

16/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:37:53
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/06/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.300.016
VALOR TOTAL	40,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 300.016-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	A.483.232.8A1.D13.E1A
------------------	-----------------------

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



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

PLANILHA DE DEVOLUÇÕES DE IMPOSTOS								
PAGAMENTO	Nº NF	VALOR DA NF	PIS	COFINS	IR	CSLL	CONTA QUE PAGOU	VALOR A DEVOLVER
MAIO	23	R\$ 1.064,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,77	R\$ 0,00	15960-3	R\$ 12,77
MAIO	1507	R\$ 601,00	R\$ 3,91	R\$ 18,03	R\$ -	R\$ 6,01	15960-3	R\$ 27,95
								R\$ 40,72

Em 16/06/26, 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. *Pixila*



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3380213359226761
02/06/2026 13:43:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.17
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

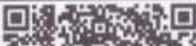
FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10
VALOR: R\$ 1.000,25
DEBITO EM: 02/06/2026
=====

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 7.0F9.2CF.93D.DC8.BF1
=====

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

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

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 25		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 132/21	Data do Serviço 02/06/2026	Código Verificador c3ce4eb7c

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	02/06/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP
Chave de Acesso da NFS-e 3511706123634841100011000000000002528067868761244		Número DPS 25	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 02/06/2026 10:24:39

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
EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2026. CNPJ: 36.348.411/0001- 10 BANCO SANTANDER AGENCIA: 3316 CONTA CORRENTE : 13003572-0	1.012,40	2,00	20,25	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.

Em 02/06/2026, 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 CONFIRMEI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESSA
NOTA FISCAL.

02 / 06 / 26

Código do Serviço				Código NBS	Indicador de Operação	Classificação Tributária	
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, qu...				*****	*****		
Código de Tributação Nacional				Código de Tributação Municipal			
04.02.02 - Patologia e congêneres.				402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterap...			
CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST - Situação Tributária PIS/COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum	
Descrição Contrib. Sociais - Retidas		Contribuições Sociais - Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Aliquota	PIS - Apuração Própria	COFINS Aliquota	COFINS - Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos
1.012,40		20,25	0,00	0,00	20,25		0,00
Valor do CBS		Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS				
*****		*****					
Valor Total da NFS-e		1.012,40	Valor Líquido da NFS-e		1.000,25		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$33,41; Est: R\$0,00; Fed: R\$138,17; Total Aprox: R\$169,58. Fonte: IBPT.
IR Retido: R\$12,15

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



25c3ce4eb7c36348411000110

Recebi(amos) de MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES	Número da NFS-e: 25	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência: 02/06/2026	
_____/_____/_____ Data	NFS-e: c3ce4eb7c	
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 02/06/2026 às 10:24:42.

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311015136736811
10/06/2026 15:15:57

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:57
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192026155900000000600000760389114780000082415
BENEFICIARIO:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU
NOME FANTASIA:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIO
CNPJ: 08.059.399/0003-50
BENEFICIARIO FINAL:
MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIO
CNPJ: 08.059.399/0003-50
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 61.001
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 824,15
VALOR COBRADO 824,15
=====

NR.AUTENTICACAO 3.706.D88.E10.70E.641
=====

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.

MELOS SAO PEDRO

MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO

08.059.399/0003-50
administrativo.sp@melos.com.br
RUI BARBOSA, 899 - CENTRO
13520-000
São Pedro - SP

Fatura

Emissão em 08/06/2026
Vencimento em 15/06/2026

R\$ 824,15

Nosso número: 189856261593640
Pagamento à vista



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

- 1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
- 2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
- 3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/EDF9299D6DE6420783AF7B4BF87B5FE15204000053039865406824.155802BR5925MELOS SEGURANCA E MEDICINA6009SAO PEDRO62070503***630480E3

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192026155900000000600000760389114780000082415 *NFS com retenção*		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 189856261593640
Sacador/Avalista MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO RUI BARBOSA, 899 - CENTRO 13520-000 - São Pedro/SP 08.059.399/0003-50	Beneficiário MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 15/06/2026
		Valor do doc R\$ 824,15
Instruções Venda 4475 - 1/1 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Rua Oswaldo Cruz, 70 - JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 - Charqueada/SP 51421279000118 adm@hmbc.org.br		Valor a pagar R\$ 824,15

Use esse código de barras para pagamento no bankline
40192026155900000000600000760389114780000082415



Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)
R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO / SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº: 1204 Série: 900 Emitido em: 03/06/2026		Número NFS-e 1111 Data e Hora de Emissão 03/06/2026 15:08:51 Código de Verificação 3550407120805939900035000 0000000111126061407673349																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CNPJ / CPF: 08.059.399/0003-50 Inscrição Municipal: 15062 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO Endereço: RUA RUI BARBOSA 899 , CENTRO UF: SP CEP: 13520-000 Município: SÃO PEDRO Fone: (19) 3481-6161 E-mail: administrativo.sp@melos.com.br																								
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço: Rua Oswaldo Cruz 70 JARDIM SÃO BENEDITO UF: SP CEP: 13517-032 PAÍS: Brasil Município: Charqueada E-mail: adm@hmbc.org.br Fone: (17) 99762-5240																								
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 1 CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO. 878,15 Trib aprox R\$: 110,85 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 33,71 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 92589A																								
TRIBUTAÇÃO DE ISSQN Competência: 03/06/2026 Regime Especial de Tributação: ISS Retido: Natureza da Operação: 1 - Operação tributável Optante Simples: NÃO Local de Prestação: São Pedro / SP Incentivador Cultural: NÃO Município de Incidência: SÃO PEDRO / SP Atividade: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. Cód. Trib. Municipal: 7490199 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista. Cód. Trib. Nacional: 170101 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista. CNAE: 7490199 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente																								
IBS/CBS Finalidade: NFS-e regular Ente Governamental: Não Tipo de Operação: Destinatário: Tomador/Adquirente igual ao Destinatário Uso/Consumo Pessoal: Sim Indicador da Operação: 030101 - Serviço prestado fisicamente sobre a pessoa ou fruído pres Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS. NBS: 114011900 - Serviços de consultoria em gestão empresarial não classificados em subposições anteriores CST: 000 - Tributação integral Crédito Presumido:																								
VALORES <table><tr><td>Valor Serviço</td><td>Desc. Cond.</td><td>Desc. Incond.</td><td>Deduções</td><td>Base de Cálculo</td><td>Aliq. ISS (%)</td><td>Valor ISS</td><td>ISSQN Retido</td><td>Valor Líquido</td><td>ISS Retido</td></tr><tr><td>R\$ 878,15</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 878,15</td><td>0,0000</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 824,15</td><td>NÃO</td></tr></table>			Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido	R\$ 878,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 878,15	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,15	NÃO		
Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido															
R\$ 878,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 878,15	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,15	NÃO															
RETENÇÕES FEDERAIS <table><tr><td>INSS Retido</td><td>IRRF Retido</td><td>PIS/COFINS/CSLL Retidos</td><td>COFINS Devido</td><td>PIS Devido</td><td>Retenção do PIS/COFINS/CSLL</td><td>Ret. Federais</td><td>Ret. Estaduais</td><td>Ret. Municipais</td><td>Outras Retenções</td></tr><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 13,17</td><td>R\$ 40,83</td><td>R\$ 26,34</td><td>R\$ 5,71</td><td>3 - PIS, COFINS e CSLL retidos</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></table>			INSS Retido	IRRF Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	COFINS Devido	PIS Devido	Retenção do PIS/COFINS/CSLL	Ret. Federais	Ret. Estaduais	Ret. Municipais	Outras Retenções	R\$ 0,00	R\$ 13,17	R\$ 40,83	R\$ 26,34	R\$ 5,71	3 - PIS, COFINS e CSLL retidos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
INSS Retido	IRRF Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	COFINS Devido	PIS Devido	Retenção do PIS/COFINS/CSLL	Ret. Federais	Ret. Estaduais	Ret. Municipais	Outras Retenções															
R\$ 0,00	R\$ 13,17	R\$ 40,83	R\$ 26,34	R\$ 5,71	3 - PIS, COFINS e CSLL retidos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00															
VALORES IBS/CBS <table><tr><td>Valor BC</td><td>Vlr Tot IBS</td><td>Vlr IBS UF</td><td>Aliq IBS UF</td><td>Aliq Ef IBS UF</td><td>Vlr IBS Mun</td><td>Aliq IBS Mun</td><td>Aliq Ef IBS Mun</td><td>Valor CBS</td><td>Aliq CBS</td><td>Aliq Ef CBS</td></tr><tr><td>R\$ 802,19</td><td>R\$ 0,80</td><td>R\$ 0,80</td><td>0,1000</td><td>0,1000</td><td>R\$ 0,00</td><td>0,0000</td><td>0,0000</td><td>R\$ 7,22</td><td>0,9000</td><td>0,9000</td></tr></table>			Valor BC	Vlr Tot IBS	Vlr IBS UF	Aliq IBS UF	Aliq Ef IBS UF	Vlr IBS Mun	Aliq IBS Mun	Aliq Ef IBS Mun	Valor CBS	Aliq CBS	Aliq Ef CBS	R\$ 802,19	R\$ 0,80	R\$ 0,80	0,1000	0,1000	R\$ 0,00	0,0000	0,0000	R\$ 7,22	0,9000	0,9000
Valor BC	Vlr Tot IBS	Vlr IBS UF	Aliq IBS UF	Aliq Ef IBS UF	Vlr IBS Mun	Aliq IBS Mun	Aliq Ef IBS Mun	Valor CBS	Aliq CBS	Aliq Ef CBS														
R\$ 802,19	R\$ 0,80	R\$ 0,80	0,1000	0,1000	R\$ 0,00	0,0000	0,0000	R\$ 7,22	0,9000	0,9000														
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1204 série 900, emitido em 03/06/26. - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços. - A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação. Trib aprox R\$: 110,85 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 33,71 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 92589A																								

