Charqueada, 18 de agosto de 2025.

Ofício nº 0043/26 HMBC

Assunto: Apresentação de documentos de prestação de contas ao município.

Prezados,

Servimo-nos do presente a fim de apresentar os documentos que compõem a prestação de contas desta instituição do mês de julho de 2026, conforme relacionado abaixo:

- Demonstrativo Integral da Receita e Despesa – Detalhado;
- Anexo RP;
- Extratos da conta bancária utilizada para movimentação de recursos, contemplando a conta corrente e a aplicação financeira;
- Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço – CRF/FGTS, acompanhado das respectivas guias de recolhimento e da relação de funcionários;
- Relatório de conciliação bancária;
- Relatório de atividades.

Nos colocamos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Sem mais para o momento, oportunidade em que reiteramos votos de alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.08.18 11:23:41 -03'00'

Wládia Prandi Franco

Administradora hospitalar - HMBC

HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

PRESTADORES DE SERVIÇOS NO HOSPITAL DE CHARQUEADA - JULHO 2026		
NOME	CPF	CARGO
ADELMA GONÇALVES DA SILVA	360.404.478-26	TÉC. DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA CANTARUTI CAMPOS	190.303.188-56	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
ALINE APARECIDA FERRAZ	324.636.518-06	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
AMANDA C. GARCIA PISSOLITO	476.408.898-39	TÉC. DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DOS SANTOS VELOZO	332.617.618-06	TÉC. DE ENFERMAGEM
ANA PAULA NONI	300.592.198-07	ENFERMEIRA
ANA RAQUEL DA SILVA BATISTA	037.094.374-07	AUXILIAR DE LIMPEZA
ANDERSON PAULINO DE SOUZA FECHER	272.448.198-46	TÉC. DE ENFERMAGEM
ANDRESSA SARTO BENEDITO	442.709.538-02	ENFERMEIRA
ANETE SIRLEI BASSO	017.209.858-04	TÉC. DE ENFERMAGEM
ANGELICA DE SOUZA TESCHE MARCELINO	333.648.468-55	ENFERMEIRA
ANNER MARIELY DA SILVA	436.366.448-74	ENFERMEIRA
BRUNA FERNANDA DA SILVA	376.700.388-02	AUXILIAR DE LIMPEZA
BRUNO ALVES DE SOUSA	391.946.488-59	TÉC. DE ENFERMAGEM
CAROLINE ALMEIDA DO NASCIMENTO	469.300.828-13	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
CIBELE APARECIDA MATIAS	298.047.398-79	TÉC. DE ENFERMAGEM
CLAUDENIR DOS SANTOS LOPES	035.114.274-60	COZINHEIRA
CLAUDETE OLIVEIRA PEDROSO	122.623.578-62	COPEIRA
CRISTIANE GOMES	175.647.318-85	FARMACEUTICA
DAIANE CRISTINA BOSCARIOL	308.196.488-17	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
DANIELE CRISTINA FERREIRA	436.982.258-08	TÉC. DE ENFERMAGEM
DIVIANE CAVALCANTI DA SILVA	256.338.678-07	ENFERMEIRA
ELENIR DA SILVA ZANNI	307.930.628-70	TÉC. DE ENFERMAGEM
ELISANGELA DA SILVA	382.104.828-07	AUXILIAR DE LIMPEZA
ELISANGELA SANTOS SILVA	329.362.358-12	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
ELIZETH VIANA	272.718.018-71	TÉC. DE ENFERMAGEM
ERICA BUCCIER	361.404.088-73	FATURISTA
EUSEBIA DIAS DA COSTA	701.347.404-59	AUXILIAR DE LIMPEZA
FERNANDA DAMASCO MACARIO	264.697.018-84	TÉC. DE ENFERMAGEM
FRANCINEIDE MARIA DA SILVA	072.494.954-29	LAVADEIRA
GEOVANA ZANATTA	364.658.218-93	TÉC. DE ENFERMAGEM
GIOVANNA MIRELLA VELOSO DA SILVA	492.162.988-98	TÉC. DE ENFERMAGEM
GRACE ELLEN PEREIRA DOS SANTOS	479.225.728-08	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
HELENA MARIA DE MATTOS SILVA	273.402.808-55	TÉC. DE ENFERMAGEM
ISABEL FAGANELLO CAPELLASSO	503.420.518-14	TÉC. DE ENFERMAGEM
JENNIFER FERNANDA GODOY	463.051.358-27	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JOICE ROBERTA DE SOUZA	353.598.778-47	TÉC. DE ENFERMAGEM
JOSIANE APARECIDA AMARO	306.677.898-39	TÉC. DE ENFERMAGEM
KECIA CRISTINA DA SILVA	420.220.898-63	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

