



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Charqueada, 04 de setembro de 2025.

Ofício nº 0044/26 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 agosto 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: 2026.09.04 10:47:58 -03'00'

Wlândia Prandi Franco

Administradora hospitalar - HMBC

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA
TIPO DE CONCESSÃO: Convênio - 06 / 2026
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:
OBJETO: Integrar o hospital na rede regionalizada e hierarquizada de estabelecimentos de saúde que constituem o SUS/CHARQUEADA, de modo a caracterizá-lo como um polo de atendimento em saúde que garanta aos seus usuários, atenção integral, humanizada e de qualidade, em ação conjunta a ser desenvolvida entre o município, através da Secretaria de Saúde e o Hospital - Tabela SUS Paulista
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\$ 16.344,25

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
Descrição	Valores (R\$)
Saldo do exercício anterior	R\$ 26.644,14
Repasse no exercício (data)	R\$ 16.344,25
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos	R\$ 140,01
TOTAL	R\$ 43.128,40
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\$ 43.128,40 (Quarenta e Três Mil, Cento e Vinte e Oito Reais e Quarenta Centavos).

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\$)
10/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5176	37.728.936/0001-43 BELLA PLANTA SUPERMERCADO S LTDA	Outras despesas	R\$ 486,98
11/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 122132	08.847.305/0001-45 COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	Outras despesas	R\$ 10.648,96
12/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 101713	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATAM LTDA	Outras despesas	R\$ 946,80
31/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7684	57.986.853/0001-61 PANSEIRINI E PANSEIRINI LTDA	Outras despesas	R\$ 385,99

SGTS 4E0D7CD76EDD4854A2A3159980BE9FEB

31/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5236	37.728.936/0001-43 BELLA PLANTA SUPERMERCADO S LTDA	Outras despesas	R\$ 525,97
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 12.994,70
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO					R\$ 30.133,70
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR					R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE					R\$ 30.133,70

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, 4 de setembro 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 4E0D7CD76EDD4854A2A3159980BE9FEB

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	81F6822A1CEB9353E05AA62D
Token	1B9F4FD58D1D403484CE4923BB679590
Integridade	Hash SHA-256 do original: 37A11030FB95518C15B9

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 04/09/2026 15:14:13

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=1B9F4FD58D1D403484CE4923BB679590>

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: Integrar o hospital na rede regionalizada e hierarquizada de estabelecimentos de saúde que constituem o SUS/CHARQUEADA, de modo a caracterizá-lo como um polo de atendimento em saúde que garanta aos seus usuários, atenção integral, humanizada e de qualidade, em ação conjunta a ser desenvolvida entre o município, através da Secretaria de Saúde e o Hospital - Tabela SUS Paulista
EXERCÍCIO: 2026

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Convênio nº 06/2026	01/01/2026	01/01/2026 - 31/12/2026	R\$ 16.344,25

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\$)
01/08/2026	R\$ 19.583,33	27/08/2026	7/2026 TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 27/08 09:33 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	R\$ 16.344,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ 26.644,14	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$ 16.344,25	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 140,01	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$ 0,00	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			R\$ 43.128,40	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$ 0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			R\$ 43.128,40	

- (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) daHOSPITAL 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):

SGTS 80FEDA3B88BB4604861DA0E92AAF3CB4

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 EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$ 12.994,70	R\$ 0,00	R\$ 12.994,70	R\$ 12.994,70	R\$ 0,00
Total	R\$ 12.994,70	R\$ 0,00	R\$ 12.994,70	R\$ 12.994,70	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.

- (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\$ 43.128,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.994,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 30.133,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 30.133,70

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, 4 de setembro de 2026.