Em 03 / 06 / 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.

03 / 06 / 26

Priscila

com retenção

08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:14
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000001371322811154404714760000124462

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 60.802
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 08/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.244,62
VALOR COBRADO 1.244,62

NR.AUTENTICACAO 2.182.684.03C.DF6.A6C
=====

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.

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 10000.013713 22811.154404 7 14760000124462

Beneficiário B-Green Gestão Ambiental SA		Agência / Código do Beneficiário 0001-8/8111544-6		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 01/00000137122-7
Número do documento 136910		CPF/CNPJ 01.568.077/0001-25		Vencimento 13/06/2026		Valor documento R\$ 1.244,62
(-) 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

Autenticação mecânica

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO
☎ 0800 303 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 10000.013713 22811.154404 7 14760000124462

Local de pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA OU LOCAIS CREDENCIADOS.					Vencimento 13/06/2026
Beneficiário B-Green Gestão Ambiental SA - CNPJ: 01.568.077/0001-25					Agência / Código Beneficiário 0001-8/8111544-6
Data do documento 03/06/2026	Nº documento 136910	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/06/2026	Carteira / Nosso número 01/00000137122-7
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.244,62

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 CREDITO E SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS APOS 5 DIAS DE VENCIDO

Nfs c/ retenção

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Chave de acesso da NFS-e

35308051201568077001520000000013691026068656682513

Número da NFS-e

136910

Competência da NFS-e

03/06/2026 00:06

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/06/2026 08:06

Número da DPS

136910

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

03/06/2026 08:06



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 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
JOSÉ 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
-

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 Resíduos A E Qtd: 1.000 Und: KG Val. Unit.: 5.201 = 5.20), (Coleta de Resíduos A E (EXCEDENTE) Qtd: 250.900 Und: KG Val. Unit.: 5.201 = 1.304.93) (---**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA** -- (PERIODO DA COLETA DE 01/05/2026 A 31/05/2026)) VENCIMENTO: 13/06/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação tributável
Tipo de Imunidade

País resultado da prest. do serviço
BR
Suspensão da exigibilidade do ISSQN

Município de Incidência do ISSQN
Charqueada - SP
Número Processo Suspensão

Regime Especial de Tributação
Nenhum
Benefício Municipal

Valor do Serviço
1.310,13
BC ISSQN
1.310,13

Desconto Incondicionado
Alíquota Aplicada
5.000

Total Deduções/Reduções
0,00
Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

Cálculo do BM
0,00
ISSQN Apurado
65,51

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
0,00
PIS - Débito Apuração Própria

Contribuição Previdenciária - Retidas
0,00
COFINS - Débito Apuração Própria

Contribuições Sociais- Retidas
0,00

Descrição Contrib.Sociais - Retidas
Não retidos

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
1.310,13
Total das Retenções Federais
0,00

Desconto Condicionado
PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido
65,51
Valor Líquido da NFS-e
1.244,62

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00

Estaduais
0,00

Municipais
65,51

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 03/06/26, 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.

03/06/26

Priscila

05/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:02
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339989469370000000221441801012114680000058739

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 60.506
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 587,39
VALOR COBRADO 587,39

NR.AUTENTICACAO A.E14.2C3.72F.1C3.9DB

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.



E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

RUA DOS ILHÉUS, 00046 SALA 706
CENTRO-FLORIANÓPOLIS-SC
CEP: 89010-560
Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço

001766

CNPJ
03.693.940/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

NF-e
001766
Cód.Verif.
001000000000000

1º Via
Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação de Serviços

INSCRIÇÃO MUNICIPAL(C.C.M)

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ
51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO
01/06/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 00070 *****

Bairro / Distrito
JARDIM SÃO BENEDICTO

CEP
13517-032

DATA SAÍDA/ENTRADA
01/06/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
(19) 9940-63506

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:15

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$
A	05/06/2026	587,39						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados em Maio Valor Total: R\$ 616,04 Vencimento: 5/06/2026.			1	616,04	616,04		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR PIS/COFINS/CSLL (BET)		ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
616,04		26,65		2,00	12,32	0,00	587,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Retenções.....: - PIS: 4,00 - COFINS: 18,48 - CSLL: 6,17
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 95,24 (15,46%).

NFs com
retenção

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

SANTANDER |033-7| 03399.89469 37000.000002 21441.801012 1 14680000058739

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
05/06/2026

Beneficiário
E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário
03.693.940/0001-00

Agência / Código Beneficiário
0118/8946370

Data do Documento
01/06/2026

Número Documento
1-0000001766

Especie Doc.
DS

Assinatura
NAO

Data Process.
01/06/2026

Nosso Número
000000021441 8

Uso do Banco
Carteira
101

Especie
R\$

Quantidade
0,00

(x) Valor
0,00

(=) Valor do Documento
587,39

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Valor por dia de Atraso de R\$ 0.59
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

Secador/Levante

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
4205407220369394000010000000000176626065450530665

Número da NFS-e
1766

Competência da NFS-e
01/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/06/2026 12:16:00

Número da DPS
1766

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
01/06/2026 12:15:00



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 Maio ** Valor Total: R\$ 616,04 ** Vencimento: 5/06/2026.			