KELLY REGINA FERREIRA DA COSTA	339.021.408-95	TÉC. DE ENFERMAGEM
LARISSA FELIX DOS SANTOS	289.721.368-08	ENFERMEIRA RT
LUANA CAROLINA DE SOUZA ARRUDA	454.598.498-37	TÉC. DE FARMACIA
LUANA EMIDIO ALEXANDRE POLI	402.034.048-07	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
LUCIMARA CRISTINA OMETTO	177.738.638-14	TÉC. DE ENFERMAGEM
LUIS VINICIUS CAMPOS GRACIANO	496.704.648-70	TÉC. DE ENFERMAGEM
MARIA ADOLFINA PIAZZA ASSARICE	086.357.708-38	TÉC. DE ENFERMAGEM
MARIA DAYANE GOMES DA SILVA	076.125.314-96	TÉC. DE ENFERMAGEM
MARIA ROSINALDA DA SILVA	095.866.614-82	TÉC. DE ENFERMAGEM
MARIANA FERRAZ CARLOS	377.808.538-70	TÉC. DE ENFERMAGEM
MARIANE ALVES SOUZA SIMÕES	416.261.298-60	TÉC. DE ENFERMAGEM
MIRIAN APARECIDA PEDRO	190.303.258-01	TÉC. DE ENFERMAGEM
PAULO RICARDO BUENO BIZOTO	491.802.058.52	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
PRISCILA DE CAMPOS GODOY	326.948.428-36	SUPERVISOR ADM DE PESSOAL
RENATA FERNANDA BORTOLLI THOMAZINI	365.547.088-63	ENFERMEIRA
RODNEI DOS SANTOS RODRIGUES	387.989.688-74	TÉC. DE ENFERMAGEM
ROSANA DE LIMA SILVA ANACLETO	394.246.738-09	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
ROSEMARA DA SILVA BONGANHI	224.623.308-95	TÉC. DE ENFERMAGEM
TAINARA DA SILVA	460.957.708-90	AUXILIAR DE LIMPEZA
TALITA MONIQUE DE SOUZA MUNHOZ	473.733.738-28	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
TAMARA PEDRO DA SILVA	398.545.908-32	TÉC. DE ENFERMAGEM
VALQUIRIA DA SILVA POLLI	171.671.118-56	TÉC. DE ENFERMAGEM
VANINA CARDOSO DE MORAES	398.534.848-03	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
VERA LUCIA DE LIMA BATISTA	192.110.778-26	COZINHEIRA
VITORIA CAMILA DA SILVA	139.270.844-33	TÉC. DE ENFERMAGEM
WILLIAN ZANOM GUIDOTTI	330.978.538-63	ENFERMEIRO
WLADIA PRANDI FRANCO	062.399.448-82	ADMINISTRADORA

WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.08.18 11:16:38 -03'00'

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA
TIPO DE CONCESSÃO: Convênio - 08 / 2026
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: PORTARIA GM/MS Nº 10.436, DE 25 DE MARÇO DE 2026
OBJETO: Única entidade no município que presta serviços de média e alta complexidade em convênio já existente - Emenda parlamentar nº 45120001
EXERCÍCIO: 2026
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO
VALOR TOTAL RECEBIDO NO EXERCÍCIO: R$ 172.609,00

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
Descrição	**Valores (R$)**
Saldo do exercício anterior	R$ 0,00
Repasses no exercício (data)	R$ 172.609,00
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos	R$ 542,34
TOTAL	**R$ 173.151,34**
Recursos próprios aplicados pelo beneficiário	R$ 0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R$ 173.151,34 (Cento e Setenta e Três Mil, Cento e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Quatro Centavos)**.

SGTS 3853D025AA614522A9EB5C581289475B

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE					
Data do Documento	**Competência**	**Especificação do Documento Fiscal (2)**	**Credor**	**Natureza da Despesa (Resumidamente)**	**Valor (R$)**
23/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 23	34.824.682/0001-79 J.A. INSTALAÇÕES DE REDE DE GAS LTDA	Outros serviços de terceiros	R$ 8.000,00
29/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 78	10.738.240/0001-41 AUT TEC - TECNOLOGIA DE AUTOMAÇÃO	Outros serviços de terceiros	R$ 5.232,87
30/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 137901	01.568.077/0001-25 B GREEN GESTÃO AMBIENTAL SA	Outros serviços de terceiros	R$ 1.266,86
31/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 50	33.699.813/0001-70 DANIEL ALEXANDRE GARCIA	Outros materiais de consumo	R$ 500,00