SGTS 80FEDA3B88BB4604861DA0E92AAF3CB4

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	80241A6007751F9870CB60B9
Token	49CDB9DFDCA94ED094FFB8B12DDBD2B6
Integridade	Hash SHA-256 do original: B42DEA40007E34044777

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 04/09/2026 15:16:13

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=49CDB9DFDCA94ED094FFB8B12DDBD2B6>

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331011018719343022
01/09/2026 10:27:08

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD	81.001	486,98 D	
10/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	486,98 C	0,00 C
11/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	81.101	10.648,96 D	
11/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10.648,96 C	0,00 C
12/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	81.201	946,80 D	
12/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	946,80 C	0,00 C
27/08/2026		3668	99015	870 Transferência recebida 27/08 09:33 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU	553.668.000.011.352	16.344,25 C	
27/08/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	16.344,25 D	0,00 C
31/08/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 31/08 09:36 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	385,99 D	
31/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD	83.101	525,97 D	
31/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	911,96 C	
31/08/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331011018719343045
01/09/2026 10:40:53

Cliente

Agência	3668-4
Conta	17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	AGOSTO/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
31/07/2026	Saldo anterior	26.644,14				17.125,928313		
10/08/2026	Resgate	486,98	1,32			313,107964	1,559525966	16.812,820349
	Apl. Utilizada 29/06/2	486,98	1,32			313,107964		
11/08/2026	Resgate	10.648,96	3,60		20,09	6.840,802131	1,560145988	9.972,018218
	Apl. Utilizada 29/06/2	208,24	0,59			133,851042		
	Apl. Utilizada 30/07/2	10.440,72	3,01		20,09	6.706,951089		
12/08/2026	Resgate	946,80	0,33		1,91	608,058346	1,560771274	9.363,959872
	Apl. Utilizada 30/07/2	946,80	0,33		1,91	608,058346		
27/08/2026	Aplicação	16.344,25				10.426,445569	1,567576399	19.790,405441
31/08/2026	Resgate	911,96	1,79			582,446699	1,568813081	19.207,958742
	Apl. Utilizada 30/07/2	911,96	1,79			582,446699		
31/08/2026	Saldo Atual	30.133,70				19.207,958742		19.207,958742

Resumo do mês

Saldo anterior	26.644,14
Aplicações (+)	16.344,25
Resgates (-)	12.994,70
Rendimento Bruto (+)	169,05
Imposto de Renda (-)	7,04
IOF (-)	22,00
Rendimento Líquido	140,01
Saldo Atual =	30.133,70

Valor da Cota

31/07/2026	1,555777853
31/08/2026	1,568813081

Rentabilidade

No mês	0,8378
No ano	7,1537
Últimos 12 meses	11,1803

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3380310175537141
03/09/2026 10:22:38

Cliente	
Agência	3668-4
Conta	17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência	AGOSTO/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	
31/07/2026	Saldo anterior	26.644,14			17.125,928313			
10/08/2026	Resgate	486,98	1,32		313,107964	1,559525966	16.812,820349	
	Apl. Utilizada 29/06/2	486,98	1,32		313,107964			
11/08/2026	Resgate	10.648,96	3,60	20,09	6.840,802131	1,560145988	9.972,018218	
	Apl. Utilizada 29/06/2	208,24	0,59		133,851042			
	Apl. Utilizada 30/07/2	10.440,72	3,01	20,09	6.706,951089			
12/08/2026	Resgate	946,80	0,33	1,91	608,058346	1,560771274	9.363,959872	
	Apl. Utilizada 30/07/2	946,80	0,33	1,91	608,058346			
27/08/2026	Aplicação	16.344,25			10.426,445569	1,567576399	19.790,405441	
31/08/2026	Resgate	911,96	1,79		582,446699	1,568813081	19.207,958742	
	Apl. Utilizada 30/07/2	911,96	1,79		582,446699			
31/08/2026	Saldo Atual	30.133,70			19.207,958742		19.207,958742	

Resumo do mês	
Saldo anterior	26.644,14
Aplicações (+)	16.344,25
Resgates (-)	12.994,70
Rendimento Bruto (+)	169,05
Imposto de Renda (-)	7,04
IOF (-)	22,00
Rendimento Líquido	140,01
Saldo Atual =	30.133,70

Valor da Cota	
31/07/2026	1,555777853
31/08/2026	1,568813081

Rentabilidade	
No mês	0,8378
No ano	7,1537
Últimos 12 meses	11,1803

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.421.279/0001-18

Razão social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 76 / CENTRO / CHARQUEADA / SP / 13515-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/08/2026 a 28/09/2026

