



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 - 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\$ 0,00

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
Descrição	Valores (R\$)
Saldo do exercício anterior	R\$ 143.706,45
Repasse no exercício (data)	R\$ 0,00
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos	R\$ 967,14
TOTAL	R\$ 144.673,59
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\$ 144.673,59 (Cento e Quarenta e Quatro Mil, Seiscentos e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Nove 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\$)
05/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 37	36.348.411/0001-10 MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS	Outros serviços de terceiros	R\$ 7.926,86
05/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 279	13.406.685/0001-12 CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI	Outros serviços de terceiros	R\$ 4.258,90
05/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 2249	03.693.940/0001-00 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 624,47
05/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 27380	11.117.500/0001-24 4IP TECNOLOGIA LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 449,99

SGTS EDDBEE9395CA4932BF86E7DDE982975D

10/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 42	11.194.725/0001-84 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO	Outros serviços de terceiros	R\$ 500,00
10/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 1656	08.059.399/0003-50 MELOS SEGURANÇA E MEDICINA OCUPACIONAL	Outros serviços de terceiros	R\$ 824,15
10/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 38	29.510.158/0001-93 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO	Outros serviços de terceiros	R\$ 550,00
13/08/2026	2026-08-01	Boleto nº 053050150	33.050.196/0001-88 CPFL - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	Outros serviços de terceiros	R\$ 762,18
14/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 138514	01.568.077/0001-25 B GREEN GESTÃO AMBIENTAL SA	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.552,59
14/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7323	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 490,00
14/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 2026000124004	46.220.369/0002-91 D-SAAS TECNOLOGIA DESENVOLVIMEN TO DE SOFTWARE LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 125,21
14/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 78042	61.099.008/0001-41 TAGUS-TEC SERVIÇOS TECNOLOGICOS LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 55,69
17/08/2026	2026-08-01	Boleto nº SOR202675496139	43.776.517/0001-80 SABESP - CIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SP	Outros serviços de terceiros	R\$ 3.759,94
17/08/2026	2026-08-01	Boleto nº SOR202675607513	43.776.517/0001-80 SABESP - CIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SP	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.705,05

21/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 379825	87.389.086/0001-74 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 347,07
31/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 01585	14.818.390/0001-16 JANDER EDUARDO FRAGALI	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.794,73
31/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 1508	29.288.851/0001-63 PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 2.700,00
31/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 56	33.699.813/0001-70 DANIEL ALEXANDRE GARCIA	Outros serviços de terceiros	R\$ 500,00
31/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 947	22.964.865/0001-00 SOLUINSECT CONTROLE DE PRAGAS LTDA	Outros serviços de terceiros	R\$ 630,00
31/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 25	32.835.174/0001-60 32.835.174 ELIEZER FERREIRA DO PRADO	Outros serviços de terceiros	R\$ 1.874,36
31/08/2026	2026-08-01	NFS-e nº 0279	13.406.685/0001-12 CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI	Outros serviços de terceiros	R\$ 4.259,65
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 35.690,84
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO					R\$ 108.982,75
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR					R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE					R\$ 108.982,75

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 EDDBEE9395CA4932BF86E7DDE982975D

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	8FF5E88A1ADC02D522CA0C3A
Token	61C574C4148441AA817E314CDA9C68AE
Integridade	Hash SHA-256 do original: 7B0C8AB16039D735FD79

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento	Assinado
CPF: 123.***.***-90	
E-mail: adm@hmbc.org.br	
Data/hora: 04/09/2026 14:58:21	
Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br IP: ::ffff:172.18.0.2	



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=61C574C4148441AA817E314CDA9C68AE>

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\$ 0,00

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ 143.706,45	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$ 0,00	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 967,14	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$ 0,00	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			R\$ 144.673,59	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$ 0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			R\$ 144.673,59	

(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):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZAD AS 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 S (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

SGTS A02718AF8198449595C84B3A853F6B7B

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\$ 35.690,84	R\$ 0,00	R\$ 35.690,84	R\$ 35.690,84	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\$ 35.690,84	R\$ 0,00	R\$ 35.690,84	R\$ 35.690,84	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\$ 144.673,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 35.690,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 108.982,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 108.982,75

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 A02718AF8198449595C84B3A853F6B7B

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	926B95DE7D5D902AF657BC0F
Token	439F166760434035B2C7EAF45032F9E9
Integridade	Hash SHA-256 do original: E8283A0FA3C168E52E2A

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 04/09/2026 14:59:35

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=439F166760434035B2C7EAF45032F9E9>

Visualizar Por Agência



Consultas - Extrato de conta corrente

G331011018719343026
01/09/2026 10:30:48

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 635-1 H M B CHARQUEADA
Período do extrato 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2026		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.889	4.258,90 D	
				05/08 11:27 CRESPILO CONTABILIDADE			
05/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	449,99 D	
				4IP TECNOLOGIA LTDA			
05/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.502	624,47 D	
				E-PEOPLE SOLUCOES LTDA			
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponível	80.503	7.926,86 D	
				033 3316 036348411000110 MIGUELAB PRES			
05/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.260,22 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/08/2026		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.011.486	550,00 D	
				10/08 16:12 EDMARIO MARCOLINO DO PRA			
10/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.001	824,15 D	
				MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU			
10/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.002	500,00 D	
				11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS			
10/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.874,15 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/08/2026		0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.301	762,18 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
13/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	762,18 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.401	1.552,59 D	
				BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
14/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.402	55,89 D	
				TAGUS TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA			
14/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.403	125,21 D	
				D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT			
14/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.404	490,00 D	
				COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
14/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.223,49 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
17/08/2026		0000	13105	361 Ppto conta água	81.701	1.705,05 D	
				SABESP			
17/08/2026		0000	13105	361 Ppto conta água	81.702	3.759,94 D	
				SABESP			
17/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.464,99 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
21/08/2026		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	7,78 C	
				21/08 10:56 HOSP M B CHARQUEDA			
21/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	354,85 D	
				PRO RAD C E R S S LTDA			
21/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	347,07 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2026		3668	99015	470 Transferência enviada	553.668.000.106.889	4.259,65 D	

31/08 15:09 CRESPILO CONTABILIDADE					
31/08/2026	3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.024.176	630,00 D
31/08 15:09 SOLUINSECT C D P LTDA					
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	83.101	2.700,00 D
748 3009 029288851000163 PONGELUPPE TE					
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	83.102	1.874,36 D
077 0001 33327746893 ELIEZER FERREIRA					
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	83.103	500,00 D
748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN					
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	83.104	1.794,73 D
104 3605 014818390000116 J E FRAGALI S					
31/08/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.758,74 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