31/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 1556	14.818.390/0001-16 JANDER EDUARDO FRAGALI	Outros serviços de terceiros	R$ 1.661,60
31/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 23	34.824.682/0001-79 J.A. INSTALAÇÕES DE REDE DE GAS LTDA	Outros serviços de terceiros	R$ 7.579,20
31/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 1491	29.288.851/0001-63 PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA	Outros materiais de consumo	R$ 2.700,00
31/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 23	32.835.174/0001-60 32.835.174 ELIEZER FERREIRA DO PRADO	Outros serviços de terceiros	R$ 1.874,36
31/07/2026	2026-07-01	NFS-e nº 815	22.964.865/0001-00 SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA	Outros serviços de terceiros	R$ 630,00
				TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 29.444,89**
				RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO	**R$ 143.706,45**
				VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ 0,00**
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$ 143.706,45**

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)						
Ajuste nº	**Data**	**Contratado / CNPJ**	**Objeto resumido**	**Licitação nº (4)**	**Fonte (5)**	**Valor Global do Ajuste**

CHARQUEADA, 18 de agosto de 2026.

(1) Convênio, auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Notas fiscais e recibos.
(3) Contrato, contrato de gestão, termo de parceria, termo de colaboração, termo de fomento etc.
(4) Modalidade, ou, no caso de dispensa e/ou inexigibilidade, a base legal.
(5) Fonte de recursos: federal ou estadual.

SGTS 3853D025AA614522A9EB5C581289475B

Manifesto de Assinatura

Documento com assinatura eletrônica registrada, com trilha técnica e vínculo ao registro interno de validação.

Documento	DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS DETALHADO
Tipo	Assinatura Eletronica
Status	Assinado
Código	41ADB1C969F1E969910A285A
Token	A92AE840D956453CB7DA4ED3FDF79D99
Integridade	Hash SHA-256 do original: 4F1CE21AC02A3A6556DF

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento — **Assinado**

CPF: 123.***.***-90

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 18/08/2026 10:53:15

Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br | IP: ::ffff:172.18.0.2

Validação pública

http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=A92AE840D956453CB7DA4ED3FDF79D99

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO
OBJETO DA PARCERIA: Única entidade no município que presta serviços de média e alta complexidade em convênio já existente - Emenda parlamentar nº 45120001
EXERCÍCIO: 2026

Documento	Data	Vigência	Valor - R$
Convênio nº 08/2026	14/07/2026	14/07/2026 - 31/12/2026	R$ 172.609,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
14/07/2026	R$ 172.609,00	20/07/2026	3927/2026 TED-CRÉDITO EM CONTA - 104 4901 11432559000107 FUNDO M DE SAU	R$ 172.609,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			**R$ 0,00**	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			**R$ 172.609,00**	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			**R$ 542,34**	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			**R$ 0,00**	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			**R$ 173.151,34**	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			**R$ 0,00**	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			**R$ 173.151,34**	

SGTS 6E422B28E6B3483EA5BCB2EC2C504333

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da**HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2026 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Recursos humanos (6)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Medicamentos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Gêneros alimentícios	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros materiais de consumo	R$ 3.200,00	R$ 0,00	R$ 3.200,00	R$ 3.200,00	R$ 0,00
Serviços médicos (*)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R$ 26.244,89	R$ 0,00	R$ 26.244,89	R$ 26.244,89	R$ 0,00
Locação de imóveis	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Locações diversas	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Combustível	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Obras	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Manutenções	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Outras despesas	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total	**R$ 29.444,89**	**R$ 0,00**	**R$ 29.444,89**	**R$ 29.444,89**	**R$ 0,00**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.

SGTS 6E422B28E6B3483EA5BCB2EC2C504333

(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$ 173.151,34**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$ 29.444,89**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$ 143.706,45**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ 0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$ 143.706,45**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

CHARQUEADA, 20 de agosto de 2026.

SGTS 6E422B28E6B3483EA5BCB2EC2C504333

Manifesto de Assinatura

Documento com assinatura eletrônica registrada, com trilha técnica e vínculo ao registro interno de validação.

Documento	DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
Tipo	Assinatura Eletronica
Status	Assinado
Código	E607310649D7D065F721D61F
Token	6CA38F1794674B73BA67CF45476D0480
Integridade	Hash SHA-256 do original: 31463BD32A5E021DCE82

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento — **Assinado**

CPF: 123.***.***-90

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 20/08/2026 10:46:08

Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br | IP: ::ffff:172.18.0.2

Validação pública

http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=6CA38F1794674B73BA67CF45476D0480