Certificação Número: 2026083002090391296790

Informação obtida em 04/09/2026 11:37:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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 - 06 / 2026

LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:

OBJETO: Integrar o hospital na rede regionalizada e hierarquizada de estabelecimentos de saúde que constituem o SUS/CHARQUEADA, de modo a caracterizá-lo como um polo de atendimento em saúde que garanta aos seus usuários, atenção integral, humanizada e de qualidade, em ação conjunta a ser desenvolvida entre o município, através da Secretaria de Saúde e o Hospital - Tabela SUS Paulista

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\$ 26.644,14
(B) ENTRADAS (+)			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
27/08/2026	TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 27/08 09:33 CUSTEIO ESTADO-FDO M SAU - Nº Doc: FUNDO MUNICIPAL DE S	Sim	R\$ 16.344,25
Total das Receitas (+)			R\$ 16.344,25
(C) SAÍDAS (-)			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
10/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD - Nº Doc: 5176 BELLA PLANTA SUPERME	Sim	-R\$ 486,98
11/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA - Nº Doc: 122132 COMERCIAL MORAES ARA	Sim	-R\$ 10.648,96
12/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 101713 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 946,80
31/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD - Nº Doc: 5236 BELLA PLANTA SUPERME	Sim	-R\$ 525,97
31/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 31/08 09:36 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7684 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 385,99
Total das despesas (-)			-R\$ 12.994,70

SGTS 488D0C75ADED45849BA3BCD372ED54C8

(D) Rendimentos de aplicações financeiras			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
31/08/2026	Rendimento - Nº Doc: RENDE FÁCIL BANCO DO BRASIL - B	Não	R\$ 140,01
Total de Rendimentos (+)			R\$ 140,01
(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\$ 30.133,70

CHARQUEADA, 4 de setembro de 2026.

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

Documento	Conciliacao Bancaria
Tipo	Assinatura Eletronica
Status	Assinado
Código	6F2B980CBED39864DFF9D9F0
Token	FCEF0442E9E14DCD9E085054A7A6B792
Integridade	Hash SHA-256 do original: C45361FDA492C5C99E92

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 04/09/2026 15:18:07

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=FCEF0442E9E14DCD9E085054A7A6B792>



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES AGOSTO 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

1

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 AGOSTO 2026

DATA	PA ADULTO	PA INFANTIL	TOTAL	INTERNAÇÕES
01/08/26	85	8	93	0
02/08/26	117	22	139	1
03/08/26	151	33	184	0
04/08/26	129	19	148	0
05/08/26	131	25	156	0
06/08/26	94	19	113	1
07/08/26	96	13	109	1
08/08/26	81	12	93	1
09/08/26	116	17	133	0
10/08/26	136	29	165	2
11/08/26	141	24	165	2
12/08/26	137	21	158	0
13/08/26	108	14	122	1
14/08/26	126	24	150	3
15/08/26	103	14	117	1
16/08/26	90	14	104	0
17/08/26	151	22	173	0
18/08/26	126	25	151	1
19/08/26	113	23	136	1
20/08/26	129	29	158	0
21/08/26	91	16	107	0
22/08/26	87	11	98	0



HOSPITAL BENEFICENTE DE CHARQUEADA

23/08/26	105	17	122	0
24/08/26	136	24	160	0
25/08/26	132	26	158	3
26/08/26	105	17	122	0
27/08/26	129	26	155	1
28/08/26	131	23	154	0
29/08/26	115	16	131	0
30/08/26	104	12	116	1
31/08/26	133	27	160	1
TOTAL	3628	622	4250	21

2

Charqueada, 04 de setembro de 2026.

WLADIA PRANDI
FRANCO:06239944882

Assinado de forma digital por WLADIA
PRANDI FRANCO:06239944882
Dados: 2026.09.04 11:30:21 -03'00'

Wlândia Prandi Franco
Administradora hospitalar
HMBC



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331015067210171
10/08/2026 15:17:36

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:17:36
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126280191150718266134841056915330000048698
BENEFICIARIO:
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD
NOME FANTASIA:
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD
CNPJ: 37.728.936/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD
CNPJ: 37.728.936/0001-43
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	81.001
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	486,98
VALOR COBRADO	486,98

NR.AUTENTICACAO F.470.5AD.583.189.F85
=====

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.