G331011018719343048
01/09/2026 10:41:49

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2026	Saldo anterior	143.716,48			92.375,961588		
05/08/2026	Resgate	13.260,22	7,80	29,55	8.536,883016	1,557661031	83.839,078572
	Apl. Utilizada 20/07/2	13.260,22	7,80	29,55	8.536,883016		
10/08/2026	Resgate	1.874,15	1,78	3,39	1.205,058486	1,559525966	82.634,020086
	Apl. Utilizada 20/07/2	1.874,15	1,78	3,39	1.205,058486		
13/08/2026	Resgate	762,18	0,99	1,10	489,481070	1,561388268	82.144,539016
	Apl. Utilizada 20/07/2	762,18	0,99	1,10	489,481070		
14/08/2026	Resgate	2.223,49	3,20	2,71	1.427,271881	1,562000926	80.717,267135
	Apl. Utilizada 20/07/2	2.223,49	3,20	2,71	1.427,271881		
17/08/2026	Resgate	5.464,99	9,25	2,62	3.504,923117	1,562619155	77.212,344018
	Apl. Utilizada 20/07/2	5.464,99	9,25	2,62	3.504,923117		
21/08/2026	Resgate	347,07	0,74		222,229265	1,565095401	76.990,114753
	Apl. Utilizada 20/07/2	347,07	0,74		222,229265		
31/08/2026	Resgate	11.758,74	31,58		7.515,439629	1,568813081	69.474,575124
	Apl. Utilizada 20/07/2	11.758,74	31,58		7.515,439629		
31/08/2026	Saldo Atual	108.992,78			69.474,675124		69.474,675124

Resumo do mês							
Saldo anterior		143.716,48					
Aplicações (+)		0,00					
Resgates (-)		35.690,84					
Rendimento Bruto (+)		1.061,85					
Imposto de Renda (-)		55,34					
IOF (-)		39,37					
Rendimento Líquido		967,14					
Saldo Atual =		108.992,78					

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 10:23:26

Cliente	
Agência	3668-4
Conta	635-1 H 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	143.716,48			92.375,961588			
05/08/2026	Resgate	13.260,22	7,80	29,55	8.536,883016	1,557661031	83.839,078572	
	Apl. Utilizada 20/07/2	13.260,22	7,80	29,55	8.536,883016			
10/08/2026	Resgate	1.874,15	1,78	3,39	1.205,058486	1,559525966	82.634,020086	
	Apl. Utilizada 20/07/2	1.874,15	1,78	3,39	1.205,058486			
13/08/2026	Resgate	762,18	0,99	1,10	489,481070	1,561388268	82.144,539016	
	Apl. Utilizada 20/07/2	762,18	0,99	1,10	489,481070			
14/08/2026	Resgate	2.223,49	3,20	2,71	1.427,271881	1,562000926	80.717,267135	
	Apl. Utilizada 20/07/2	2.223,49	3,20	2,71	1.427,271881			
17/08/2026	Resgate	5.464,99	9,25	2,62	3.504,923117	1,562619155	77.212,344018	
	Apl. Utilizada 20/07/2	5.464,99	9,25	2,62	3.504,923117			
21/08/2026	Resgate	347,07	0,74		222,229265	1,565095401	76.990,114753	
	Apl. Utilizada 20/07/2	347,07	0,74		222,229265			
31/08/2026	Resgate	11.758,74	31,58		7.515,439629	1,568813081	69.474,675124	
	Apl. Utilizada 20/07/2	11.758,74	31,58		7.515,439629			
31/08/2026	Saldo Atual	108.992,78			69.474,675124		69.474,675124	

Resumo do mês	
Saldo anterior	143.716,48
Aplicações (+)	0,00
Resgates (-)	35.690,84
Rendimento Bruto (+)	1.061,85
Imposto de Renda (-)	55,34
IOF (-)	39,37
Rendimento Líquido	967,14
Saldo Atual =	108.992,78

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 está 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 - 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\$ 143.706,45
(B) ENTRADAS (+)			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
Total das Receitas (+)			R\$ 0,00
(C) SAÍDAS (-)			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
05/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - E-PEOPLE SOLUCOES LTDA - Nº Doc: 2249 E-PEOPLE SOLUÇÕES LT	Sim	-R\$ 624,47
05/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - 4IP TECNOLOGIA LTDA - Nº Doc: 27380 4IP TECNOLOGIA LTDA	Sim	-R\$ 449,99
05/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 05/08 11:27 CRESPILO CONTABILIDADE - Nº Doc: 279 CRESPILO CONTABILID	Sim	-R\$ 4.258,90
05/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 033 3316 036348411000110 MIGUELAB PRES - Nº Doc: 37 MIGUELAB PRESTAÇÃO D	Sim	-R\$ 7.926,86
10/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCU - Nº Doc: 1656 MELOS SEGURANÇA E ME	Sim	-R\$ 824,15
10/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 10/08 16:12 EDMARIO MARCOLINO DO PRA - Nº Doc: 38 EDMARIO MARCOLINO DO	Sim	-R\$ 550,00
10/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS - Nº Doc: 42 ALINE COSSANTE AGUST	Sim	-R\$ 500,00
13/08/2026	PAGAMENTO CONTA LUZ - CPFL CIA PAULISTA DE FORC - Nº Doc: 053050150 CPFL - COMPANHIA PAU	Sim	-R\$ 762,18

SGTS 39AE68E9DCAB4DFFA22A16BD8CE4CD9C

14/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BGREEN GESTAO AMBIENTAL SA - Nº Doc: 138514 B GREEN GESTÃO AMBIE	Sim	-R\$ 1.552,59
14/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT - Nº Doc: 2026000124004 D-SAAS TECNOLOGIA DE	Sim	-R\$ 125,21
14/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 7323 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 490,00
14/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - TAGUS TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - Nº Doc: 78042 TAGUS-TEC SERVIÇOS T	Sim	-R\$ 55,69
17/08/2026	PGTO CONTA ÁGUA - SABESP - Nº Doc: SOR202675496139 SABESP - CIA DE SANE	Sim	-R\$ 3.759,94
17/08/2026	PGTO CONTA ÁGUA - SABESP - Nº Doc: SOR202675607513 SABESP - CIA DE SANE	Sim	-R\$ 1.705,05
21/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - PRO RAD C E R S S LTDA - Nº Doc: 379825 PRO-RAD CONSULTORES	Sim	-R\$ 347,07
31/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 3605 014818390000116 J E FRAGALI S - Nº Doc: 01585 JANDER EDUARDO FRAGA	Sim	-R\$ 1.794,73
31/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 31/08 15:09 CRESPILO CONTABILIDADE - Nº Doc: 0279 CRESPILO CONTABILID	Sim	-R\$ 4.259,65
31/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 748 3009 029288851000163 PONGELUPPE TE - Nº Doc: 1508 PONGELUPPE TECNOLOGI	Sim	-R\$ 2.700,00
31/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 077 0001 33327746893 ELIEZER FERREIRA - Nº Doc: 25 32.835.174 ELIEZER F	Sim	-R\$ 1.874,36
31/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN - Nº Doc: 56 DANIEL ALEXANDRE GAR	Sim	-R\$ 500,00
31/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 31/08 15:09 SOLUINSECT C D P LTDA - Nº Doc: 947 SOLUINSECT CONTROLE	Sim	-R\$ 630,00
Total das despesas (-)			-R\$ 35.690,84
(D) Rendimentos de aplicações financeiras			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
31/08/2026	Rendimento - Nº Doc: RENDE FÁCIL BANCO DO BRASIL - B	Não	R\$ 967,14
Total de Rendimentos (+)			R\$ 967,14
(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\$ 108.982,75
-------------	-------------------

CHARQUEADA, 4 de setembro de 2026.

