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001555 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Jander Eduardo Fragali - ME Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Eliseos 13.485-294 - Limeira - SP Fone (19) 4280-0740 - sigmaclinical@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 001555 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0414 8183 9000 0116 5500 1000 0015 5513 3643 9881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135261541341882 23/04/2026 10:10:56
Inscrição Estadual 417.193.886.116	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 14.818.390/0001-16

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	ISENTO	23/04/2026
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Bairro CENTRO	CEP 13.515-000	Data saída 23/04/2026
Município Charqueada		UF SP	Fone/Fax (19) 3486-1296	Hora saída 10:10:54

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/05/2026	1.578,40						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.578,40
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.578,40

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
79047	PA ADESIVA ADULTO CARDIOMAX ISIS	90189099	0102	5.102	UN	2,000000000000	789,20	1.578,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 505,88 (32,05%) Federais R\$ 221,77 (14,05%) Estaduais R\$ 284,11 (18,00%) . Fonte IBPT.	

23/04/2026 10:10:58

Em 23/04/26, 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 NESTA NOTA FISCAL.
23/04/26
Priscila

NF-e Nº 001555 Série 1

Jander Eduardo Fragali - ME

Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Elíseos,
Limeira - SP - 13.485-294
Fone 1942800740

sigmaclinical@gmail.com

Chave de acesso

35260414818390000116550010000015551336439881

Número de protocolo

135261541341882

Data emissão

23/04/2026

Nº	Correção	Data
1	Informacoes Complementares: ATENCAO: O pagamento deve ser feito por deposito bancario: Banco Caixa Economica Federal: AG.:3605 Op.:1292 C.C.:577947883-6 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16	23/04/2026 13:04:47

Em ____/____/____, 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 ____/____, processo n.º ____/____ de ____/____/____.

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.

3419109008029319381670261395000141446000087000

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 51.401

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 870,00

VALOR COBRADO 870,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1A6.231.D2B.5F6.E87

=====

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 |

Recibo do Pagador
34191.09008 02931.938167 02613.950001 4 14460000087000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Sacador Avalista		Vencimento 14/05/2026	
Endereço do Beneficiário /Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número 109/00029319-3		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor 8160/26139-5	
Data do Documento 16/04/2026		Número do Documento 97156-1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/04/2026	
						Valor do Documento 870,00	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02931.938167 02613.950001 4 14460000087000

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					14/05/2026	
Beneficiário			Cnpj/Cpf		Agência/Código do Beneficiário	
COMERCIAL PIRATEM LTDA			64.871.825/0001-64		8160/26139-5	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/04/2026	97156-1	DM	N	16/04/2026	109/00029319-3	
João do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento	
	109	R\$			870,00	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,29) APÓS 14/05/2026 MULTA DE (R\$ 17,40) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 97156					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
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 02931.938167 02613.950001 4 14460000087000

Pagador:				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
Beneficiário				
COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número 109/00029319-3	Nº Documento 97156-1	Vencimento 14/05/2026	Valor do Documento 870,00	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 16/04/2026			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Nº: 000.097.156 SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPST 61 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.097.156 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0464 8718 2500 0164 5500 1000 0971 5610 0026 5934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261450784009 - 16/04/2026 13:12:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	16/04/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2026	870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
870,00	156,60	0,00	0,00	870,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,62	870,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL COMERCIAL PIRATEM LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpst 61					64.871.825/0001-64		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03947110426 ONU 1072 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	60,0000	14,5000000000	870,00	870,00	0,00	0,00	156,60	0,00	18,00 0,00	273,62

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 273,62 (31,45%) Fonte: IBPT

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

16 / 04 / 26

Priscila

Em 16 / 04 / 26, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
05 / 2026, processo n.º 11059 / 2025
de 01 / 01 / 26. Priscila

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 1490 - 11 Títulos: Nro 37753/1 Venc. 14-05-2026 Valor 870,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERIGOSOS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGIMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO

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: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA: 577.947.883-6

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 512,00
DEBITO EM: 11/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051103
AUTENTICACAO SISBB: 2.C0A.29F.CBF.22D.55C

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001546 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Jander Eduardo Fragali - ME Rua João Piccirillo, 168, Parque Campos Eliseos 13.485-294 - Limeira - SP Fone (19) 4280-0740 - sigmaclinical@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1 Nº 001546 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0414 8183 9000 0116 5500 1000 0015 4615 3473 2837 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 a não contribuinte	135261398996518 13/04/2026 12:40:05
Inscrição Estadual	CNPJ
417.193.886.116	14.818.390/0001-16

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social		51.421.279/0001-18	ISENTO	13/04/2026
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Bairro	CEP	Data saída
Endereço		CENTRO	13.515-000	13/04/2026
RUA OSWALDO CRUZ, 70		UF	Fone/Fax	Hora saída
Município		SP	(19) 3486-1296	12:40:03
Charqueada				

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/05/2026	512,00						

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	512,00
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	512,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0				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
EPXC1003-NS	CABO PACIENTE 10 VIAS COMP. BIONET	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	512,00	512,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 148,89 (29,08%) Federais R\$ 80,79 (15,78%) Estaduais R\$ 68,10 (13,30%) . Fonte IBPT. Empresa ME optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI e ISS, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$13,67 correspondente a alíquota de 2,67% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito bancário. Caixa Ag.:3605 Oper.: 1292 C.C.: 577947883-6 - Favorecido: Jander Eduardo Fragali PIX:14.818.390/0001-16.	