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					09/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
10/07/2026		005176		DM	N	10/07/2026
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
		1	R\$		486,98	26/201911-5
Instruções(Todas as Informações deste bloqueto são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente) 0 0 0 0					1. (=) Valor Documento	
					486,98	
					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C					BAIRRO BOA VISTA	
RUA OSWALDO CRUZ, 70					TELEFONE (19) 34861333	
CHARQUEADA/SP CEP 13515000						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



748-X

74891.12628 01911.507182 66134.841056 9 15330000048698

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					09/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
10/07/2026		005176		DM	N	10/07/2026
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
		1	R\$		486,98	26/201911-5
Instruções(Todas as Informações deste bloqueto são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente) 0 0 0 0					1. (=) Valor Documento	
					486,98	
					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C					BAIRRO BOA VISTA	
RUA OSWALDO CRUZ, 70					TELEFONE (19) 34861333	
CHARQUEADA/SP CEP 13515000						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



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

NF-e
Nº 5176
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 5176
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35260737728936000143550010000051761000055289

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 MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262747643800 - 10/07/2026 10:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO
10/07/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA
10/07/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
10:26

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 09/08/2026 - 486,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
164,23

VALOR DO ICMS
28,54

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
486,98

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
486,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

FRETE POR CONTA
Transporte Próprio por
conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
78

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	
026081	MACARRAO DA ROZ COM OVOS 500G AVE MARIA	19021100	020	5102	UN0001	10	2,8900	0,00	28,90	28,90	16,88	0,00	2,02	0,00	0,00	0,0
005186	QUEIJO MUSSARELA LATELI FATIADA KG	04061010	040	5102	KG0001	0,684	52,8947	0,00	36,18	36,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
024165	MILHO VERDE FUGINI SACHET 170GR	20058000	000	5102	CX0001	15	2,9900	0,00	44,85	44,85	44,85	0,00	8,07	0,00	0,00	0,0
084647	OVOS GRANDE SANTELMO COM 20UN BRANCO	04072100	040	5102	UN0001	3	14,9900	0,00	44,97	44,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
013462	OLEO SOJA LIZA 900ML	15079011	020	5102	UN0001	30	7,9900	0,00	239,70	239,70	93,22	0,00	16,78	0,00	0,00	0,0
015128	MAIONESE SOYA CASEIRA 500GR	21039011	060	5405	UN0001	10	5,9900	0,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
081627	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5102	UN0001	8	2,9900	0,00	23,92	23,92	9,30	0,00	1,67	0,00	0,00	0,0
000223	FLV BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG0001	2,146	3,9888	0,00	8,56	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBI E CONFERI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
10/07/2026
Bruna M. Zanatta

Em 10/07/2026, 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 06/2025, processo n.º 11060/2025 de 09/01/26. Elvângela.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos Aprox: 30,14 (6,19%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361117158639941
11/08/2026 17:23:44

11/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:23:45
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080834082737021663270003115350001064896
BENEFICIARIO:
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA
CNPJ: 08.847.305/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA
CNPJ: 08.847.305/0001-45
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF D
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.101
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 10.648,96
VALOR COBRADO 10.648,96
=====

NR.AUTENTICACAO 4.CEE.E87.BD9.A1B.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.

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 08340.827370 21663.270003 1 15350001064896

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45		Sacado / Avalista HOSPITAL E	Vencimento 11/08/2026	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP, 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/SP 13600970						
Nosso Número 109/00083408-2		Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Data do Documento 02/07/2026	Número do Documento 000122132-1/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2026	(=) Valor do Documento 10.648,96

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R\$ 35,50 por dia de atraso para pagamento .