SGTS 39AE68E9DCAB4DFFA22A16BD8CE4CD9C

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

Documento	Conciliacao Bancaria
Tipo	Assinatura Eletronica
Status	Assinado
Código	A32C5FF412293712CB046FB0
Token	29AA0F29CFCA4FC9AEF66E703E58ED41
Integridade	Hash SHA-256 do original: 7205B4890AD5366926F1

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 04/09/2026 15:00:54

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=29AA0F29CFCA4FC9AEF66E703E58ED41>



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

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:27:17
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

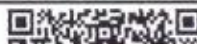
DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.106.889
VALOR TOTAL 4.258,90
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 106.889-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.635
=====

NR.AUTENTICACAO D.9E1.CDE.D46.851.F43

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI RUA 1.ª DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritoriobrasilifscat@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584				Número da NFS-e 279	
CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12				Série da NFS-e NACIONAL	
Inscrição Estadual ****			Inscrição Municipal 22/2011		Data do Serviço 31/07/2026
13.406.685/0001-12			Código Verificador 5d3f8496e		

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - https://webapp1-charqueada.cidade360.cloud/infse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	31/07/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35117061213406685000112000000000027926074829059280	279	49999	31/07/2026 13:58:17

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF. 07/2026 ***VENCIMENTO: 15/08/2026*** BANCO DO BRASIL SA - AG: 3868-4 - CC 106889-X - PIX CNPJ: 13.406.685/0001-12. Alíquota Efetiva: 3,2163184690%.	4.258,90	3,22	136,98	Não

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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26. *Elviana da*

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESSA
NOTA FISCAL

31	07	26
----	----	----

Elvira

Código do Serviço		Código NBS		Indicador de Operações		Classificação Tributária	
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		113022100		100301		200052	
Código de Tributação Nacional		Código de Tributação Municipal					
17.18.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares					
CIDE	COFINS Importação	ICMS	IDF	PI	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
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos		0,00		0,00		0,00	COFINS Alíquota
						0,00	COFINS - Apuração Própria
						0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
4.258,90		136,98		0,00		136,98	
Valor do CBS		Valor do IBS Estadual		Valor total IBS CBS		28,86	
25,97		2,89					
Valor Total da NFS-e		4.258,90		Valor Líquido da NFS-e		4.258,90	

Informações Adicionais

IBS e CBS calculados com aplicação de redução de alíquota, conforme classificação tributária informada (CST e cClassTrib)

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$178,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$572,82; Total Aprox: R\$750,84. 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.



2795d3f8496e13406685000112

Recebi(emos) de CRESPILO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 279 Competência: 31/07/2026 NFS-e: 5d3f8496e	Número de Controle do Município
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 31/07/2026 às 14:31:57

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

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:31:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000221910001011315290000062447

BENEFICIARIO:

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

E PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 80.502

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 624,47

VALOR COBRADO 624,47

NR.AUTENTICACAO 4.A04.7D5.1B0.6A3.D04

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.



E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA
RUA DOS ILHEUS, 00046 SALA 106
CENTRO-FLORIANÓPOLIS-SC
CEP: 88010-560
Telefone: (41) 4949-9102

Recibo Provisório de Serviço
002249

CNPJ
03.693.940/0001-00

NF-e
002249
Cód.Verif.
00100000000000

1º Via
Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação de Serviços

INSCRIÇÃO MUNICIPAL ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA
ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 00070 *****
MUNICÍPIO
CHARQUEADA

CNPJ
51.421.279/0001-18
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM SÃO BENEDICTO
CEP
13517-032
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DE EMISSÃO
04/08/2026
DATA SAÍDA/ENTRADA
04/08/2026
HORA DA SAÍDA
08:53

INSCRIÇÃO MUNICIPAL ICMS

UF
SP

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA							
ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEN	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEN	VENCIMENTO
A	05/08/2026	624,47					

DADOS DOS SERVIÇOS						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados em Julho Valor Total: R\$ 654,92 Vencimento: 5/08/2026.				1	654,92	654,92

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Retenções....: - PIS: 4,26 - COFINS: 19,65 - CSLL: 6,54
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 103,25 (15,46%).

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



SANTANDER [033-7] 03399.89469 37000.000002 21910.001011 3 15290000062447

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
05/08/2026

Beneficiário
E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

CNPJ/CPF Beneficiário
03.693.940/0001-00

Agência / Código Beneficiário
0118/8946370

Data do Documento
04/08/2026

Numero Documento
1-0000002249

Especie Doc
DS

Acerto
NAO

Data Process.
04/08/2026

Nosso Número
000000021910 0

Uso do Banco

Carteira
101

Especie
R\$

Quantidade
0,00

(x) Valor
0,00

(=) Valor do Documento
624,47

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Valor por dia de Atraso de R\$ 0.62

Juros 3%
Multas 10%

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 00070 *****
13515-000 - CHARQUEADA - SP - CNPJ 51.421.279/0001-18
Sacador/avalista

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
4205407220369394000010000000000224926085829684337