G3341810175420911
18/08/2026 10:25:07

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3668-4
Conta corrente	635-1H M B CHARQUEADA
Período do extrato	07 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/07/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.430.126	172.609,00 C	
				104 4901 11432559000107 FUNDO M DE SAU			
20/07/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	172.609,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.301	8.000,00 D	
				104 4225 034824682000179 J.A. INSTALAC			
23/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
29/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.901	5.232,87 D	
				341 9142 010738240000141 AUT-TEC - TEC			
29/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.232,87 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.001	1.266,86 D	
				BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
30/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.266,86 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.102	500,00 D	
				748 0718 33699813000170 DANIEL ALEXAN			
31/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.103	7.579,20 D	
				104 4225 34824682000179 J.A. INSTALAC			
31/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.104	1.661,60 D	
				104 3605 14818390000116 J E FRAGALI S			
31/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.105	2.700,00 D	
				748 3009 29288851000163 PONGELUPPE TE			
31/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.106	1.874,36 D	
				323 0001 49088884854 LUCAS FERREIRA DO			
31/07/2026		0000	13105	470 Transferência Agendada	682.300.000.024.176	630,00 D	
				28/07 SOLUINSECT C D P LTDA			
31/07/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.945,16 C	
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/07/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

```
        *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
-------------------------------------------------
                  OBSERVAÇÕES:
-------------------------------------------------
```

G3341810175420911
18/08/2026 10:31:29

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3668-4
Conta	635-1 H M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	JULHO/2026

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2026	SALDO ANTERIOR	10,03			6,508775		
20/07/2026	APLICAÇÃO	172.609,00			111.351,037219	1,550133742	111.357,545994
23/07/2026	RESGATE	8.000,00	0,23	8,72	5.160,356070	1,552014995	106.197,189924
	Aplicação 18/06/2026	10,08	0,02		6,508775		
	Aplicação 20/07/2026	7.989,92	0,21	8,72	5.153,847295		
29/07/2026	RESGATE	5.232,87	1,00	10,36	3.373,527448	1,554524183	102.823,662476
	Aplicação 20/07/2026	5.232,87	1,00	10,36	3.373,527448		
30/07/2026	RESGATE	1.266,86	0,31	2,70	816,557231	1,555151252	102.007,105245
	Aplicação 20/07/2026	1.266,86	0,31	2,70	816,557231		
31/07/2026	RESGATE	14.945,16	4,52	34,24	9.631,143657	1,555777853	92.375,961588
	Aplicação 20/07/2026	14.945,16	4,52	34,24	9.631,143657		
31/07/2026	SALDO ATUAL	143.716,48			92.375,961588		92.375,961588

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	10,03
APLICAÇÕES (+)	172.609,00
RESGATES (-)	29.444,89
RENDIMENTO BRUTO (+)	604,42
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,06
IOF (-)	56,02
RENDIMENTO LÍQUIDO	542,34
SALDO ATUAL =	143.716,48

Valor da Cota

30/06/2026	1,541361041
31/07/2026	1,555777853

Rentabilidade

No mês	0,9353
No ano	6,2633
Últimos 12 meses	11,2556

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA

Praça Antonio D'Alprat, , nº 1000 - Centro | CHARQUEADA CEP 13515-000
| Telefone | E-mail:
Para mais informações:

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Analítico

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA
TIPO DE CONCESSÃO: Convênio - 08 / 2026
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: PORTARIA GM/MS Nº 10.436, DE 25 DE MARÇO DE 2026
OBJETO: Única entidade no município que presta serviços de média e alta complexidade em convênio já existente - Emenda parlamentar nº 45120001
EXERCÍCIO: 2026
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO e CEP: R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO

(A) SALDO INICIAL			
		Saldo inicial (EXTRATO)	**R$ 0,00**
(B) ENTRADAS (+)			
Data	**Descrição**	**Conciliado**	**Valor - R$**
20/07/2026	TED-CRÉDITO EM CONTA - 104 4901 11432559000107 FUNDO M DE SAU - Nº Doc: FUNDO MUNICIPAL DE S	Sim	R$ 172.609,00
		Total das Receitas (+)	**R$ 172.609,00**
(C) SAÍDAS (-)			
Data	**Descrição**	**Conciliado**	**Valor - R$**
23/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 4225 034824682000179 J.A. INSTALAC - Nº Doc: 23 J.A. INSTALAÇÕES DE	Sim	-R$ 8.000,00
29/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 341 9142 010738240000141 AUT-TEC - TEC - Nº Doc: 78 AUT TEC - TECNOLOGIA	Sim	-R$ 5.232,87
30/07/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA - Nº Doc: 137901 B GREEN GESTÃO AMBIE	Sim	-R$ 1.266,86
31/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 748 3009 29288851000163 PONGELUPPE TE - Nº Doc: 1491 PONGELUPPE TECNOLOGI	Sim	-R$ 2.700,00
31/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 3605 14818390000116 J E FRAGALI S - Nº Doc: 1556 JANDER EDUARDO FRAGA	Sim	-R$ 1.661,60
31/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 323 0001 49088884854 LUCAS FERREIRA DO - Nº Doc: 23 32.835.174 ELIEZER F	Sim	-R$ 1.874,36
31/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 4225 34824682000179 J.A. INSTALAC - Nº Doc: 23 J.A. INSTALAÇÕES DE	Sim	-R$ 7.579,20