13/04/2026 12:40:08

Em 13/04/26, 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.
13/04/26
Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3380814164133481
08/05/2026 14:21:3208/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:21:32
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008029046281670261395000151439000087000

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 50.701

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 870,00

VALOR COBRADO 870,00

NR. AUTENTICACAO C.462.08C.08D.5B6.37A

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 02904.628167 02613.950001 5 14390000087000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Sacador Avalista		Vencimento 07/05/2026	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número 109/00029046-2		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Data do Documento 09/04/2026		Número do Documento 96781-1		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 09/04/2026		Valor do Documento 870,00					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02904.628167 02613.950001 5 14390000087000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 07/05/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	
Data do Documento 09/04/2026		Número do Documento 96781-1		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 09/04/2026		Nosso Número 109/00029046-2					
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Valor		=) Valor do Documento 870,00					
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,29) APÓS 07/05/2026 MULTA DE (R\$ 17,40) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 96781						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
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 02904.628167 02613.950001 5 14390000087000

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				() Mudou-se () Ausente () Recusado () Outros - anotar no verso	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA					
Nosso Número 109/00029046-2		Nº Documento 96781-1		Vencimento 07/05/2026	
Valor do Documento 870,00					
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima					
Data		Nome		Assinatura	

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/04/2026			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Nº: 000.096.781 SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPST 61 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.096.781 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0464 8718 2500 0164 5500 1000 0967 8110 0026 2090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261342385786 - 09/04/2026 08:39:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 09/04/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/05/2026	870,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 870,00		VALOR DO ICMS 156,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 870,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 273,62
					VALOR TOTAL DA NOTA 870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL PIRATEM LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 64.871.825/0001-64
ENDEREÇO Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpst 61				MUNICÍPIO Piracicaba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03856180326 ONU 1072 - 4 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	40,0000	14,5000000000	580,00	580,00	0,00	0,00	104,40	0,00	18,00	0,00	182,41
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03912010426 ONU 1072 - 2 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	14,5000000000	290,00	290,00	0,00	0,00	52,20	0,00	18,00	0,00	91,21

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 273,62 (31,45%) Fonte: IBPT

Em 09/04/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Prisila

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

09/04/26

Prisila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 2276 - 6 Títulos: Nro 37410/1 Venc. 07-05-2026 Valor 870,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371113252866081
11/05/2026 13:30:13SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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: 85.535-3

FAVORECIDO: COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BON

CPF/CNPJ: 22.091.606/0001-12

VALOR: R\$ 112,00

DEBITO EM: 11/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051101

AUTENTICACAO SISBB: 8.040.216.061.365.008

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BONGANH LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº/Série: 5450 / 1
Emissão: 27/04/2026
Valor: 112,00

COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BONGANH LTDA
NENE MATERIAIS ELÉTRICOS
RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, Nº251
CENTRO
Charqueada, SP
Fone: 1934862628
CEP: 13515094

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº 5450
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3526 0422 0916 0600 0112 5500 1000 0054 5012 7834 6389
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.405 - VENDA C/ ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL
266014688117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ/CPF
22.091.606/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, Nº 70
MUNICÍPIO
Charqueada
FONE / FAX
(19)3486-1333
UF
SP
CEP
13.515-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS
NÚMERO
5450
VALOR ORIGINAL
112,00
VALOR DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
112,00
Número: 001
Valor: 112,00
Vencimento: 15/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21,90
VALOR TOTAL DA NOTA
112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21091	LAMPADA LED BULBO 40W 6500K - RAJIX	85395200	0500	5405	UN	1,00	16,00	16,00	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21091	LAMPADA LED BULBO 40W 6500K - RAJIX	85395200	0500	5405	UN	6,00	16,00	96,00	18,77	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 NESTA NOTA FISCAL.

27/04/26

Priscila

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1º DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. /2º NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI /4º BANCO SICREDI 748 AG: 718 CC: 85535 3 **PIX: 22.091.606/0001 12** COM. MAT. ELET. BONGANH LTDA.; Valor aprox. dos tributos: R\$21,90

RESERVADO AO FISCO