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\$ 616,04	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 616,04	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 12,32

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 28,65	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 4,00	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 18,48		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 616,04	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 28,65	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 22,48		Valor Líquido da NFS-e R\$ 587,39

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,46 %	Estaduais 0 %	Municipais 2,00 %
---------------------	------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: (Valor de R\$ 616,04 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 28,65 = Valor Líquido R\$ 587,39) Vencimento: 05/06/2026 * Valor Aproximado dos Tributos R\$ 95,24 (15,46%). | NBS: 115013000

Em 01/06/26, 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.

01/06/26

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.51
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: 30/06/2026
=====

DOCUMENTO: 063004
AUTENTICACAO SISBB: E.288.1C1.A13.189.4C9
=====

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
01535
DATA DA EMISSÃO
26/06/2026 09:44:12
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
05AFE9A63

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 26/06/2026 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

Em 26/06/26, 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.

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

26/06/2026

Eliângela

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 3,84 %	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\$ 63,81
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 nº 0608-0/2018 - Junho 2026 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/06/2026 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 92589A

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 | 01535
Data da Emissão
26/06/2026 09:44:12
Código de Verificação
05AFE9A63

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

30/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:34:48
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2026
NR. DOCUMENTO 556.823.000.024.176
VALOR TOTAL 630,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLUINSECT C D P LTDA
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====
NR.AUTENTICACAO E.C7A.E85.058.C9D.5E5

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



Chave de Acesso da NFS-e
3538709222296486500010000000000070026061559367145

Número da NFS-e
700

Competência da NFS-e
29/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/06/2026 08:59:10

Número da DPS
524

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
29/06/2026 08:59:10



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 22.964.865/0001-00	Inscrição Municipal 636393	Telefone (19) 3371-5646
Nome / Nome Empresarial SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA		E-mail financeiro@soluinsect.com.br	
Endereço RUA ERNESTO VILIOTTI, 65, JARDIM MATILDE II		Município Piracicaba - SP	CEP 13412-148
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$ 630,00. VENCIMENTO: 30/06/2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Piracicaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 630,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 630,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 4,15 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: B. BRASIL AG: 6823-3 C/C: 24.176-8 VENC: 30/06/2026. | NBS: 118032100

Em 29/06/2026, 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.

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

29/06/2026

Elinaíngela

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.51
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: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 51.964-2

FAVORECIDO: PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA
CPF/CNPJ: 29.288.851/0001-63
VALOR: R\$ 2.700,00
DEBITO EM: 30/06/2026
=====

DOCUMENTO: 063003
AUTENTICACAO SISBB: 9.C90.891.68D.F68.E5E
=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Código de Verificação
2982392199



Nº Nota

1475

Nº RPS:

-

Data de Emissão

25/JUN/2026 - 10:38:24

Competência

25/06/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA

CNPJ/CPF: 29.288.851/0001-63

Endereço: RUA DOMINGOS MEDEIROS, 136

Complemento: Não Informado

Município: ARARAQUARA

E-mail: luan@escritoriopalombo.com.br

Insc. Municipal: 1362328

Insc. Estadual: 181385450110

Bairro: VILA XAVIER (VILA

CEP: 14.810-099

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70

Complemento: Não Informado

Município: CHARQUEADA

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

CEP: 13.515-000

UF: SP

País: BRASIL

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

cessão de uso referente sistema informatizado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

referente Junho 2026
Banco Sicredi
Agência 3009
Conta 51964-2

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

25 / 06 / 2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Elva Ingle

Local de Prestação: ARARAQUARA - SP

Local de Incidência: ARARAQUARA

Código do Serviço: Ativ. Serviço: 1.07 - SUPORTE TECNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Código NBS: 115013000 - Serviços de suporte em tecnologia da informação (TI)

Valor do INSS Retido	Valor do IRRF Retido	Valor do CSLL Retido	Valor do PIS Retido	Valor do COFINS Retido	Valor do IBS	Valor do CBS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$).	
0,00	0,00	2.700,00	2,23	60,21	2.700,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES Em 25/06/2026, recebi e conferi as

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/> RECEBEMOS DO(A) PONGELUPPE TECNOLOGIA E
CONSULTORIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

2982392199

Número da Nota:

1475

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.51
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: 30/06/2026
=====

DOCUMENTO: 063005
AUTENTICACAO SISBB: C.058.5A9.FC4.A6A.368

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritoribrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-7507				Número da NFS-e 41	
Série da NFS-e NACIONAL					
Data do Serviço 29/06/2026	Código Verificador 8ddcd783f				
CNPJ / CPF 33.699.813/0001-70	Inscrição Estadual 266.003.589.111	Inscrição Municipal 084/19			

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 29/06/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Charqueada/SP	Tributado no Município Charqueada/SP
Chave de Acesso da NFS-e 3511706123369981300017000000000004126061456811519		Número DPS 41	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 29/06/2026 05:20:20

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 Junho 2026. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170... Aliquota Efetiva: 2,0100000000%.		500,00	2,01	10,05	Não
		ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
		*****	*****	*****	*****
Em <u>29 / 06 / 2026</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 / 2026</u>.		RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. <u>29 / 06 / 2026</u> <i>Quângela</i>			

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, consert...		Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****	
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recar...		Código de Tributação Municipal 1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, ...			
CIDE 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	ICP 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidas		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 500,00	Valor do ISSQN Próprio 10,05	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 10,05	Valor Dedução/Descontos 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.		
---	--	---



418ddcd783f33699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 41 Competência: 29/06/2026 NFS-e: 8ddcd783f	Número de Controle do Município
Data: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____		

Consulta realizada em 29/06/2026 às 05:20:26.

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342213512373831
22/06/2026 14:01:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.53
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\$ 1.200,00
DEBITO EM: 18/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 7.F58.D86.8F4.8F0.4D7



Chave de Acesso da NFS-e 3511706223283517400016000000000002126063598376419

Número da NFS-e 21

Competência da NFS-e 09/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e 09/06/2026 15:16:31

Número da DPS 2

Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da DPS 09/06/2026 15:16:31



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 32.835.174/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 8967-6718
Nome / Nome Empresarial 32.835.174 ELIEZER FERREIRA DO PRADO		E-mail LIPRADO2014.EF@GMAIL.COM	
Endereço AVENIDA DO CONTORNO, 439, CENTRO		Município Charqueada - SP	CEP 13515-132
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 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS			
Conta bancária: Mercado Pago - Agência 0001 - Conta 55114453433 - Lucas Ferreira do prado (CPF) 490888848-54			

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\$ 1.200,00	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\$ 1.200,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 09 / 06 / 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. 09 / 06 / 26 Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3380514531505041
05/06/2026 14:58:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.59
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\$ 400,00
DEBITO EM: 05/06/2026
=====

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: 8.C3D.F56.266.752.6CE

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-7507				Número da NFS-e 39	
Série da NFS-e NACIONAL					
Data do Serviço 02/06/2026	Código Verificador e07bc8582				
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 02/06/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Charqueada/SP	Tributado no Município Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e 35117061233699813000170000000000003926061008305233	Número DPS 39	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 02/06/2026 06:25:12
--	------------------	--------------------	--

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 Manutenção Geladeira cozinha, Regulagem Geladeira de Vacinas, Troca tomeira de Bebedouro, Troca de Capacitor Ar Condicionado Centro Cirúrgico. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170.... Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	VALOR TOTAL 400,00	ALIQ. ISSQN 2,01	VALOR ISSQN 8,04	RETIDO Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****
	Em <u>02/06/26</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º <u>05/2026</u>, processo n.º <u>11059/2025</u> de <u>01/01/26</u>. <u>Prisila</u> RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. <u>02/06/26</u> <u>Prisila</u>			