Discriminação

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte aqui -



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 08340.827370 21663.270003 1 15350001064896

Local de pagamento					Vencimento 11/08/2026
Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45		Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7	
Data do Documento 02/07/2026	Número do Documento 000122132-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2026	Nosso Número 109/00083408-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 10.648,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 35,50 por dia de atraso para pagamento .					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70 -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/07/2026 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA Valor Total: 10.648,96

NF-e
Nº 000.122.132
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.122.132
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0708 8473 0500 0145 5500 1000 1221 3211 1775 3005

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 / Venda ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262616085662 02/07/2026 13:20:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
08.847.305/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
02/07/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA
02/07/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(19)3486-7169

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:22:17

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 29717 - Valor Original: R\$ 10.648,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.648,96

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 11/08/2026

Valor : R\$ 10.648,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.030,94	533,64	0,00	0,00	2.409,35 (22,63 %)	10.648,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.648,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
EQU1F94

UF
SP

CNPJ / CPF
08.847.305/0001-45

ENDEREÇO
RUA JOAO BUZO, 811

MUNICÍPIO
ARARAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

QUANTIDADE
64

ESPÉCIE
CESTAS BASICAS

MARCA
COML MORAES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
1.776,640

PESO LÍQUIDO (KG)
1.776,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %
1623	ACUCAR EXTRA FINO - C/ 1 KG - MIRANTE	17019900	020	5102	UN	320,00	2,39	0,00	764,80	297,43	53,54	0,00	18,00
921	BISCOITO CREAM CRACKER - C/ 170 GRS - RENATA	19053100	020	5102	UN	64,00	0,94	0,00	60,16	23,40	4,21	0,00	18,00
3252	BISCOITO RECHEADO - C/ 112 GRS - RENATA	19053100	060	5405	UN	64,00	0,94	0,00	60,16	0,00	0,00	0,00	0,00
384	BISCOITO ROSQ. SABORES - C/ 300 GRS - GALO	19053100	020	5102	UN	64,00	1,78	0,00	113,92	44,30	7,97	0,00	18,00
85	ESPONJA DE ACO - C/ 8 UN - ASSOLAN	73231000	060	5405	UN	64,00	0,89	0,00	56,96	0,00	0,00	0,00	0,00
1868	FEIJAO TIPO 1 - C/ 1 KG - CORDEIRO	07133990	020	5102	UN	128,00	6,70	0,00	857,60	333,52	60,03	0,00	18,00
2498	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - PIRACANJUBA	04022110	060	5405	UN	128,00	16,03	0,00	2.051,84	0,00	0,00	0,00	0,00
102	MACARRAO ESPAGHETI - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	64,00	1,65	0,00	105,60	61,60	7,39	0,00	12,00
235	MACARRAO PARAFUSO - C/ 500 GRS - GALO	19021900	020	5102	UN	64,00	1,65	0,00	105,60	61,60	7,39	0,00	12,00
741	MAIONESE - C/ 180 GRS - FUGINI	21039011	060	5405	UN	64,00	0,94	0,00	60,16	0,00	0,00	0,00	0,00
4036	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - ETTI	20058000	000	5102	UN	64,00	1,69	0,00	108,16	108,16	19,47	0,00	18,00
25	OLEO DE SOJA - C/ 900 ML - SOYA	15079011	020	5102	UN	192,00	8,73	0,00	1.676,16	651,86	117,33	0,00	18,00
3169	SAL REFINADO - C/ 1 KG - GARCA	25010020	020	5102	UN	64,00	0,47	0,00	30,08	11,70	2,11	0,00	18,00
1327	ARROZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - SOLITO	10063021	020	5102	UN	128,00	16,04	0,00	2.053,12	798,46	143,72	0,00	18,00
2634	CAFE - C/ 500 GRS - SELETO	09012100	020	5102	UN	64,00	22,64	0,00	1.448,96	563,50	101,43	0,00	18,00
1145	EXTRATO DE TOMATE - C/ 300 GRS - XAVANTE(SCH)	20029000	060	5405	UN	64,00	0,67	0,00	42,88	0,00	0,00	0,00	0,00
221	SABAO EM PO - C/ 800 GRS - BRILHANTE	34012090	060	5405	UN	64,00	6,02	0,00	385,28	0,00	0,00	0,00	0,00
306	SARDINHA - C/ 125 GRS - PALMEIRA	16041310	060	5405	UN	64,00	2,89	0,00	184,96	0,00	0,00	0,00	0,00
230	FARINHA DE MANDIOCA - C/ 500 GRS - MANA	11062000	040	5102	UN	64,00	2,26	0,00	144,64	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAT - 080010470 --- INMETRO/INOR - 043/10 --- Aliq %
*18,00 B.C RED EM 61,11 - 7004,80 /BC: 2724,17 /ICMS: 490,34
*12,00 B.C RED EM 41,67 - 340,48 /BC: 198,61 /ICMS: 23,83
0,00 Isento 040 - 144,64 /BC: 0,00 /ICMS: 0,00
18,00 BASE 18% - 108,16 /BC: 108,16 /ICMS: 19,47
0,00 PROD. COM SIT. TRIB. 060 - 3050,88 /BC: 0,00 /ICMS: 0,00
VALOR APROX. TRIB. R\$ 2409,35 (22,63%)
*13,30 B.C RED EM 47,37 - ICMS: 0,00 /BC: 0,00
*18,00 B.C RED EM 77,00 - ICMS: 0,00 /BC: 0,00