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

NÚMERO DA NFS-e 2249	COMPETÊNCIA DA NFS-e 04/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 04/08/2026 08:53:46	
NÚMERO DA DPS 2249	SÉRIE DA DPS 1	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 04/08/2026 08:53:00	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE NFS-e regular	
PRESTADOR / FORNECEDOR Nome / Nome Empresarial E-PEOPLE SOLUCOES LTDA Endereço RUA DOS ILHEUS, 46, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 03.693.940/0001-00 Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Indicador Municipal (Inscrição) - Município / Sigla UF Florianópolis / SC E-mail atendimento@epeople.com.br	Telefone (11) 4949-0102 Código IBGE / CEP 42.05407 / 88.010-560
TOMADOR / ADQUIRENTE Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70, *****, JARDIM SAO BENEDITO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18 Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Indicador Municipal (Inscrição) - Município / Sigla UF Charqueada / SP E-mail enfermagem@hmbc.org.br	Telefone (19) 99406-3506 Código IBGE / CEP 35.11706 / 13.517-032
DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
SERVIÇO PRESTADO Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. Descrição do Serviço Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados em Julho * * Valor Total: R\$ 654,92 * * Vencimento: 5/08/2026.	Código de Tributação Nacional/Municipal 01.07.01 / -	Código da NBS 1.1501.30.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Florianópolis / SC / -
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN) BC ISSQN R\$ 654,92	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável Alíquota Aplicada 2,00 %	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Florianópolis / SC / - Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 13,10
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS) PIS - Débito Apuração Própria R\$ 4,26	IRRF - COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 19,65	Contribuição Previdenciária - Retida - Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 30,45
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 37,01 Aliq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 % Valor Total Apurado - IBS R\$ 0,62	CST / cClassTrib 000 / 000001 Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções R\$ 617,91 Valor Apurado Municipal - IBS R\$ 0,00 Alíquota - CBS 0,90 %	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF 050101 / 4205407 / Florianópolis / SC Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / - / - Aliq. Efetiva Estadual - IBS 0,10 % Alíquota Efetiva - CBS 0,90 %	Aliquota - IBS UF / IBS Mun 0,10 % / 0,00 % Valor Apurado Estadual - IBS R\$ 0,62 Valor Total Apurado - CBS R\$ 5,56
VALOR TOTAL DA NFS-e Total das Retenções (ISSQN / Federais) R\$ 30,45	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 654,92 VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 624,47	Desconto Incondicionado - Total do IBS/CBS R\$ 6,18	Desconto Condicionado - VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 624,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: (Valor de R\$ 654,92 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 30,45 = Valor Líquido R\$ 624,47) Vencimento: 05/08/2026 * Valor Aproximado dos Tributos R\$ 101,25 (15,46%).
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 13,46 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

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

04 / 08 / 26

Elvângela

Em 04/08/26, 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. Elvângela

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 2249 / 4205407220369394000010000000000224926085829684337
---------------------	----------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.23
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3316-2 - SAO PEDRO
CONTA: 13.003.572-0

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A
CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10
VALOR: R\$ 7.926,86
DEBITO EM: 05/08/2026
=====

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 8.877.7DD.66D.50E.878

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
3511706123634841100011000000000003726080559798949



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

NÚMERO DA NFS-e 37	COMPETÊNCIA DA NFS-E 04/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E 04/08/2026 11:40:21	
NÚMERO DA DPS 37	SÉRIE DA DPS 49999	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 04/08/2026 11:40:21	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE NFS-e regular	
PRESTADOR / FORNECEDOR Nome / Nome Empresarial MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS Endereço RUA ANTONIO FURLAN, 609, SÃO BENEDITO Simples Nacional na Data de Competência Não Optante	CNPJ / CPF / NIF 36.348.411/0001-10	Indicador Municipal (Inscrição) 132/21 Município / Sigla UF Charqueada / SP E-mail labmiquelab@gmail.com Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone 19981564161 Código IBGE / CEP 3511706 / 13.515-000
TOMADOR / ADQUIRENTE Nome / Nome Empresarial HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Indicador Municipal (Inscrição) 052/74 Município / Sigla UF Charqueada / SP E-mail adm@hmbc.org.br	Telefone 1934861333 Código IBGE / CEP 3511706 / 13.517-032

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimi Descrição do Serviço EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2026. CNPJ: 36.348.411/0001- 10 BANCO / SANTANDER AGENCIA: 3316 CONTA CORRENTE - 13003572-0	Código de Tributação Nacional / Municipal 04.02.02 / -	Código da NBS 1.2301.93.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Charqueada / SP
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN) Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum BC ISSQN R\$ 8.023,14	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável Tipo de Imunidade do ISSQN - Alíquota Aplicada 2,00 %	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Charqueada Suspensão da Exigibilidade do ISSQN - Retenção do ISSQN Não Retido	Número Processo Suspensão - ISSQN Apurado R\$ 160,46
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS) PIS - Débito Apuração Própria -	IRRF R\$ 96,28 COFINS - Débito Apuração Própria -	Contribuição Previdenciária - Retida - Descrição Contrib. Sociais - Retidas -	Contribuições Sociais - Retidas -
TRIBUTAÇÃO IBS / CBS Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 160,46 Aliq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 % Valor Total Apurado - IBS R\$ 7,86	CST / cClassTrib 000 / 000001 Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções R\$ 7.862,68 Valor Apurado Municipal - IBS R\$ 0,00 Alíquota - CBS 0,90 %	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF 030101 / 3511706 / Charqueada Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / - / - Aliq. Efetiva Estadual - IBS 0,10 % Alíquota Efetiva - CBS 0,90 %	Alíquota - IBS UF / IBS Mun 0,10 % / 0,00 % Valor Apurado Estadual - IBS R\$ 7,86 Valor Total Apurado - CBS R\$ 70,76
VALOR TOTAL DA NFS-E Total das Retenções (ISSQN / Federais) R\$ 96,28	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 8.023,14 VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 7.926,86	Desconto Incondicionado - Total do IBS/CBS R\$ 78,62	Desconto Condicionado - VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 7.926,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R\$ 1.079,11 ; Estaduais: R\$ 0,00 ; Municipais: R\$ 264,76

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

04 / 08 / 26

Elvângela

Em 04/08/26, 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. - Elvângela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360511228161631
05/08/2026 11:31:23

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:31:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
=====

40192026231000000000900001659523115290000044999
BENEFICIARIO:
4IP TECNOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
4IP TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 11.117.500/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
4IP TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 11.117.500/0001-24
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 80.501
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 449,99
VALOR COBRADO 449,99
=====

NR.AUTENTICACAO 6.6C7.5B8.9A6.5B5.95E
=====

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.

Vendido por:
Voip do Brasil

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

CPF/CNPJ:
11.117.500/0001-24

Comprador:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço:
Rua Oswaldo Cruz, 70, Charqueada/SP

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18

Detalhes da fatura

Data de vencimento
05/08/2026

Descrição	Valor
Mensalidade: E1 SIP TRUNK (Inclui: 1 nAºmero com 10 canais de entrada e saA? da e 1 nAºmero adicional com 2 canais de entrada, EspaA?o de gravaA?A£o de 1GB (cortesia), chamadas ilimitadas para fixo e mA?vel)	R\$ 449,99
Subtotal	R\$ 449,99
Desconto (-)	R\$ 0,00
Total	R\$ 449,99

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária



Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. 401
40192.02623 10000.000009 00001.659523 1 15290000044999