SGTS 94B5175064654C989627FEA699C762A9

31/07/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 748 0718 33699813000170 DANIEL ALEXAN - Nº Doc: 50 DANIEL ALEXANDRE GAR	Sim	-R$ 500,00
31/07/2026	TRANSFERÊNCIA AGENDADA - 28/07 SOLUINSECT C D P LTDA - Nº Doc: 815 SOLUINSECT CONTROLE	Sim	-R$ 630,00
		Total das despesas (-)	**-R$ 29.444,89**
(D) Rendimentos de aplicações financeiras			
Data	**Descrição**	**Conciliado**	**Valor - R$**
31/07/2026	Rendimento - Nº Doc: BB RENDE FÁCIL BANCO DO BRASIL - B	Não	R$ 542,34
		Total de Rendimentos (+)	**R$ 542,34**
(E) Devoluções			
Data	**Descrição**	**Conciliado**	**Valor - R$**
		Total de Devoluções (+)	**R$ 0,00**
(F) Glosas			
Data	**Descrição**	**Conciliado**	**Valor - R$**
		Total de Glosas (+)	**R$ 0,00**
Saldo Final = (A + B + D) − (C + E + F)			
		Saldo Final	**R$ 143.706,45**

CHARQUEADA, 23 de setembro de 2026.

SGTS 94B5175064654C989627FEA699C762A9

Manifesto de Assinatura

Documento com assinatura eletrônica registrada, com trilha técnica e vínculo ao registro interno de validação.

Documento	Conciliacao Bancaria
Tipo	Assinatura Eletronica
Status	Assinado
Código	9BA0A4988E91C35B3641BBD4
Token	6219B90ADD3246008065356F285C826E
Integridade	Hash SHA-256 do original: 44AF6A141D35CA6DB101

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento **Assinado**

CPF: 123.***.***-90

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 23/09/2026 16:20:19

Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br | IP: ::ffff:172.18.0.2

Validação pública

http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=6219B90ADD3246008065356F285C826E

HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES JULHO DE 2026

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Órgão/Entidade Proponente HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				**C.N.P.J.** 51.421.279/0001-18
Endereço: Rua Oswaldo Cruz, 70		Bairro São Benedito		
Cidade CHARQUEADA	**U.F.** SP	**C.E.P.** 13.517-032	**DDD/Tel / fax** (019) 3486-1333	**e-mail** adm@hmbc.org.br

2 – REPRESENTANTE LEGAL:

Nome da Responsável pela Entidade PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO		**C.P.F.** 123.767.938-90	
Endereço Rua do Rosário, nº 47		**Município** Charqueada SP	**C.E.P.** 13.515-088
RG/Órgão Expedidor 17.992.069 SSP/SP	**Cargo** PRESIDENTE DA DIRETORIA	**Função** PRESIDENTE	

3 – RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Nome WLÁDIA PRANDI FRANCO		**C.P.F.** 062.399.448-82	
Endereço Rua Santa Cecília, 206		**Município** Charqueada SP	**C.E.P.** 13.515-108
RG/Órgão Expedidor 13.689.782-4 SSP/SP	**Cargo** Administradora Hospitalar	**e-mail** adm@hmbc.org.br	

CONSULTAS MÉDICAS EM PRONTO ATENDIMENTO JULHO 2026

DATA	PA ADULTO	PA INFANTIL	TOTAL	INTERNAÇÕES
01/07/26	176	36	**212**	02
02/07/26	162	34	**196**	02
03/07/26	141	31	**172**	01
04/07/26	131	31	**162**	0
05/07/26	106	20	**126**	01
06/07/26	162	30	**192**	02
07/07/26	126	16	**142**	01
08/07/26	129	24	**153**	02
09/07/26	110	20	**130**	0
10/07/26	149	19	**168**	02
11/07/26	108	18	**126**	0
12/07/26	121	17	**138**	0
13/07/26	140	15	**155**	0
14/07/26	118	16	**134**	01
15/07/26	123	17	**140**	01
16/07/26	132	18	**150**	02
17/07/26	115	16	**131**	1
18/07/26	84	12	**96**	0
19/07/26	104	15	**119**	0
20/07/26	126	19	**145**	01
21/07/26	110	15	**125**	03
22/07/26	119	13	**132**	02

23/07/26	105	11	**116**	02
24/07/26	90	11	**101**	0
25/07/26	95	10	**105**	01
26/07/26	95	12	**107**	01
27/07/26	130	17	**147**	03
28/07/26	112	21	**133**	02
29/07/26	121	19	**140**	0
30/07/26	131	19	**150**	01
31/07/26	118	18	**136**	01
TOTAL	**3.789**	**590**	**4379**	**35 INTERNAÇÕES**

WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.08.19 12:57:30 -03'00'