Artigo 003 do Anexo II do RICMS

Em 02/07/26, 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 06 / 2026, processo n.º 11060 / 2025 de 05/01/26.

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
02 / 07 / 26
Eluângela

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



RUA JOAO BUZO, 811 - JD. NOVA OLINDA
- ARARAS - SP - CEP: 13602-130
Fone: (19)3544-3418

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.122.132

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0708 8473 0500 0145 5500 1000 1221 3211 1775 3005

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 / Venda ST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262616085662 02/07/2026 13:20:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.847.305/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPÍ
214	FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONITA	11010010	020	5102	UN	64,00	2,02	0,00	129,28	75,41	9,05	0,00	12,00	0,00
240	DETERGENTE LIQUIDO - C/ 500 ML - MINUANO	34029039	060	5405	UN	128,00	1,63	0,00	208,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Artigo 123 do Anexo I do RICMS

Em 02/07/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/05/26. Elvângela

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
02 / 07 / 26
Elvângela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311210074604661
12/08/2026 10:16:49

12/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:16:49
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008033970781670261395000111536000094680
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 81.201
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 946,80
VALOR COBRADO 946,80

NR.AUTENTICACAO 0.6A5.63B.45F.0E7.967
=====

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 03397.078167 02613.950001 1 15360000094680

Beneficiário

COMERCIAL PIRATEM LTDA

Cnpj/Cpf

64.871.825/0001-64

Sacador Avalista

Vencimento

12/08/2026

Endereço do Beneficiário /Sacador Avalista

RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777

Nosso Número

109/00033970-7

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

8160/26139-5

Data do Documento

15/07/2026

Número do Documento

101713-1

Espécie do Documento

DM

Aceite

N

Data do Processamento

15/07/2026

Valor do Documento

946,80

Autenticação Mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03397.078167 02613.950001 1 15360000094680

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.

Vencimento

12/08/2026

Beneficiário

COMERCIAL PIRATEM LTDA

Cnpj/Cpf

64.871.825/0001-64

Agência/Código do Beneficiário

8160/26139-5

Data do Documento

15/07/2026

Número do Documento

101713-1

Espécie do Documento

DM

Aceite

N

Data do Processamento

15/07/2026

Nosso Número

109/00033970-7

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

946,80

Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,31)

APÓS 12/08/2026 MULTA DE (R\$ 18,94)

MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO

MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO

NFE 101713

(-) Desconto/Abatimento

(=) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

51.421.279/0001-18

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

Sacador Avalista: CNPJ: Código de Barra

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Itaú

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03397.078167 02613.950001 1 15360000094680