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
322338262109449

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

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
05/08/2026

VALOR DO DOC.
R\$ 449,99

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

PIX

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

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

Linha Digitável
40192.02623 10000.000009 00001.659523 1 15290000044999

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



 20260729u11117500000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 20792 Série 1000, emitido em 29/07/2026		Número da Nota 00027380	
			Data e Hora de Emissão 29/07/2026 11:14:15	
			Código de Verificação SRJY-EBSX	
Identificador Nacional: 35503081211117500000124000000002738026076760496170				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 11.117.500/0001-24		Inscrição Municipal: 3.960.466-7	
	Nome/Razão Social: 4IP TECNOLOGIA LTDA			
	Endereço: R AUGUSTA 101, SALA 1018 UNID 1 - CONSOLACAO - CEP: 01305-000			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R OSWALDO CRUZ 70 - CEP: 13517-032				
Município: Charqueada		UF: SP E-mail: adm@hmbc.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS				
Mensalidade: El SIP TRUNK (Inclui: 1 numero com 10 canais de entrada e saída e 1 numero adicional com 2 canais de entrada, Espaço de gravacao de 1GB (cortesia), chamadas ilimitadas para fixo e movel)				
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. <u>29/07/26</u> <u>Elvângela</u> Em <u>29/07/26</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>08 / 2026</u>, processo n.º <u>6479 / 2026</u> de <u>14/07/26</u>. - <u>Elvângela</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 449,99				
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00		0,00	0,00	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas		
0,00		-		
Código do Serviço 02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20792 Série 1000, emitido em 29/07/2026;				



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331015067210171
10/08/2026 15:16:41

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:16:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONTAAZUL INSTITUIÇÃO DE PAGAM
=====

77590010060002839000310002616554115340000082415

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

NR. DOCUMENTO	81.001
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	824,15
VALOR COBRADO	824,15

=====

NR. AUTENTICACAO D.FD2.40A.C22.7F5.0C3
=====

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.

MELOS SAO PEDRO

MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO

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

Fatura

Emissão em 03/08/2026
Vencimento em 10/08/2026

R\$ 824,15

Nosso número: 00000283
Pagamento à vista



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

Basta seguir os passos:

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

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv/4a9e596d8e354df7ad7204e139e788705204010053039865802BR5925HOSPITAL E MATERNIDADE BE6010Charqueada61081351703262070503***63041C57

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

CA ContaAzul Instituição de Pagamento LTDA 775 77590010060002839000310002616554115340000082415		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 00000283
Sacador/Avalista MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO RUI BARBOSA, 899 - CENTRO 13520-000 - São Pedro/SP 08.059.399/0003-50	Beneficiário MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - SAO PEDRO intermediado por Conta Azul Rua Dona Francisca, 8300, Bloco 9, Módulo D, Distrito Industrial, Joinville/SC - CEP 89219-600 05.206.246/0001-38	Vencimento 10/08/2026
		Valor do doc R\$ 824,15
Instruções Venda 5198 - 1/1 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Rua Oswaldo Cruz, 70 - JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 - Charqueada/SP 51421279000118 adm@hmhc.org.br		Valor a pagar R\$ 824,15

Use esse código de barras para pagamento no bankline

77590010060002839000310002616554115340000082415



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

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:16:42
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER
=====

0779000116120843380990793364749211534000050000
BENEFICIARIO:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUS
NOME FANTASIA:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CNPJ: 11.194.725/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CNPJ: 11.194.725/0001-84
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 81.002
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.235.A06.5F0.5AF.154
=====

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.



Boleto Pix
R\$ 500,00

Quem vai receber:
11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário	11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO
Endereço do Beneficiário	RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 , 13517-410 CHARQUEADA - SP

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento	10/08/2026	Valor do Documento	500,00
Agência / Código do Beneficiário	00019/076274586	Nosso Número / Cód. do Documento	00019/112/9079336474-9	Autenticação Mecânica	



077-9

07790.00116 12084.338099 07933.647492 1 15340000050000

Local De Pagamento					Vencimento	10/08/2026
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	00019/076274586
11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO						
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
28/07/2026	Nº 42	DM	NÃO	28/07/2026	00019/112/9079336474-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			500,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
Data Limite para pagamento: 10/08/2026					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SÃO BENEDITO, 13517-032 CHARQUEADA/SP	CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Beneficiário Final	11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO	CNPJ/CPF: 11.194.725/0001-84



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
3511706221119472500018400000000004226079138040036

Número da NFS-e
42

Competência da NFS-e
28/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/07/2026 11:41:58

Número da DPS
6

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
28/07/2026 11:41:58



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	11.194.725/0001-84	-	(19) 2001-5651
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO		VAC@CTLINF.BR	
Endereço		Município	CEP
AVENIDA ITALO LORANDI, 190, CENTRO		Charqueada - SP	13515-096
Simplex 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		E-mail	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		-	
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
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Charqueada - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA REF. AO MES DE JULHO

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\$ 500,00	-	-	-
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\$ 500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

28/07/26

Elinângela

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.

Elinângela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331016080069851
10/08/2026 16:13:09

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:12:02
366803668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2026
NR. DOCUMENTO	553.668.000.011.486
VALOR TOTAL	550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.635

=====

NR. AUTENTICACAO	F.37A.6C2.F78.E0E.C88
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

35117062229510158000193000000000003826082807894474



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

NÚMERO DA NFS-e
38COMPETÊNCIA DA NFS-e
10/08/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
10/08/2026 13:39:38NÚMERO DA DPS
5SÉRIE DA DPS
70000DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
10/08/2026 13:39:38EMITENTE DA NFS-e
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e MEI

FINALIDADE

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
29.510.158/0001-93

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone
(19) 9613-2791Nome / Nome Empresarial
29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADOMunicípio / Sigla UF
Charqueada / SPCódigo IBGE / CEP
35.11706 / 13.517-408Endereço
RUA JOAO SCHMIDT, 61, JARDIM GELSOMINAE-mail
EDMARIOPRADO1@GMAIL.COMSimples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual...

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18

Indicador Municipal (Inscrição)

Telefone

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAMunicípio / Sigla UF
Charqueada / SPCódigo IBGE / CEP
35.11706 / 13.517-032Endereço
R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO

E-mail

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
07.02.02 / -Código da NBS
1.0107.90.00Local da Prestação / Sigla UF / País
Charqueada / SP / -

Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços....

Descrição do Serviço

LAVAGEM DE PLACAS Conta para depósito: Agência: 3668-4 C/C: 11.486-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Charqueada / SP / -

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

Valor Apurado Municipal - IBS

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

Valor Apurado Estadual - IBS

Valor Total Apurado - IBS

Alíquota - CBS

Alíquota Efetiva - CBS

Valor Total Apurado - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 550,00

Desconto Incondicionado

Desconto Condicionado

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 550,00Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012; Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

Em 10/08/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 1059/2025 de 02/02/2026.