G3322313359501311
23/07/2026 13:39:56

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.39.56
3668403668          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:           635-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4225-0 - SANTA TEREZINHA
CONTA:               681-4

FAVORECIDO:  J.A. INSTALACOES DE REDE DE GAS LTD
CPF/CNPJ: 34.824.682/0001-79
VALOR: R$                              8.000,00
DEBITO EM: 23/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB:        3.331.A11.2BB.D1C.D4A
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
(19)3403-1106
fiscalizacao@piracicaba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35387092234824682000179000000000023260 71330465543

Número da NFS-e 23	**Competência da NFS-e** 22/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 22/07/2026 10:25:55	
Número da DPS 19	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 22/07/2026 10:25:55	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 34.824.682/0001-79		**Inscrição Municipal** 652538	**Telefone** (19) 8286-2208
Nome / Nome Empresarial J.A. INSTALACOES DE REDE DE GAS LTDA		**E-mail** JAILTON.INSTALACAO@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA BUCARESTE, 197, JARDIM TAIGUARA		**Município** Piracicaba - SP	**CEP** 13411-124
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 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Charqueada - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO DA REDE DE GASES.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA 4225 - CONTA 681 - 4
PIX: CNPJ 34.824.682/0001-79

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$ 16.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 16.000,00	**Alíquota Aplicada** 2,63%	**Retenção do ISSQN** Retido pelo Tomador	**ISSQN Apurado** R$ 420,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 16.000,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** R$ 420,80
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 15.579,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	4,33 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101064000

pagamento: 22/07/26 : 8.000,00 1ª parcela

Em 22/07/26, 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26.

G3310313471358441
03/08/2026 14:15:01

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.15.01
3668403668          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:            635-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9142-1 - PIRACICABA/RUI BARBOSA
CONTA:             14.825-4

FAVORECIDO:  AUT-TEC - TECNOLOGIA DE AUTOMACAO,
CPF/CNPJ: 10.738.240/0001-41
VALOR: R$                                5.232,87
DEBITO EM: 29/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB:        4.D6E.3A4.BC2.D40.288
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
(19)3403-1106
fiscalizacao@piracicaba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35387092210738240000141000000000078260702053865 72

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
78	28/07/2026	28/07/2026 14:33:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
60	70000	28/07/2026 14:33:12

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	Inscrição Municipal	Telefone
10.738.240/0001-41	615875	(19) 3374-0143

Nome / Nome Empresarial
AUT-TEC - TECNOLOGIA DE AUTOMACAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

E-mail
atendimento@uttecautomacao.com.br

Endereço	Município	CEP
RUA ARMANDO LONGATTI, 71, VILA INDUSTRIAL	Piracicaba - SP	13412-425

Simples 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	-	(19) 3486-1333

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
adm@hmbc.org.br

Endereço	Município	CEP
OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO	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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Charqueada - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MANUTENÇÃO DE COMPRESSOR
ORÇAMENTO N.: 176-26
PEDIDO VERBAL 20/07/2026
COMPRADOR (A): WLÁDIA
CONDIÇÕES PARA PAGAMENTO: 28 DDL - 25/08/2026 - BANCO PARA DEPÓSITO: ITAU AG.: 9142 C/C: 14825-4 - CNPJ: 10.738.240/0001-41.

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$ 5.232,87	-	-	-
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$ 5.232,87	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 5.232,87**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015000

Em 29/07/26, 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26.

Elvan Gela

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370311047441771
03/08/2026 11:06:59

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:00
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000001432382811154408615230000126686
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 73.001
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2026
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.266,86
VALOR COBRADO 1.266,86
==========
NR.AUTENTICACAO F.6C6.7FE.C22.E78.BB0
==========
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

bgreen AMBIENTAL | **274-7** | **27490.00101 10000.014323 82811.154408 6 15230000126686**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
B-Green Gestão Ambiental SA			**0001-8/8111544-6**	**R$**		**01/00000143282-P**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
137901	**01.568.077/0001-25**		**30/07/2026**			**R$ 1.266,86**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

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

Instruções — Autenticação mecânica

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS - TITULO 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

BMP | **274-7** | **27490.00101 10000.014323 82811.154408 6 15230000126686**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA OU LOCAIS CREDENCIADOS.					**30/07/2026**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
B-Green Gestão Ambiental SA - CNPJ: 01.568.077/0001-25					**0001-8/8111544-6**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
20/07/2026	**137901**	**DM**	**N**	**20/07/2026**	**01/00000143282-P**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	1	**R$**			**R$ 1.266,86**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Beneficiário Final: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Mogi Mirim
AUDITORIA FISCAL DE RENDAS
(19) 3814-1028
iss@mogimirim.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35308051201568077001520000000013790126075810494787

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
137901	20/07/2026 00:07	20/07/2026 11:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
137901	1	20/07/2026 11:07