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, consert...	Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recar...	Código de Tributação Municipal 1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, ...		
CIDE 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 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 Alíquota 0,00
PIS - Apuração Própria 0,00	COFINS Alíquota 0,00	COFINS - Apuração Própria 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 400,00	Valor do ISSQN Próprio 8,04	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 8,04	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****	
Valor Total da NFS-e 400,00	Valor Líquido da NFS-e 400,00		

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\$15,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$53,80; Total Aprox: R\$69,40. 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.	
---	---



39e07bc858233699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e: 39 Competência: 02/06/2026 NFS-e: e07bc8582	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 02/06/2026 às 06:25:32.
Para consultar a autenticidade acesse: <https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/nfse.portal>



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360117068126821
01/06/2026 17:16:59

01/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:14:00
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	01/06/2026
NR. DOCUMENTO	556.823.000.024.176
VALOR TOTAL	630,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLUINSECT C D P LTDA
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR.AUTENTICACAO	A.32A.28D.FD6.C7E.BD3
-----------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e
3538709222296486500010000000000057926050079690719

Número da NFS-e
579

Número da DPS
445

Competência da NFS-e
29/05/2026

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/05/2026 10:40:17

Data e Hora da emissão da DPS
29/05/2026 10:40:17



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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	22.964.865/0001-00	636393	(19) 3371-5646
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA		financeiro@soluinsect.com.br	
Endereço		Município	CEP
RUA ERNESTO VILIOTTI, 65, JARDIM MATILDE II		Piracicaba - SP	13412-148
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	51.421.279/0001-18	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		-	
Endereço		Município	CEP
R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Charqueada - SP	13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	-	Charqueada - SP	-
Descrição do Serviço			
MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS.			
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$ 630,00.			
VENCIMENTO: 30/05/2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Piracicaba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 630,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 630,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: B. BRASIL AG: 6823-3 C/C: 24.176-8 VENC: 30/05/2026. | NBS: 118032100

Em 29/05/26, 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 NESSA NOTA FISCAL.

29/05/26

Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.31
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82640000008-7 57720097091-8
	11421975188-9 08699218023-1
Data do pagamento	16/06/2026
Valor Total	857,72

DOCUMENTO: 061603
AUTENTICACAO SISBB: 7.5E3.BCA.5BF.282.C21

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

... e juros de 0,033% ao dia
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua
conta 01 - 06 - 10 - 18 - 20 - 25. Havendo
interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Aviso Importante da Sabesp: Vamos seguir juntos? A Sabesp trabalha para levar água e serviços de qualidade à comunidade. Para a continuidade desses investimentos, é importante manter o pagamento da fatura em dia. O atraso no pagamento afeta os recursos destinados a obras, a modernização dos sistemas e a garantia de um fornecimento seguro. Havendo atraso, o débito poderá ser cobrado por e-mail, SMS, WhatsApp, telefone, negativação, protesto ou por meio judicial. **PERIS TINDO O DÉBITO, A PARTIR DE 30 DIAS (OU SEJA, QUINTA SEMANA) DA DATA DE VENCIMENTO DESTA FATURA, SUALIGACAO PODERA SER INTERROMPIDA, conforme normas das agencias reguladoras competentes. Também poderão ser incluídos na próxima fatura juros, multa, atualização de valores e taxa de religação. Se você já efetuou o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Agradecemos seu compromisso com a Sabesp. Se desejar religação ou possui dúvidas, fale com a gente: WhatsApp: 11 3388 8000 Agência Virtual: <https://novaagenciavirtual.sabesp.com.br> Telefone: 0800 055 0195** Se, após buscar atendimento na Sabesp, sua demanda não for resolvida, você pode contatar a agência reguladora do seu município: ARES-PCJ (somente município de Olimpia): www.arespcj.com.br - 19 3471 5100 ARES-SP (demais municípios): www.aresp.sp.gov.br - 0800 771 6883 Procure seu atendimento para renovar seu benefício tarifário

Atendimento Sabesp

LOJA CHARQUEADA AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SÃO PAULO
ORDEN DE CHEGADA SEG A SEX DAS 9H AS 12H 08000550195

Decreto 54408 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21					09.19
Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	017	017	017	017	017
Amostras Realizadas	017	017	017	017	017
Amostras Padrão	017	017	017	016	017

Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias, descargas de ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água

Sist: abast CHARQUEADA - ETA

Amostras Coletadas em: 04/2026

Tributos	Aliquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,23	863,46	61,73

82640000008 7 57720097091 8 11421975188 9 08699218023 1



9111421975188

VIA SABESP Atenção: Não danifique região do cod. de barras



Cod. Fornecimento	Data Emissão	Vencimento	Total
308587804001	06/06/2026	16/06/2026	857,72

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0000

Autenticação do agente autorizado

canbmo do caba no verso



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341615274537241
16/06/2026 15:32:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.31
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP		
Codigo de Barras	8266000018-4	16050097091-0
	11422195750-8	08699218023-1
Data do pagamento		16/06/2026
Valor Total		1.816,05

DOCUMENTO: 061602
AUTENTICACAO SISBB: 9.30C.9DE.40F.2BA.9DB

Mora de 0,033% ao dia
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua
conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo
interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

*Fator K - fator de carga poluidora proveniente do lançamento de esgotos não domésticos na rede da Sabesp

Aviso importante da Sabesp: Vamos seguir juntos? A Sabesp trabalha para levar água e serviços de qualidade à comunidade. Para a continuidade desses investimentos, é importante manter o pagamento da fatura em dia. O atraso no pagamento afeta os recursos destinados a obras, a modernização dos sistemas e a garantia de um fornecimento seguro. Havendo atraso, o débito poderá ser cobrado por e-mail, SMS, WhatsApp, telefone, negativação, protesto ou por meio judicial. **PERSISTINDO O DÉBITO, A PARTIR DE 30 DIAS (OU SEJA, QUINTA SEMANA) DA DATA DE VENCIMENTO DESTA FATURA, SUA LIGACÃO PODERÁ SER INTERROMPIDA**, conforme normas das agências reguladoras competentes. Também poderão ser incluídos na próxima fatura juros, multa, atualização de valores e taxa de religação. Se você já efetuou o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Agradecemos seu compromisso com a Sabesp. Se desejar religação ou possui dúvidas, fale com a gente: WhatsApp: 11 3388 8000 Agência Virtual: <https://novaagenciavirtual.sabesp.com.br> Telefone: 0800 055 0195 Se, após buscar atendimento na Sabesp, sua demanda não for resolvida, você pode contatar a agência reguladora do seu município: ARES-PCJ (somente município de Olímpia): www.arespcj.com.br - 19 3471 5100 ARSESP (demais municípios): www.aresp.sp.gov.br - 0800 771 6883 Procure seu atendimento para renovar seu benefício tarifário

Atendimento Sabesp

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

AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SÃO PAULO
08000550195

Decreto 54408 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PR1888/21 e PR12472/21					09/20
Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Mínimo Exigido	017	017	017	017	017
Amostras Realizadas	017	017	017	016	017
Amostras Padrão	017	017	017		
Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias, descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água					
Sist. abast. - CHARQUEADA - ETA					
Tributos		Aliquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)	
PIS/PASEP e COFINS		7,23	1.807,02	130,70	

Amostras Coletadas em: 04/2026

82660000018 4 16050097091 0 11422195750 8 08699218023 1



9111422195750

VIA SABESP Atenção: Não danifique região do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissão	Vencimento	Total
308587987001	06/06/2026	16/06/2026	1.816,05

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0001
Autenticação do agente autorizado

canbmo do capa no verso

26/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:58:05
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126100029530718566855351038214890000043900

BENEFICIARIO:
COM MAT ELET BONGANH LTDA
NOME FANTASIA:
COM MAT ELET BONGANH LTDA
CNPJ: 22.091.606/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COM MAT ELET BONGANH LTDA
CNPJ: 22.091.606/0001-12
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 62.601
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 439,00
VALOR COBRADO 439,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CD6.428.09A.390.9DA
=====

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.