Elvângela

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

10/08/2026

Elvângela

DATA EMISSÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

38 / 35117062229510158000193000000000003826082807894474



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371315584544321
13/08/2026 16:02:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Código de Barras	83690000007-3 62180040322-5
	13599094003-7 10002646991-4
Data do pagamento	13/08/2026
Valor em Dinheiro	762,18
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	762,18

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: C.61C.199.FBA.FE3.95D

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

HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
CENTRO
13515-000 CHARQUEADA SPLOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação
02 | CHABU002-00000362 | 40187348 | 1/2 | 06/08/2026Em 06 / 08 / 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
08 / 2026, processo n.º 6479 / 2026
de 14 / 07 / 2026. *Elvângela*Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços | Tipo de Fornecimento:
Atividades | Tráfego
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Dispositivo: 127 | Lim. mín.: 117 | Lim. máx.: 133HOSP E MAT BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ, 70
CENTRO CHARQUEADA - SP
13515-000
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número da UC

1.445.537.035-06

Datas de leituras
Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias
05/08/2026 | 06/07/2026 | 30
Próxima leitura 03/09/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 053050150 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
05/08/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

352608330501960001886600005305015010229133302

Protocolo de autorização: 3352600159155119 - 06.08.2026 às 01:14:44

Ref: mês/ano | Vencimento | Total a pagar
AGO/2026 | 13/08/2026 | R\$ 762,18

Aviso importante

Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180. Em atendimento a REN ANEEL 1095/24, o código da sua instalação foi alterado. Consulte o novo código nesta fatura, no campo "Número da UC".

Participação na geração 100.00000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 16,32 TE R\$ -34,84
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0.0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0.0000000000 kWhEm cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os
valores simulados de IBS (0,10%) R\$1,38 e CBS (0,90%) R\$12,42. Sem
cobrança ao cliente.

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Calc. ICMS	Alq. ICMS %	ICMS	PIS 0,78%	COFINS 3,67%	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Uno Sistema (KWh) TUSD AGO/26	KWh	2.980.0000	0.44920000	0.37338195	1.051.34	1.051.34	18,00	287,24	10,56	49,70	ICMS	1.761,79	18,00	317,12
Consumo - TE AGO/26	KWh	2.850.0000	0.29620000	0.37035542	1.050,71	1.050,71	18,00	180,01	8,82	32,10	COFINS	222,22	6,78	1,73
Adicional de Bandeira Amarela AGO/26	KWh				00,29	00,29	18,00	12,47	0,44	2,09				
Energia Ativa Injetada TUSD AGO/26	KWh	2.000.0000	0.44920000	0.47017308	1.222,45		0,00		9,94	44,86				
Energia Ativa Injetada TE AGO/26	KWh	2.000.0000	0.29620000	0.37035542	963,00	963,00	18,00	173,34	6,16	28,58				
Créd Adc. Band Amarela AGO/26	KWh				62,55	62,55	18,00	11,26	0,40	1,88				
Total Distribuição					539,34									
DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS														
Contribuição Custeio FICP AGO/26					222,94									
Total consolidada					762,18	1.701,79		317,12	1,72	8,17				

Medidor	Quantidade	Perdas	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cálculo Medidor	Consumo kWh
40187348	Energia Ativa kWh	0,000	4395	4467	40,00	2.880
40187348	Energia Injetada	0,000	2408	2473	40,00	2.600

06 / 08 / 2026

*Elvângela*Bandeiras Tarifárias
Amarela 25 Dias
Amarela 05 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

PIX - Pague Aqui

Prático, rápido e seguro

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
053050150 Série 0Total a Pagar (R\$) | Data de Vencimento
762,18 | 13/08/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

FARMACIA FARMAVIP
CYBER TEC
ARMAZEM DE LUCAPRACA ANTONIO D ALPIRAT 112 - CENTRO
AV ITALO LORANDI 106 - CENTRO
RUA SAO JOAO 522 - RECREIO

Autenticação Mecânica

836900000073 621800403225 135990940037 100026469914



cpfl paulista

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990820406800000092497940101521538000005569

BENEFICIARIO:
TAGUS TEC SERVICOS TECNOLOGICO
NOME FANTASIA:
TAGUSTEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA
CNPJ: 61.099.008/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
TAGUS TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTD
CNPJ: 61.099.008/0001-41
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQU
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.402
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 55,69
VALOR COBRADO 55,69

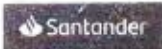
NR.AUTENTICACAO C.6EF.AA0.C92.AC3.4F4

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.



033-7

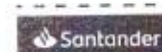
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	14/08/2026
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	3554 / 0820068
TAGUSTEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - 61.099.008/0001-41 AV MOFARREJ, 840 - VILA LEOPOLDINA - SAO PAULO - SP - CEP: 05311000						
Data do Documento	No. do Documento	Especie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/08/2026	2000807602	DS	NAO ACEITO	10/08/2026	0000000249794	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 55,69	
Pagador						
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário Final						
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						

- 2ª via impressa via Internet Banking em 10/8/2026

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.08204.06800.000009.24979.401015.2.15380000005569

Local de Pagamento					Vencimento	14/08/2026
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	3554 / 0820068
TAGUSTEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - 61.099.008/0001-41 AV MOFARREJ, 840 - VILA LEOPOLDINA - SAO PAULO - SP - CEP: 05311000						
Data do Documento	No. do Documento	Especie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/08/2026	2000807602	DS	NAO ACEITO	10/08/2026	0000000249794	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 55,69	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					R\$ 0,00	
					(-) Mora/Multa	
					R\$ 0,00	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador						
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica





Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



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

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/08/2026 10:57:05	08/2026	78042 / E	01/08/2026	75584 / NF
Código de Verificação WuM9RTF09				

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 61.099.008/0027-80	Inscrição Municipal 00.003.592-0	Telefone (11) 3646-4098
Nome / Nome Empresarial TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA	E-mail fernando.sudario@pamdir.com.br	
Endereço RUA FELIPE DOS SANTOS 50 JARDIM GUANABARA	Município CAMPINAS / SP BRASIL	CEP 13073-270

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3486-1333
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA	E-mail ADM@HMBC.ORG.BR	
Endereço R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO	Município CHARQUEADA / SP BRASIL	CEP 13515-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
9511-8/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço
CHARQUEADA / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

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

CONTRATO NUMERO MFS021606118052 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS/EQUIPAMENTOSRPS no. 000075584 Servicos prestados : CONTRATO SILVER I Pedido : R25402
Vencimento(s): Obs.: CONTRATO NUMERO MFS021606118052CONTRATO SILVER I PARC. 8/12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBO COMPROVOS
MATERIAIS / SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL.

01 / 08 / 2026

Elvângela

Em 01/08/2026, 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 08 / 2026, processo n.º 6479 / 2026 de 14/07/26. Elvângela

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:51
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088107277017545356010206715380000012521

BENEFICIARIO:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

NOME FANTASIA:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

CNPJ: 46.220.369/0002-91

BENEFICIARIO FINAL:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

CNPJ: 46.220.369/0002-91

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.403

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 125,21

VALOR COBRADO 125,21

NR.AUTENTICACAO F.32B.BF5.5CB.258.516

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.