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

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA	51.421.279/0001-18	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
RUA Rua Oswaldo Cruz, 70, Jardim Sao Benedito	admhmbc@hotmail.com	Charqueada - SP	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	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
07.09.01 Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	709	Charqueada - SP	BR

Descrição do serviço
Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	**País resultado da prest. do serviço** BR	**Município de Incidência do ISSQN** Charqueada - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço 1.333,54	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções** 0,00	**Cálculo do BM** 0,00
BC ISSQN 1.333,54	**Alíquota Aplicada** 5.000	**Retenção do ISSQN** Retido pelo Tomador	**ISSQN Apurado** 66,68

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço 1.333,54	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** 66,68
Total das Retenções Federais 0,00	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** 1.266,86

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	66,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVICO DE COLETA (Coleta de Residuos A E Qtd: 1.000 Und: KG Val. Unit.: 5.201 = 5.20), (Coleta de Residuos A E (EXCEDENTE) Qtd: 255.400 Und: KG Val. Unit.: 5.201 = 1,328.34) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA** -- -- (PERIODO DA COLETA DE 01/06/2026 A 30/06/2026)) VENCIMENTO: 30/07/2026

Em 20 / 07 / 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 08 /2026, processo n.º 6479 / 2026 de 14 / 07 / 26.

Eleiângela

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.07.01
3668403668          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:           635-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H 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: 31/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 073105
AUTENTICACAO SISBB:        0.91F.DF1.C11.DB9.173
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

318703524Z

Nº Nota
1491
Nº RPS:
-
Data de Emissão
21/JUL/2026 - 14:08:23
Competência
21/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**

CNPJ/CPF: **29.288.851/0001-63** | Insc. Municipal: **1362328** | Insc. Estadual: **181385450110**

Endereço: **RUA DOMINGOS MEDEIROS, 136**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **VILA XAVIER (VILA** | CEP: **14.810-099**

Município: **ARARAQUARA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **luan@escritoriopalombo.com.br** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

CNPJ/CPF: **51.421.279/0001-18** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: **RUA OSWALDO CRUZ, 70**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **13.515-000**

Município: **CHARQUEADA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

cessão de uso referente sistema informatizado

Em 21/07/26, 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26. Edevangela

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

referente Julho 2026
Banco Sicredi
Agência 3009
Conta 51964-2

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.700,00

Local de Prestação: **ARARAQUARA - SP** | Local de Incidência: **ARARAQUARA**

Código do Serviço: **Ativ. Serviço: 1.07 - SUPORTE TÉCNICO, 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

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **318703524Z**

Número da Nota: **1491**

Chave Acesso: **Aguardando retorno do Ambiente Nacional**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.00
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H 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: 31/07/2026
==========
DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: 5.A33.3A0.4A1.CBB.681

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810.
AV LIBERDADE, 143
CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO
Município: Charqueada - SP
E-mail: escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br
Fone: (19) 3486-7507

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
33.699.813/0001-70	266.003.589.111	084/19

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
50	NACIONAL	28/07/2026	fadba192d

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
28/07/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35117061233699813000170000000000005026078475089797	50	49999	28/07/2026 06:35:03

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.	51.421.279/0001-18

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
RUA OSWALDO CRUZ,70	052/74	0

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Charqueada	SP	SAO BENEDITO	13517-032	adm@hmbc.org.br	(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 Julho 2026. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Chave Pix CNPJ 33699813000170. Aliquota Efetiva: 2,0100000000%.	500,00	2,01	10,05	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	4,41	0,10	0,49

Em 28 / 07 / 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 08 / 2026, processo n.º 6479 / 2026 de 14 / 07 / 26.

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, consert...	120018100	050101	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recar...	1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, ...

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 Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	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
500,00	10,05	0,00	0,00	10,05	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
4,41	0,49	**Valor total IBS CBS**	**4,90**

Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
500,00		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.

50fadba192d33699813000170

Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 50 Competência: 28/07/2026 NFS-e: fadba192d	Número de Controle do Município
__/__/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 28/07/2026 às 06:35:32.

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 11.07.01
3668403668          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:            635-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H 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$                                1.874,36
DEBITO EM: 31/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 073106
AUTENTICACAO SISBB:         8.D8D.E59.D58.05C.4C1
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
(19)3186-9000
receita@charqueada.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35117062232835174000160000000000002326071824787869

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
23	28/07/2026	28/07/2026 16:05:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	70000	28/07/2026 16:05:52

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	Inscrição Municipal	Telefone
32.835.174/0001-60	-	(19) 8967-6718

Nome / Nome Empresarial
32.835.174 ELIEZER FERREIRA DO PRADO

E-mail
LIPRADO2014.EF@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AVENIDA DO CONTORNO, 439, CENTRO	Charqueada - SP	13515-132

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.421.279/0001-18	-	-

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
-

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
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Charqueada - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços de manutenção no mês de JULHO DE 2026

Conta bancária: Mercado Pago - Agência 0001 - Conta 55114453433 - Lucas Ferreira do prado (CPF) 490888848-54

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Charqueada - 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$ 1.874,36	-	-	-
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$ 1.874,36	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.874,36

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 28 / 07 / 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 08 / 2026, processo n.º 6479 / 2026 de 14 / 07 / 26.