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2580pix-grande.sicredi.com.br/qv2/cobv/2d226b7f6dd44699a7aebcd97f7dc205204000053030065802BR5903PIX6006Cidade6207003***6304A63C

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					26/06/2026	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANHI LTDA			22091606000112		0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
11/06/2026	NF5595	DMI	N	11/06/2026	26/100295-3	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL						R\$439,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,33%.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118						
CHARQUEADA SP 13515000						
RUA OSVALDO CRUZ, 070 -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12610 00295.307185 66855.351038 2 14890000043900

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					26/06/2026	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANHI LTDA			22091606000112		0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
11/06/2026	NF5595	DMI	N	11/06/2026	26/100295-3	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL						R\$439,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,33%.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - 51421279000118						
CHARQUEADA SP 13515000						
RUA OSVALDO CRUZ, 070 -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BONGANH I LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		NF-e Nº/Série: 5595 / 1 Emissão: 11/06/2026 Valor: 439,00												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BONGANH I 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 5595 Série 1 Pág 1 / 1 CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0822 0916 0600 0112 5500 1000 0055 9518 1522 5580 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		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18 DATA DE EMISSÃO 11/06/2026 09:03:37 BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO UF SP CEP 13.515-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL												
FATURAS / DUPLICATAS														
NÚMERO 5595	VALOR ORIGINAL 439,00	VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 439,00												
Número: 001 Valor: 439,00 Vencimento: 26/06/2026														
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 439,00												
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 69,04 VALOR TOTAL DA NOTA 439,00												
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
15999	CONTATOR JX2 - D0910 1NA 220V	85364900	0500	5405	PC	1,00	52,00	52,00	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18724	PINO FEMEA 3P 20A C/ PRENSA - PT	85366910	0500	5405	UN	1,00	7,50	7,50	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18743	PINO MACHO 3P 10A 90° C/ PRENSA - PT	85366910	0500	5405	UN	1,00	7,50	7,50	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18994	CABO PP 2X2.5MM - 500V	85444900	0500	5405	MT	40,00	6,30	252,00	38,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20731	REFLETOR LED SMD 300W 6500K - CTB	94054200	0500	5405	PC	1,00	120,00	120,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Em 11/06/2026, 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 14059/2025 de 01/01/26.														
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. 11/06/2026 Quângela														
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.:Valor aprox. dos tributos: R\$69,04										RESERVADO AO FISCO				



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382615531418821
26/06/2026 15:58:04

26/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:58:04
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792486089615200000410000739507114780000033605
BENEFICIARIO:
LUCI LAJES
NOME FANTASIA:
LUCI LAJES
CNPJ: 01.905.767/0002-03
BENEFICIARIO FINAL:
LUCI LAJES
CNPJ: 01.905.767/0002-03
PAGADOR:
HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEAD
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 62.301
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 336,05
VALOR COBRADO 336,05
=====

NR.AUTENTICACAO 6.27D.268.9B9.76A.65B
=====

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.

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 23/06/2026
Beneficiário LUCI LAJES - CNPJ/CPF:001.905.767/0002-03 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 315 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					Agência/Código Beneficiário 02486/7395-4
Data do doc. 01/06/2026	Nº do documento 4648	Espécie doc. DM	Acerte Não	Data Proces. 01/06/2026	Nosso Número 09/61/520000010-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 336,05
Pagador: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA - CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 23/06/2026
Beneficiário LUCI LAJES - CNPJ/CPF:001.905.767/0002-03 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 315 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					Agência/Código Beneficiário 02486/7395-4
Data do doc. 01/06/2026	Nº do documento 4648	Espécie doc. DM	Acerte Não	Data Proces. 01/06/2026	Nosso Número 09/61/520000010-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 336,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** * Juros por dia de atraso.....1,12 Após 23.06.2026 multa13,44 Protestar 05 dias após vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA - CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Duvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

NF-e
N° 000.004.548
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

LUCI LAJES LTDA  RUA PRIMEIRO DE MAIO, 315 - CENTRO - CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-120 Fone: (19)3486-2878 Celular: (19)3486-7788 (19) 9.9602-0428 lucilajes@terra.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.548 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0601 9057 6700 0203 5500 1000 0045 4817 9299 4106	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.C/ST(CCS)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262126575461 01/06/2026 11:21:35		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266069385118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 01.905.767/0002-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA			CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 01/06/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 070			BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		DATA DA SAÍDA 13517-032
MUNICÍPIO CHARQUEADA			UF SP	TELEFONE / FAX (19)3486-1333	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13517-032
HORA DA SAÍDA					

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: NFE-004548 - Valor Original: R\$ 336,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 336,05

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	15/06/2026
Valor	R\$ 336,05

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,53 (30,81 %)	336,05
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	336,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
9589	CAMPAINHA DIGITAL S/ FIO PILHA AVANT	85318000	0500	5405	UN	1,00	83,0000	0,00	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2062	GRELHA ALUM C/ CAXILHO 20 X 100 CM	76169100	0500	5405	UN	1,00	129,0000	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	PILHA DURACEL AA PEQ C/2	85061019	0102	5102	UN	1,00	15,5000	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00
8741	ASTRA MECANISMO COMPL ENTR/SAIDA CX ACOPL MU/SP BR	84818019	0500	5405	UN	1,00	85,0000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	TIGRE JOELHO 90 G SOLD 20 MM	39174090	0500	5405	UN	2,00	0,9500	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00
1508	TIGRE ADAP CT BOLS/ROSC 20 X 1/2 "	39174090	0500	5405	UN	2,00	1,6000	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	FITA ISOLANTE 18 X 20 MT 3M IMPERI	39191020	0500	5405	UN	1,00	9,9500	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00
7725	DESENGRIPANTE SPRAY CHEMICOLOR	38249941	0102	5102	UN	1,00	8,5000	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Em <u>01/06/2026</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi RECEBI E CONFERI O MATERIAL(S) /SERVIÇO(S)													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr. aprox. impostos: Federais: R\$ 48,02. Estaduais: R\$ 55,51. Fonte: IBPT. 3501D1. Docto emitido por MEI, ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS, IPI REF. ORCAMENTOS 100823, 100894, 101346, 101462.	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>.	RESERVADO AO FISCO DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. <u>01/06/26</u> <u>Colunângela</u>
--	--	--

01/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:48:59
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008029821881670261395000111464000087000
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 60.102
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 870,00
VALOR COBRADO 870,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.DF0.A19.6DE.600.93C

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 02982.188167 02613.950001 1 14640000087000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	Sacador Avalista	Vencimento 01/06/2026
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777				
Nosso Número 109/00029821-8	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 8160/26139-5
Data do Documento 04/05/2026	Número do Documento 97835-1	Espécie do Documento DM	Assinatura N	Data do Processamento 04/05/2026
				Valor do Documento 870,00
Autenticação Mecânica				



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02982.188167 02613.950001 1 14640000087000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.				Vencimento 01/06/2026
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	
Data do Documento 04/05/2026	Número do Documento 97835-1	Espécie do Documento DM	Assinatura N	Data do Processamento 04/05/2026
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 870,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO				Nosso Número 109/00029821-8
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,29)				m) Valor do Documento 870,00
APÓS 01/06/2026 MULTA DE (R\$ 17,40)				(-) Desconto/Abatimento
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO				(+) Mora/Multa
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO				(=) Valor Cobrado
NFE 97835				
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				Código de Barra