Recibo do Pagador

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 81072.770175 45396.010006 7 15380000012521

Beneficiário D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 53960-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00810727-7
Número do documento 00810727		CPF/CNPJ 46.220.369/0002-91		Vencimento 14/08/2026		Valor documento 125,21
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517032 - Charqueada/SP - BR						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 81072.770175 45396.010006 7 15380000012521

Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 14/08/2026	
Beneficiário D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - 46.220.369/0002-91					Agência/Código do Beneficiário 0174 / 53960-1	
Data do documento 03/08/2026	Nº documento 00810727		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/08/2026	Nosso número 109/00810727-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor documento 125,21
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 12/12/2026.						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517032 - Charqueada/SP - BR						Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PREFEITURA
DE EXTREMA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS número 745311 Série RPS emitido em 01/08/2026

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/08/2026 16:59:41	08/2026	Extrema - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Extrema	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social

D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Nome Fantasia

D-SAAS

CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simplex Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
46.220.369/0002-91	0018022		Não	Não	(11) 5199-9199

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
51.421.279/0001-18				adm@hmbc.org.br

Endereço

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

Serviço Prestado

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

** Use nosso aplicativo para registro de marcação de ponto! ** Serviços Prestados: Kairos Professional LEGADO referente ao início do período 01/08/2026 .
Fatura: 527852899 Informacoes Adicionais:

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos e R\$ 20,57 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

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

01 / 08 / 2026

Elvângela

Em 01/08/26, 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. Elvângela

TRIBUTOS FEDERAIS						Outras Retenções (R\$)	
INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00
VALORES							
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	B.C. do ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)
125,21	0,00	0,00	0,00	125,21	2,00	2,50	*****
						Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
	B.C. do IBS/CBS (R\$)	Alíquota IBS/CBS (%)	Redução IBS/CBS (%)	IBS (R\$)	CBS (R\$)	125,21	125,21
	122,71	0,10/0,90	0,00/0,00	0,12	1,10		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 16,84 Federal e R\$ 3,73 Municipal. Fonte: IBPT [82589A]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 31251011246220369006291202600012400426080034782867
CST: 006, eClassTrib: 600001, clOrdOp: 100501.





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331414463190491
14/08/2026 14:57:50

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR
=====

27490001011000001480270811154403615380000155259
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 81.401
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.552,59
VALOR COBRADO 1.552,59
=====

NR.AUTENTICACAO 4.587.920.18A.E6F.258
=====

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

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

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

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

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

Recibo do Pagador



274-7

27490.00101 10000.014802 70811.154403 6 15380000155259

Beneficiário B-Green Gestão Ambiental SA		Agência / Código do Beneficiário 0001-8/8111544-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 01/00000148070-0
Número do documento 138514		CPF/CNPJ 01.568.077/0001-25	Vencimento 14/08/2026		Valor documento R\$ 1.552,59
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

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

Instruções

Autenticação mecânica

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO
☎ 0800 303 5300 ✉ atendimento@bgreenambiental.com.br
De segunda a sexta das 8h às 17h (horário de Brasília) exceto feriados.

Corte na linha pontilhada



274-7

27490.00101 10000.014802 70811.154403 6 15380000155259

Local de pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA OU LOCAIS CREDENCIADOS.					Vencimento 14/08/2026
Beneficiário B-Green Gestão Ambiental SA - CNPJ: 01.568.077/0001-25					Agência / Código Beneficiário 0001-8/8111544-6
Data do documento 04/08/2026	Nº documento 138514	Espécie doc. DM	Acceite N	Data processamento 04/08/2026	Carteira / Nosso número 01/00000148070-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.552,59

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

(-) 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

Beneficiário Final: -

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Chave de acesso da NFS-e
35308051201568077001520000000013851426089381849869

Número da NFS-e
138514

Competência da NFS-e
04/08/2026 00:08

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/08/2026 17:08

Número da DPS
138514

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
04/08/2026 17:08



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial
B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.

CNPJ / CPF / NIF
01.568.077/0015-20

Inscrição Municipal
29525

Telefone
(19) 3805-7561

Endereço
AV GERALDO POTYGUARA SILVEIRA
FRANCO, 1000, DISTRITO INDUSTRIAL I
JOSÉ MARANGONI

E-mail
mariana.constancio@stericycle.com

Município
Mogi Mirim - SP

CEP
13803-280

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF / NIF
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Endereço
RUA Rua Oswaldo Cruz, 70, Jardim Sao Benedito

E-mail
admhmmbc@hotmail.com

Município
Charqueada - SP

CEP
13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
-

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome empresarial
-

E-mail
-

Município
-

CEP
-

Endereço
-, -

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional
07.09.01

Código de tributação municipal
709

Local da prestação
Charqueada - SP

País da prestação
BR

Varrição, coleta e remoção de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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
1.634,31

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
0,00

Cálculo do BM
0,00

BC ISSQN
1.634,31

Alíquota Aplicada
5.000

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado
81,72

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
1.634,31

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
81,72

Total das Retenções Federais
0,00

PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
1.552,59

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00

Estaduais
0,00

Municipais
81,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVICO DE COLETA (Coleta de Resíduos A E Qtd: 1.000 Und: KG Val. Unit.: 5,442 = 5,44), (Coleta de Resíduos A E (EXCEDENTE) Qtd: 64.200 Und: KG Val. Unit.: 5,442 = 349,38), (Coleta de Resíduos A E Qtd: 1.000 Und: KG Val. Unit.: 5,442 = 5,44), (Coleta de Resíduos A E (EXCEDENTE) Qtd: 234.100 Und: KG Val. Unit.: 5,442 = 1,274.05) (---**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA** --- (PERIODO DA COLETA DE 01/07/2026 A 31/07/2026)) VENCIMENTO: 14/08/2026 | NBS: 124033200

Em 04/08/2026 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 08/2026, processo n.º 6479/2026 de 14/07/26. Elvângela

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:51
366803665 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000350969816702613950001115560000049000

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 81.404

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 490,00

VALOR COBRADO 490,00

NR. AUTENTICACAO 3.630.5D5.0F3.20C.36D

Central de Atendimento BB

4004 0901 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.



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03509.698167 02613.950001 1 15380000049000

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Sacador Avalista		Vencimento 14/08/2026	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Nosso Número 109/00035096-9		Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Data do Documento 03/08/2026		Número do Documento 7323-1		Espécie do Documento DM		Aceite N	
				Data do Processamento 03/08/2026		Valor do Documento 490,00	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03509.698167 02613.950001 1 15380000049000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 14/08/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA						Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	
Data do Documento 03/08/2026						Número do Documento 7323-1	
Espécie do Documento DM						Aceite N	
Data do Processamento 03/08/2026						Nosso Número 109/00035096-9	
Espécie do Documento R\$						Quantidade	
Valor 490,00						(-) Descontos/Abatimento	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,16)							
APÓS 14/08/2026 MULTA DE (R\$ 9,80)							
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO							
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO							
ND 7323							
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP							
Sacador Avalista						CNPJ	
						Código da Raixa	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03509.698167 02613.950001 1 15380000049000

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				() Mudou-se () Ausente () Recusado () Outros - anotar no verso
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número 109/00035096-9	Nº Documento 7323-1	Vencimento 14/08/2026	Valor do Documento 490,00	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data		Nome		Assinatura