Elvanjela

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G333271655669456 1
27/08/2026 16:59:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.59.25
3668403668         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:           635-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4225-0 - SANTA TEREZINHA
CONTA:               681-4

FAVORECIDO:  J.A. INSTALACOES DE REDE DE GAS LTD
CPF/CNPJ: 34.824.682/0001-79
VALOR: R$                              7.579,20
DEBITO EM: 31/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 073103
AUTENTICACAO SISBB:        5.483.F53.02D.05E.363
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
(19)3403-1106
fiscalizacao@piracicaba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35387092234824682000179000000000002326071330465543

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
23	22/07/2026	22/07/2026 10:25:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	70000	22/07/2026 10:25:55

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	Inscrição Municipal	Telefone
34.824.682/0001-79	652538	(19) 8286-2208

Nome / Nome Empresarial
J.A. INSTALACOES DE REDE DE GAS LTDA

E-mail
JAILTON.INSTALACAO@OUTLOOK.COM

Endereço
RUA BUCARESTE, 197, JARDIM TAIGUARA

Município
Piracicaba - SP

CEP
13411-124

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	Inscrição Municipal	Telefone
51.421.279/0001-18	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	-	Charqueada - SP	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO DA REDE DE GASES.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA 4225 - CONTA 681 - 4
PIX: CNPJ 34.824.682/0001-79

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Charqueada - 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$ 16.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 16.000,00	2,63%	Retido pelo Tomador	R$ 420,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 16.000,00	-	-	R$ 420,80
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 15.579,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	4,33 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101064000

pagamento: 31/07/2026: 7.579,20 2ª parcela

Em 22/07/25, 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26. Elisangela

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:00
366803668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026
NR. DOCUMENTO 682.300.000.024.176
VALOR TOTAL 630,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOLUINSECT C D P LTDA
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO 366.800.000.000.635

NR.AUTENTICACAO 2.903.435.F2A.F1B.C49

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
(19)3403-1106
fiscalizacao@piracicaba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35387092222964865000100000000000081526079097611712

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
815	28/07/2026	28/07/2026 07:58:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
593	70000	28/07/2026 07:58:13

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	Inscrição Municipal	Telefone
22.964.865/0001-00	636393	(19) 3371-5646

Nome / Nome Empresarial
SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA

E-mail
financeiro@soluinsect.com.br

Endereço	Município	CEP
RUA ERNESTO VILIOTTI, 65, JARDIM MATILDE II	Piracicaba - SP	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	Inscrição Municipal	Telefone
51.421.279/0001-18	-	-

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail
-

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: 30/07/2026.

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: 30/07/2026. | **NBS:** 118032100

Em 28/07/26, 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26.

Elvangela

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.07.01
3668403668          SEGUNDA VIA                0001
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA:            635-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA:             500.599-1

FAVORECIDO:  J E FRAGALI S CLINICAL COMERCIO E M
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R$                                1.661,60
DEBITO EM: 31/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 073104
AUTENTICACAO SISBB:        5.385.8FF.92A.193.2B8
```

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

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

NÚMERO DA NOTA
01556
DATA DA EMISSÃO
25/07/2026 13:22:13
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F7ECAF7E8

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	25/07/2026	LIMEIRA - SP	-	-

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
INSC.MUNICIPAL: 45108
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL: 417.193.886.116
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
CEP: 13485-294
REGIME ESPECIAL: NENHUM
TELEFONE: (19) 4280-0740
E-MAIL: sigmaclinical1@gmail.com
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
CEP: 13515-000
PAÍS: BRASIL
TELEFONE:
E-MAIL: admhmbc@hotmail.com

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO NBS

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

CÓDIGO NACIONAL DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA

**********FIM

Em 25/07/26, 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26. Alvarenga

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	3,88 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 1.661,60**
COFINS.....	R$ 0,00	Alíquota do IBS	0,01 %	Base de Cálculo.....	R$ 1.661,60
IR.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 64,47
CBS.....	R$ 1,50	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,17
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 1.661,60**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato n°0608-0/2018 - Julho 2026 Vencimento 1/1 = R$1661,60 - 30/07/2026 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 42CA5A

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: **ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 01556
Data da Emissão
25/07/2026 13:22:13
Código de Verificação
F7ECAF7E8

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

_____ ____/____/_____
Identificação do recebedor Data do recebimento