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 02982.188167 02613.950001 1 14640000087000

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número 109/00029821-8	Nº Documento 97835-1	Vencimento 01/06/2026	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: 04/05/2026

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

NF-e

Nº: 000.097.835

SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA



RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPT 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13461-777
TELEFONE: (19) 3426-4242

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1

1 - Saída 1

Nº 000.097.835

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0564 8718 2500 0164 5500 1000 0978 3510 0027 2762

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
135261687731342 - 04/05/2026 09:22:55

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
04/05/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE/FAX
(19) 3486-1333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número
001

Data Vcto
01/06/2026

Valor
870,00

BASE DE CÁLCULO DO 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
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
SP

CNPJ/CPF
64.871.825/0001-64

ENDEREÇO
Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpt 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		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	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03791030326 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: CP03911310326 ONU 1072 - 3 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	30,0000	14,5000000000	435,00	435,00	0,00	0,00	78,30	0,00	18,00	0,00	136,81
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP03986230426 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 04 / 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.
04 / 05 / 26
Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O 418 - I
Títulos: Nro 38434/I Venc. 01-06-2026 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
Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP

RESERVADO AO FISCO

08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:14
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000305138816702613950001114720000299820
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 60.804

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.998,20

VALOR COBRADO 2.998,20

NR. AUTENTICACAO 8.D69.043.F7B.816.2CB

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.

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03051.388167 02613.950001 1 14720000299820

Recibo do Pagador

Beneficiário		Cnpj/Cpf		Pagador Avalista		Vencimento	
COMERCIAL PIRATEM LTDA		64.871.825/0001-64				09/06/2026	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Valor	
109/00030513-8		109		R\$		8160/26139-5	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
12/05/2026		98318-1		DM		12/05/2026	
				Aceite		Valor do Documento	
				N		2.998,20	
Autenticação Mecânica							

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03051.388167 02613.950001 1 14720000299820

Local de Pagamento						Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						09/06/2026	
Beneficiário						Cnpj/Cpf	
COMERCIAL PIRATEM LTDA						64.871.825/0001-64	
Data do Documento						Agência/Código do Beneficiário	
12/05/2026						8160/26139-5	
Número do Documento						Nosso Número	
98318-1						109/00030513-8	
Espécie do Documento						Data do Processamento	
DM						12/05/2026	
Aceite						Valor	
N						2.998,20	
Uso do Banco						Desconto/Abatimento	
Carteira							
109							
Espécie							
R\$							
Quantidade							
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,99)							
APÓS 09/06/2026 MULTA DE (R\$ 59,96)							
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO							
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO							
NFE 98318							
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP							
CNPJ:						Código da Baixa	
Pagador Avalista:							

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03051.388167 02613.950001 1 14720000299820

Pagador				() Mudou-se () Ausente () Recusado () Outros - anotar no verso
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
Beneficiário				
COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número	Nº Documento	Vencimento	Valor do Documento	
109/00030513-8	98318-1	09/06/2026	2.998,20	
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: 12/05/2026

NF-e
Nº: 000.098.318
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 CXPT 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401-777
TELEFONE: (19) 3426-4242

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1

1 - Saída

Nº 000.098.318

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0564 8718 2500 0164 5500 1000 0983 1810 0027 7655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261825202236 - 12/05/2026 13:45:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO

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
12/05/2026

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
09/06/2026

Valor
2.998,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		2.998,20	
2.998,20		539,67		0,00		2.998,20	
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	942,94	2.998,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL PIRATEM LTDA

PRETE 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
19

ESPÉCIE
GAS/CILINDRO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	Q/CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. 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/ Lote: CP04014020526 ONU 1072 - 18 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	180,0000	15,7800000000	2.840,40	2.840,40	0,00	0,00	511,27	0,00	18,00	0,00	893,31
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/ Lote: CP04022050526 ONU 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	10,0000	15,7800000000	157,80	157,80	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	49,63

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 942,94 (31,45%) Fonte: IBPT

Em 12/05/2026, 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.
12/05/26
Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O 3085 - 4
Títulos: Nro 39215/1 Venc. 09-06-2026 Valor 2998,20
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO
Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP

RESERVADO AO FISCO

08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:14
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000307670816702613950001914790000205140

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 60.803

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.051,40

VALOR COBRADO 2.051,40

NR.AUTENTICACAO A.1EB.3FB.A31.5E0.5F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03076.708167 02613.950001 9 14790000205140

Itaú	Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09006-8	CNPJ nº 08.907.988/0001-20			Vencimento	16/06/2026
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA			Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	Sacador Avalista				
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIracicABA - SP - 13.401-777								
Número Documento 109/00030767-0	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5			
Data do Documento 19/05/2026	Número do Documento 98659-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/05/2026	Valor do Documento 2.051,40			
Autenticação Mecânica								

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03076.708167 02613.950001 9 14790000205140

Itaú Banco Itaú S.A 341-7-				34191.09000 050707 0001		Vencimento 16/06/2026	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA						Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-84	
Data do Documento 19/05/2026		Número do Documento 98659-1		Espécie do Documento DM		Data de Processamento 19/05/2026	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie R\$		Valor 2.051,40	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO						(-) Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,68)						(+) Mora/Multa	
APÓS 16/06/2026 MULTA DE (R\$ 41,03)						(-) Valor Cobrado	
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 98659						51.421.279/0001-18	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						Código da Baixa	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						CNPJ	
Emissor Avalista						Ficha de Compensação	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Comprovante de entrega

Itaú Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03076.708167 02613.950001 9 14790000205140

 Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 03076.708167 02613.950001 9 14750000200140	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		☐ Mudou-se	
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA		☐ Ausente	
		☐ Recusado	
		☐ Outros - anotar no verso	
Nosso Número	Nº Documento	Vencimento	Valor do Documento
109/00030767-0	98659-1	16/06/2026	2.051,40
Recebí(emos) o boleto / título com as características acima			
Data	Nome	Assinatura	

G3371910577142011
19/06/2026 11:03:29



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.30
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\$ 2.702,50
DEBITO EM: 19/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 0.FD5.F28.44C.382.F86

19/06/2026, 11:00

RECEBEMOS DE Jander Eduardo Fragali - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 001572
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



Jander Eduardo Fragali - ME
Rua João Piccinillo, 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 001572
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3526 0514 8183 9000 0116 5500 1000 0015 7210 2706 5930

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

135262022987178 25/05/2026 15:58:37

Inscrição Estadual
417.193.886.116

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

14.818.390/0001-16

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Município

Charqueada

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

25/05/2026

Data saída

25/05/2026

Hora saída

15:58:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/06/2026	2.702,50						

Cálculo do imposto

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	2.702,50
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	2.702,50

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	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	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
SKU-13957	DISPLAY DE CRISTAL LIQUIDO P/ MONIT. MINDRAY MEC-1000	90189099	0102	5.102	UN	1,0000000000	1.593,90	1.593,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FQD3P	MOSFET FQD3P50TM SMD	90189099	0102	5.102	UN	4,0000000000	7,20	28,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
TIP120	TRANSISTOR BIPOLAR DE POTENCIA TIP120 TO220	90189099	0102	5.102	UN	4,0000000000	36,80	147,20	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
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
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

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

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 864,89 (32,00%) Federais R\$ 378,44 (14,00%)
Estaduais R\$ 486,45 (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\$72,15 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

25/05/2026 15:58:39

Em 25/05/26, 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.