Pagador:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Beneficiário

COMERCIAL PIRATEM LTDA

Nosso Número

109/00033970-7

Nº Documento

101713-1

Vencimento

12/08/2026

Valor do Documento

946,80

() Mudou-se

() Ausente

() Recusado

() Outros - anotar no verso

Recebi(emos) o boleto / título com as características acima

Data

Nome

Assinatua

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/07/2026			NF-e Nº: 000.101.713 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPST 61 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.101.713 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0764 8718 2500 0164 5500 1000 1017 1310 0031 2079 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 135262831190113 - 15/07/2026 14:40:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 15/07/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número 001	Data Vcto 12/08/2026	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	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP04205270626 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
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP04232020726 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
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/L ote: CP04256110726 ONU 1072 - 4 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5103	M3	40,0000	15,7800000000	631,20	631,20	0,00	0,00	113,62	0,00	18,00	0,00	198,51

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 297,77 (31,45%) Fonte: IBPT
Cilindros => OXM10-CP04205270626-CIL:.(653609)-CP04232020726-CIL:.(J24614060)-CP04256110726-CIL:.(653196,672984,673039,680238)

Em 15/07/2026, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 e 01101126. Elvina ngela

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 900 - 1 Títulos: Nro 43529/1 Venc. 12-08-2026 Valor 946,80 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOARTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP	RESERVADO AO FISCO

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:36:15
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 385,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212
=====

NR.AUTENTICACAO E.358.291.8DB.CCA.28A

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO Panserini Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.007.648 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 4818 7799 6461 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263079948019 31/07/2026 11:36:14		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 31/07/2026
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 31/07/2026
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	FONE / FAX (19) 3486-1333	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:35:58

VLR PIS RET	VLR COFINS RET	VLR CSLL RET	B. CALC IRRF RET	VLR IRRF RET	B. CALC PREV SOC RET	VLR PREV SOC RET
B. CALC ICMS 98,92	VLR ICMS 17,79	B. CALC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 385,99		
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 30,87	TOTAL DA NOTA 385,99

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
7891098000163	LEAO FUZE ERVAS 10 SQ - C	12119090	000	5929	UN	6,00	4,69	28,14	28,14	5,06	18,00	2,25
7896205789382	MAC. BASILAR SEMOLADO AVE	19021900	020	5929	UN	5,00	2,99	14,95	5,81	1,04	18,00	1,20
7891098038333	CHA MATTE LEO NATURAL 16	09030090	000	5929	UN	8,00	4,69	37,52	37,52	6,75	18,00	3,00
7891962051345	VISCONTI PAO INTEGRAL 400	19059010	060	5929	UN	2,00	7,99	15,98	0,00	0,00		1,28
708	QUEIJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,55	49,90	27,45	27,45	4,94	18,00	2,20
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	5,09	5,78	29,42	0,00	0,00		2,35
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	10,00	2,99	29,90	0,00	0,00		2,39
801	BATATA	07011000	040	5929	KG	4,09	4,97	20,33	0,00	0,00		1,63
817	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	2,03	4,78	9,70	0,00	0,00		0,78
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	5,01	4,97	24,90	0,00	0,00		1,99
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	6,04	4,97	30,02	0,00	0,00		2,40
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	2,98	3,97	11,83	0,00	0,00		0,95
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	8,00	3,99	31,92	0,00	0,00		2,55
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	8,00	3,99	31,92	0,00	0,00		2,55
805	LARANJA PERA	08051000	040	5929	KG	2,15	2,99	6,43	0,00	0,00		0,51
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	2,13	8,99	19,15	0,00	0,00		1,53
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,35	6,99	16,43	0,00	0,00		1,31

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 57173 emitido 31/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos. NF-e REF: 35260757986853000161650070000571739516624380		RESERVAÇÃO FISCAL Em 31/07/2026, 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 06 / 2026, processo n.º 11060/2025 de 03 / 03 / 26. <i>Elvângela</i>	
--	--	---	--

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.648 EMISSÃO: 31/07/2026 VALOR TOTAL 385,99 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000 -CHARQUEADA-SP		NF-e 000.007.648 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333109413891101
31/08/2026 09:48:32

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:48:33
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126280193440718866134841031115540000052597

BENEFICIARIO:
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD
NOME FANTASIA:
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD
CNPJ: 37.728.936/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD
CNPJ: 37.728.936/0001-43
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 83.101
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 525,97
VALOR COBRADO 525,97
=====