NOTA DE COBRANÇA - VIA ÚNICA		
Tipo / Nro	ND	7323

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

CNPJ 64.871.825/0001-64	Emissão
Insc. Est. 535155938118	03/08/2026

DESTINATÁRIO

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

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/07/2026 Até 31/07/2026	ARM10	6	19,60	117,60
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/07/2026 Até 31/07/2026	OXM01	3	19,60	58,80
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/07/2026 Até 31/07/2026	OXM10	16	19,60	313,60

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 490,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 490,00
---------------------------------	------------	-----------------------------------	------------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc :	GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento :	14/08/2026
Pto. Entrega:	RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:			
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.			
EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA : COMERCIAL PIRATEM LTDA			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO	
RECEBI E CONFERI OS	Em 03 / 08 / 26	recebi e conferi as	

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL.
03 / 08 / 26
Gl. m. n. a. e. l. a

Em 03 / 08 / 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. Elvângela

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.21
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP		
Codigo de Barras	8269000037-1	59940097091-0	
	11726775467-1	08699218023-1	
Data do pagamento		17/08/2026	
Valor Total		3.759,94	

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: D.17D.37A.83F.628.E36

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Conta Mensal de Serviços de Água e Esgoto

Cia de Saneamento Básico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

Fornecimento
308587987001

No. Documento
SOF202675496139

Fatura tipo
FATURAMENTO

DATA EMISSAO
06/08/2026

Folha 1/1

TipodeFornecimento: COMERCIAL

HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA
End.: RUA OSVALDO CRUZ,0 - COMPL HOSPITAL - SAO BENEDITO - CHARQUEADA
- SP 13617032
Cod. Cliente: 0000021002
PDE/RGI: 0300687987 Hidrometro: Y22L679027 Lacre: CE920313

Economias: COM 1

Data da apresentação: 06/08/2026

Condição de leitura: LEITURA NORMAL

Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO

Proxima leitura: 06/09/2026

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	07/07/26 - 3826	06/08/26 - 4044	118	30	111,00

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	06-02-26	06-03-26	07-04-26	07-05-26	06-06-26	07-07-26
Agua	1098	1038	1108	1088	1158	1198

	Agua	Esgoto
(M3 x Nro. Econom.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)

Em 06/08/2026, 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 08/2026, processo n.º 0429/2026.

Subtotal	08
TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)	14,07

(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0,01 a 10,00	Minimo	8,16	81,57	Minimo	7,76	77,65
De 10,01 a 20,00	10,00	9,70	97,00	10,00	9,16	91,63
De 20,01 a 50,00	30,00	15,68	470,40	30,00	14,91	447,32
De 50,01 a 999.999.999,99	18,41	1.270,29	69,00	17,47	1.205,37	

Subtotal	1.919,26	1.821,97
TOTAL (Vi Agua + Vi Esgoto)	3.741,23	

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO - CA - digo para da bito automA. lico: 0300687987

Agua	1.919,26	TOTAL (R\$)	3.759,94
END - Fator K -	1,19	VENCIMENTO	17/08/2026

Novas regras de forma tributaria. importante ressaltar: nao haver a alteracao da tarifa, no vencimento ou na forma de pagamento.

Atendimento Sabesp

LOJA CHARQUEADA AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SAO PAU 08000560195

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coll.
Minimo Exigido	017	017	017	017	017
Amostras Realizadas	018	018	018	018	018
Amostras Padrao	018	018	018	018	018

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sist. abast. CHARQUEADA - STA	Amostras Coletadas em: 06/2026
Tributos	Aliquota(%) Base de Calculo(R\$) Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,23 3.741,23 270,61

8269000037 1599400970910 11726775467 1086992180231



9111726775467

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
308587987001	06/08/2026	17/08/2026	3.759,94

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0001

Autenticacao do agente autorizado

canbido do caixa no verso



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381710175368751
17/08/2026 10:23:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.21
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82620000017-0 05050097091-3
11723812291-7 08699218023-1
Data do pagamento 17/08/2026
Valor Total 1.705,05

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 5.19B.CF5.2DA.511.62F

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

Cia de Saneamento Básico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

Fornecimento
308587804001

No. Documento
SOR202675607513

Fatura tipo
FATURAMENTO

DATA EMISSAO
06/08/2026

Folha 1/1

Tipo de fornecimento: COMERCIAL

HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA
End.: RUA OSVALDO CRUZ, 70 - COMPL. HOSPITAL - SAO BENEDITO - CHARQUEADA
- SP 13617032
Cod. Cliente: 0069921802
PDE/RGI: 0306687804 Hidrometro: A23L092542 Laore: ECA2841840

Economias: COM 1
Data da apresentação: 06/08/2026
Condição de leitura: LEITURA NORMAL
Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO
Proxima leitura: 05/09/2026

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	07/07/26 - 1609	06/08/26 - 1675	66	30	66,58

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)	
Agua	05-02-26 75R 06-03-26 61R 07-04-26 62R 07-05-26 73R 08-06-26 66R 07-07-26 62R
	Agua
(M3 x Hrs. Econem.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)

Em 06/08/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa de pesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, SP.

Subtotal

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

(M3 x Hrs. Econem.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0,01 Até 10,00	Minimo	8,16	81,57	Minimo	6,52	65,25
De 10,01 Até 20,00		9,70	97,00		7,70	77,00
De 20,01 Até 30,00	30,00	15,68	470,40	30,00	12,53	375,90
De 30,01 Até 999,999,999,99,00		18,41	294,56	16,00	14,68	234,88

Subtotal

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

CA. digito para dA. bito automA. lico: 0306687804

	843,53	TOTAL (R\$)	1.705,05
Agua	763,03	VENCIMENTO	17/08/2026
Esgoto			

www.aresp.com.br - 1934715100 ARSESP (demais municípios):
www.aresp.sp.gov.br - 0800 771 6883 Tem novidade chegando! Em breve sua fatura estará de cara nova e com informações fiscais mais claras e detalhadas, seguindo as novas regras da reforma tributária. Importanter ressaltar: não haverá alteração na tarifa, no vencimento ou na forma de pagamento.

Atendimento Sabesp

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

AVENIDA ITALO LORANDI, 484, CHARQUEADA, SAO PAULO
08000550195

Decreto 5440 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21	10.04	Escherichia Coll.
Parametros	Turbidez	Cor
Minimo Exigido	017	017
Amostras Realizadas	018	018
Amostras Padrao	018	018

Todas as amostras atenderam a legislação

Amostras Coletadas em: 06/2026

Sinf. abast. CHARQUEADA - ETA

Tributos Aliquota(%)
PIS/PASEP e COFINS 7,23

Base de Calculo(R\$)
1.696,80

Valor(R\$)
122,71

82620000017 0 05050097091 3 11723812291 7 08699218023 1



8111723812291

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
308587804001	06/08/2026	17/08/2026	1.705,05

Cod. Sabesp: 266.002.005.0005.2110.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado

canbido da casa no verso