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

25/05/2026

Quirigela

26/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:58:04
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080310815816702613950001314870000094680

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 62.401
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 946,80
VALOR COBRADO 946,80

=====

NR. AUTENTICACAO	4.8DB.9FD.4D0.853.213
------------------	-----------------------

=====

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 03108.158167 02613.950001 3 14870000094680

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	Sacador Avalista	Vencimento 24/06/2026
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777				
Nosso Número 109/00031081-5	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5
Data do Documento 27/05/2026	Número do Documento 99126-1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 27/05/2026
Valor do Documento 946,80				

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03108.158167 02613.950001 3 14870000094680

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.				Vencimento 24/06/2026
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5
Data do Documento 27/05/2026	Número do Documento 99126-1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data do Processamento 27/05/2026
Valor do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 109/00031081-5
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO				(-) Valor do Documento 946,80
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,31)				(-) Desconto/Abatimento
APÓS 24/06/2026 MULTA DE (R\$ 18,94)				(-) Mora/Multa
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO				(-) Valor Cobrado
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO				
NFE 99126				
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 03108.158167 02613.950001 3 14870000094680

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				() Mudou-se () Ausente () Recusado () Outros - anotar no verso
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número 109/00031081-5	Nº Documento 99126-1	Vencimento 24/06/2026	Valor do Documento 946,80	
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: 27/05/2026

NF-e
Nº: 000.099.126
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 CXPT 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401-777
TELEFONE: (19) 3426-4242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.099.126
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0564 8718 2500 0164 5500 1000 0991 2610 0028 5840

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262053553795 - 27/05/2026 11:16:28

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
27/05/2026

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
24/06/2026

Valor
946,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
946,80

VALOR DO ICMS
170,42

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
946,80

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
297,77

VALOR TOTAL DA NOTA
946,80

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

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP04087220526 ONU 1072 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	60,0000	15,7800000000	946,80	946,80	0,00	0,00	170,42	0,00	18,00	0,00	297,77

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 297,77 (31,45%) Fonte: IBPT

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 1059/2025 de 01/01/2026.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
27/05/2026
Elvângela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O 1564 - 11
Títulos: Nro 39951/1 Venc. 24-06-2026 Valor 946,80
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO
Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

RESERVADO AO FISCO

29/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:28:13
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070157631489071834990005114920000028975
BENEFICIARIO:

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR

CNPJ: 15.442.606/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR

CNPJ: 15.442.606/0001-54

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

----- 62.906

NR. DOCUMENTO 29/06/2026

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 289,75

VALOR DO DOCUMENTO 289,75

VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 1.E2E.994.3FB.271.D4E

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

341-7

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO :

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54
RUA TUIUTI, 923 - 13466-260 - VILA SANTA CATARINA - AMERICANA SP

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18
R OSWALDO CRUZ,70
13515000 - CENTRO - CHARQUEADA SP

Nº do Documento
26790/1

Data de Vencimento
29/06/2026

Valor Cobrado
289,75

Agência / Código do Beneficiário

Nosso Número
109/10015763-1

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09107 01576.314890 71834.990005 1 14920000028975

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br/boletos

Vencimento

29/06/2026

Beneficiário

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54
RUA TUIUTI, 923 - 13466-260 - VILA SANTA CATARINA - AMERICANA SP

Agência / Código do Beneficiário

Data do Documento
12/06/2026

Nº do Documento
26790/1

Espécie Doc.
DM

Acerto
N

Data de Processamento
16/06/2026

Nosso Número

109/10015763-1

Uso do Banco

Carteira
109

Espécie Moeda
R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(=) Valor do Documento

289,75

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento cobrar multa de.....R\$ 0,00

Após o vencimento cobrar juros de.....R\$ 0,00 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

NF-E = 26790

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ,70
13515000 - CENTRO - CHARQUEADA SP

CNPJ/CPF

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
VALOR TOTAL DE R\$ 289,75

Emissão: 12/06/2026

Destinatário: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000026790

Série 1

Identificação do Emitente



V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA
RUA TUIUTI, 923, - VILA SANTA CATARINA,
AMERICANA - SP - 13466-260
Fone: 1936046776

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000026790

SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
35260615442606000154550010000267901006493132

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 ADQUIRIDA DE TERCEIROS SUJEITA A ST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262322308652 12/06/2026 16:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165202220113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

15.442.606/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

12/06/2026

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/06/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE/FAX

1934861296

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:18:27

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
29/06/2026	001	289,75			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	264,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIRELI

FRETE POR CONTA

1-CONTA DESTINATÁRIO(FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15442606000154

ENDEREÇO

AV CILLOS, 601, VILA PAVAN

MUNICÍPIO

AMERICANA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165202220113

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BL. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
11570	PIELSANA POLIHEXANIDA SOLUÇÃO AQUOSA 350ML Lote(s) 128/26 VAL. 30/03/2028 QTDE.: 2 Trib aprox R\$: 13,70 Federal e R\$: 16,16 Estadual	34029090	060	5405	UN	2,000	44,900000	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11597	PIELSANA POLIHEXANIDA GEL 100 G Lote(s) 129/26 VAL. 30/03/2027 QTDE.: 3 Trib aprox R\$: 17,40 Federal e R\$: 20,52 Estadual	34029090	060	5405	UN	3,000	38,000000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11596	DERMAMON BISNAGA 100 G Lote(s) 145/26 VAL. 30/03/2028 QTDE.: 1 Trib aprox R\$: 10,12 Federal e R\$: 10,97 Estadual	33019010	060	5405	UN	1,000	60,950000	60,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Em 12/06/26, 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 05/2016, processo n.º 11059/2015 de 01/01/26.

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

12/06/26

Elivângela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido

153147

Trib aprox R\$: 41,22 Federal e 47,66 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.Ped.: 153147; Vendedor: RAISSA

01/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:48:59
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017388390000000721375601016314640000054133
BENEFICIARIO:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE L
CNPJ: 08.532.602/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:
GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE L
CNPJ: 08.532.602/0001-00

PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 60.101
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 541,33
VALOR COBRADO 541,33
=====

NR.AUTENTICACAO D.F4F.91B.CAE.9AC.E3E
=====

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.

Santander

033-7

Comprovante de Entrega

Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Agência/Código do Cedente 1270/0173839	Nro. Documento 000058144 - 01	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(anotar no verso)
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 01/06/2026	Valor do Documento 541,33	
	Data	Assinatura	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Entregador	

Santander

033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 01/06/2026
Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - CNPJ: 08.532.602/0001-00 AV REPUBLICA, 6721 - JARDIM SANTA ANTONIETA-MARILIA-SP CEP: 17512-200	Agência/Código Cedente 1270/0173839
Data de Emissão 30/04/2026	Carteira/Nosso Número 0000000213756
Uso do Banco CIP 000	Valor do Documento 541,33
Nro. Documento 000058144 - 01	(-) Desconto/Abatimento
Espécie Doc. DM	(-) Outras Deduções
Aceite N	(+) Mora/Multa
Data Processamento 30/04/2026	(+) Outros Acréscimos
Quantidade	(=) Valor Cobrado
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
Protesto automático após 07 dias (depósito não quita boleto) Não dispensar cobrança de juros em nenhuma hipótese Após vencimento cobrar juros ao dia de 0,2% NOTA FISCAL: 000058144	
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (066583) R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA - SP CNPJ: 51.421.279/0001-18	000000021375
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica

Santander

033-7

03399.01738 83900.000007 21375.601016 3 14640000054133

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 01/06/2026
Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - CNPJ: 08.532.602/0001-00 AV REPUBLICA, 6721 - JARDIM SANTA ANTONIETA-MARILIA-SP CEP: 17512-200	Agência/Código Cedente 1270/0173839
Data de Emissão 30/04/2026	Carteira/Nosso Número 0000000213756
Uso do Banco CIP 000	Valor do Documento 541,33
Nro. Documento 000058144 - 01	(-) Desconto/Abatimento
Espécie Doc. DM	(-) Outras Deduções
Aceite N	(+) Mora/Multa
Data Processamento 30/04/2026	(+) Outros Acréscimos
Quantidade	(=) Valor Cobrado
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
Protesto automático após 07 dias (depósito não quita boleto) Não dispensar cobrança de juros em nenhuma hipótese Após vencimento cobrar juros ao dia de 0,2% NOTA FISCAL: 000058144	
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (066583) R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA - SP CNPJ: 51.421.279/0001-18	000000021375
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV REPUBLICA, 6721
JARDIM SANTA ANTONIETA Cep:17512-200
MARILIA/SP
Fone: 4133608540

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000058144
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0408 5326 0200 0444 5500 1000 0581 4413 3588 7693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261647976962 30/04/2026 18:19:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438381060110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
08.532.602/0004-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO
30/04/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/04/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:05:00

FATURA

001
01/06/2026
541,33

002
29/06/2026
541,33

003
29/07/2026
541,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.624,00

VALOR DO ICMS
292,32

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.624,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
AV. JOQUEI CLUBE, 30 - JOQUEI CLUBE, MAR

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
7

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
52,500

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD
30243404

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
TOALHA SCOTT ESSENCIAL SISTEMA PUSH
CX 6 ROLO

NCM/SH
48182000

CST
000

CFOP
5102

UN
CX

QUANT.
7,0000

V.UNITARIO
232,0000

V.TOTAL
1.624,00

BC.ICMS
1.624,00

V.ICMS
292,32

V.IPI
0,00

A.ICM
18,00%

A.IPI
0,00%

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 de 01/01/26. Prizila

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135261647976962
Cliente: 066583-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA End Entrega: R OSWALDO CRUZ, 70 Bairro: CENTRO Cidade: CHARQUEADA - SP CEP: 13515-000
Operador: 000262 Pedido: 056879 Vendedor: JOSE EDUARDO BISERRA. Qualquer divergência, ressaltar e/ou recusar no verso da nota, também no CTE da Transportadora. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 556,71 (34,28%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

08/05/26

Bis



Emitir comprovantes (versão antiga)

05/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:01
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161031271101213871050004914660000120936

BENEFICIARIO:

S S R B QUALITY C E LTDA

NOME FANTASIA:

S S R B QUALITY C E LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

S S R B QUALITY C E LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 60.301

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.209,36

VALOR COBRADO 1.209,36

NR. AUTENTICACAO 9.102.E47.193.AA4.570

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.

RB		341-7	Comprovante de Entrega		
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.181		Agência / Código Beneficiário 1011/38710-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU		Nosso Número 109/01103127-1		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 03/06/2026		Número do Documento 002060509		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Especie R\$		Valor do Documento 1.209,36		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Data do Processamento 06/05/2026	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo do Pagador		
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR		Vencimento 03/06/2026		Agência / Código Beneficiário 1011/38710-5	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:		Nosso Número 109/01103127-1		Data do Processamento 06/05/2026	
Data do Documento 06/05/2026		Número do Documento 002060509		Especie Doc. DM	
Aceite N		Quantidade		Valor 1.209,36	
Use do Banco Carteira 109		Especie Moeda R\$		(-) Desconto	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRAR DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DUVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Parcelas: 001/001 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515000		CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18		Código de Baixa	
Beneficiário Final				Autenticação Mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09016 10312.711012 13871.050004 9 14660000120936		
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR		Vencimento 03/06/2026		Agência / Código Beneficiário 1011/38710-5	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:		Nosso Número 109/01103127-1		Data do Processamento 06/05/2026	
Data do Documento 06/05/2026		Número do Documento 002060509		Especie Doc. DM	
Aceite N		Quantidade		Valor 1.209,36	
Use do Banco Carteira 109		Especie Moeda R\$		(-) Desconto	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRAR DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DUVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Parcelas: 001/001 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento. Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515000		CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18		Código de Baixa	
Beneficiário Final				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
2.060.509
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0508 1895 8700 0130 5500 1002 0605 0919 0656 7187

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261730875099 06/05/2026 12:04:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (014480)
ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ nº 70
MUNICÍPIO
CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
06/05/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 03/06/2026 1.209,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS
1.190,46

VLR ICMS

214,30

B. CALC ICMS ST

VLR ICMS ST 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.209,36

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

OUTRAS DESP.

VLR IPTU

0,00

VLR APROX TRIB

445,62

TOTAL DA NOTA

1.209,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
OUTROS TERCEIROS
ENDEREÇO

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESOS BRUTOS

PESO LÍQUIDO

95,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
200213	DESINF 5 CONC 1: 10 BRISA CAMPO LYSOBAC Cód. Barras: 782301700321	38089419	000	5102	GL	2	19,24	38,48	38,48	6,93	18	14,80
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Cód. Barras: 7908099203919	68053090	060	5405	UN	30	0,63	18,90	0,00	0,00		5,94
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	20	0,73	14,60	14,60	2,63	18	4,59
110131	FIBRA USO MACIA BRANCA TININDO UN Cód. Barras: 7898947870090	68053090	000	5102	UN	10	0,92	9,20	9,20	1,66	18	2,89
111022	FLANELA 38X58 BRANCA UN Cód. Barras: 7898947870106	63071000	000	5102	UN	20	1,98	39,60	39,60	7,13	18	12,45
111023	FLANELA 38X58 LARANJA UN Cód. Barras: 7898947870106	63071000	000	5102	UN	20	1,98	39,60	39,60	7,13	18	12,45
070342	LENCIL HOSP. 6X50X50 BRANCO POLLY FD 6 RL	48030090	000	5102	FD	3	40,96	122,88	122,88	22,12	18	40,71
080222	PH ROLAO BRANCO 8 X 300 MARTPEL Cód. Barras: 7898950684011	48182000	000	5102	FD	10	36,99	369,90	369,90	66,58	18	127,99
020041	SACO LIXO PRETO 110 C/100 RB 03	39232190	000	5102	PT	6	33,03	198,18	198,18	35,67	18	79,93
020188	SACO LIXO PRETO 200 C/100 RB 48	39232190	000	5102	PT	2	87,38	174,76	174,76	31,46	18	70,48
020059	SACO LIXO VERDE 110 C/100 P3	39232910	000	5102	PT	3	28,78	86,34	86,34	15,54	18	34,82
181352	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT PO 1 KG	38089999	000	5102	FR	2	13,96	27,92	27,92	5,03	18	10,74
040096	SACO EM BOB PICOTADA 25X35 ALTA - RB	39232190	000	5102	RL	4	17,25	69,00	69,00	12,42	18	27,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LÍQUIDO: 95,310 P.BRUTO: 95,280 CUBAGEM: 0,44237 LOCAL DE ENTREGA:

TELEFONE: 19 3486-1333

ENT:R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA /SP

pc 117

PORTADOR: BOLETO-ANEXO NUMERO PEDIDO: 656718

VENDEDOR: 0193

ORC.164223

COD. CLIENTE: 14480

ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2º DO DECR.52804/2008

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.

DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K

Trib aprox RS: 223,29 Federal, 222,34 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

08 / 05 / 26

Ruana Arruda

Gerado em 06/05/2026 às 12:07:37 pelo UniDANFE 3.0.23 Plus | www.unidanfe.com.br

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br