NR.AUTENTICACAO D.CFE.72B.4B0.F8B.530
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					30/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
31/07/2026		005236		DM	N	31/07/2026
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número	
	1	R\$		525,97	26/201934-4	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					1. (=) Valor Documento	
					525,97	
					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C					BAIRRO BOA VISTA	
RUA OSWALDO CRUZ, 70					TELEFONE (19) 34861333	
CHARQUEADA/SP CEP 13515000						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



748-X

74891.12628 01934.407188 66134.841031 1 15540000052597

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					30/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
31/07/2026		005236		DM	N	31/07/2026
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número	
	1	R\$		525,97	26/201934-4	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					1. (=) Valor Documento	
					525,97	
					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C					BAIRRO BOA VISTA	
RUA OSWALDO CRUZ, 70					TELEFONE (19) 34861333	
CHARQUEADA/SP CEP 13515000						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



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

NF-e
Nº 5236
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 5236
SÉRIE 1
FOLHA 2
PAGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260737728936000143550010000052361000055890
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 BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
37.728.936/0001-43

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263081445318 - 31/07/2026 13:10:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO
31/07/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA
31/07/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
13:09

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 30/08/2026 - 525,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
156,67

VALOR DO ICMS
28,19

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,97

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
525,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

FRETE POR CONTA
Transporte Próprio por
conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
107

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
036608	LEITE GEGE 1L INTEGRAL	04012010	060	5405	CX0001	24	5,8900	0,00	141,36	141,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024185	MILHO VERDE FUGINI SACHET 170GR	20058000	000	5102	CX0001	15	2,9900	0,00	44,85	44,85	44,85	0,00	8,07	0,00	0,00	18,00
084647	OVOS GRANDE SANTELMO COM 20UN BRANCO	04072100	040	5102	UN0001	2	10,9900	0,00	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000232	FLV CHUCHU KG	07099990	040	5102	KG0001	4,944	3,4911	0,00	17,26	17,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022955	GELATINA DR OETKER 20G MARACUJA	21069029	000	5102	UN0001	4	1,9900	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	1,43	0,00	0,00	18,00
018157	GELATINA DR OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN0001	4	1,9900	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	1,43	0,00	0,00	18,00
000429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5102	KG0001	5,130	4,9903	0,00	25,60	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011245	CHA LEAO 16G ERVA DOCE C/10	09096290	000	5102	UN0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	4,31	0,00	0,00	18,00
011246	CHA LEAO 10G CAPIM CIDREIRA C/10	12119090	000	5102	UN0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	4,31	0,00	0,00	18,00
000143	MORTADELA TRADICIONAL MARBA KG	16010000	060	5405	KG0001	0,510	19,9020	0,00	10,15	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011248	CHA LEAO 10G HORTELA C/10	12119090	000	5102	UN0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	4,31	0,00	0,00	18,00
076882	CREME DE LEITE GEGE 200GR TP	04015021	060	5405	UN0001	8	3,2900	0,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015128	MAIONESE SOYA CASEIRA 500GR	21039011	060	5405	UN0001	12	5,9900	0,00	71,88	71,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017849	GELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN0001	4	1,9900	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	1,43	0,00	0,00	18,00
017850	GELATINA DR OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN0001	4	1,9900	0,00	7,96	7,96	7,96	0,00	1,43	0,00	0,00	18,00
039643	BISC RENATA CREAM CRACKER INTEGRAL 360GR	19053100	020	5102	UN0001	2	8,9900	0,00	20,97	20,97	8,16	0,00	1,47	0,00	0,00	18,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- TRIBUTOS APROX: 38,71 (7,36%) FONTE: IBPT

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
31/07/26
Bruna Marcela
31/07/26, 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 06/2026, processo n.º 11060/2025 de 01/01/26. Elvina Ingle



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 5236
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO
35260737728936000143550010000052361000055890

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
135263081445318 - 31/07/2026 13:10:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
046109	MARG DORIANA 500G COM SAL	15171000	060	5405	UN0001	6	6.9900	0,00	41,94	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
31/07/26

Marcelo Zanatta

Em 31/07/26, 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
06/2026, processo n.º 1060/2025
de 01/01/26. *Oliângela*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------