



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 - 05 / 2026
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:
OBJETO: Realização de serviços de internação hospitalar de média e alta complexidade ao SUS
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\$ 63.021,38

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
Descrição	Valores (R\$)
Saldo do exercício anterior	R\$ 22.169,05
Repasse no exercício (data)	R\$ 63.021,38
Receita com aplicações financeiras dos repasses públicos	R\$ 48,64
TOTAL	R\$ 85.239,07
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\$ 85.239,07 (Oitenta e Cinco Mil, Duzentos e Trinta e Nove Reais e Sete 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\$)
03/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5150	37.728.936/0001-43 BELLA PLANTA SUPERMERCADO S LTDA	Outras despesas	R\$ 493,14
03/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 101069	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 946,80
03/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7627	57.986.853/0001-61 PANSERINI E PANSERINI LTDA	Outras despesas	R\$ 852,76
03/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 306331	08.231.734/0001-93 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	Outras despesas	R\$ 1.338,34

SGTS 25A342CE866945B6BF97D954C794F93E

03/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 60286	08.532.602/0004-44 GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Outras despesas	R\$ 666,00
05/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 195227	04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R\$ 2.547,00
05/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 6364	00.029.558/0001-08 GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME	Outras despesas	R\$ 249,00
06/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 13338	00.874.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA	Outras despesas	R\$ 1.904,40
07/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 27289	24.826.631/0001-22 FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE	Outras despesas	R\$ 2.625,80
07/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 1016133	11.206.099/0001-07 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	Outras despesas	R\$ 2.275,64
07/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 101493	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 946,80
07/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 419344	06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	Outras despesas	R\$ 1.710,84
10/08/2026	2026-08-01	ISS nº 46858	- PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA	Outras despesas	R\$ 487,48
10/08/2026	2026-08-01	Outros nº DEVOLUÇÃO 08/2026	51.421.279/0001-18 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Outras despesas	R\$ 145,17
10/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7631	57.986.853/0001-61 PANSERINI E PANSERINI LTDA	Outras despesas	R\$ 422,64

12/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 915	43.765.275/0001-29 COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA	Outras despesas	R\$ 401,34
13/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7634	57.986.853/0001-61 PANSEIRINI E PANSEIRINI LTDA	Outras despesas	R\$ 493,80
13/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5757	22.091.606/0001-12 COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BONGANHI LTDA	Outras despesas	R\$ 31,50
13/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 6410	00.029.558/0001-08 GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME	Outras despesas	R\$ 328,50
14/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 137	42.642.015/0001-01 EJS MARMORES E GRANITOS LTDA	Outras despesas	R\$ 8.000,00
17/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5199	37.728.936/0001-43 BELLA PLANTA SUPERMERCADO S LTDA	Outras despesas	R\$ 473,98
17/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 1052	11.194.725/0001-84 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO	Outras despesas	R\$ 760,00
17/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 4686	01.905.767/0002-03 LUCI LAJES	Outras despesas	R\$ 347,30
17/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7637	57.986.853/0001-61 PANSEIRINI E PANSEIRINI LTDA	Outras despesas	R\$ 368,67
17/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 35869	96.416.771/0001-33 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	Outras despesas	R\$ 1.300,00
18/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 1614	14.818.390/0001-16 JANDER EDUARDO FRAGALI	Outras despesas	R\$ 921,30
19/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 102148	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 1.973,60
20/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 102207	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 631,20

21/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 27508	24.826.631/0001-22 FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE	Outras despesas	R\$ 1.224,00
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5219	37.728.936/0001-43 BELLA PLANTA SUPERMERCADO S LTDA	Outras despesas	R\$ 583,28
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 10133	27.331.579/0001-21 TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MEDICO HOSPITALARES LTDA	Outras despesas	R\$ 1.410,00
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7642	57.986.853/0001-61 PANSERINI E PANSERINI LTDA	Outras despesas	R\$ 12,98
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 310330	08.231.734/0001-93 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	Outras despesas	R\$ 1.184,00
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 102394	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 2.840,40
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 169798	11.872.656/0001-10 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R\$ 2.384,00
24/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 7643	57.986.853/0001-61 PANSERINI E PANSERINI LTDA	Outras despesas	R\$ 934,48
25/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 2100545	08.189.587/0001-30 SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	Outras despesas	R\$ 2.385,19
25/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 416195	00.766.685/0001-81 LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Outras despesas	R\$ 1.523,06
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 122839	08.847.305/0001-45 COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA	Outras despesas	R\$ 10.814,70

26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 1026481	11.206.099/0001-07 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	Outras despesas	R\$ 4.922,91
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 196887	04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Outras despesas	R\$ 2.020,40
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 424172	06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	Outras despesas	R\$ 1.483,82
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 908621	11.206.099/0001-07 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	Outras despesas	R\$ 1.351,67
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 61294	08.532.602/0004-44 GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Outras despesas	R\$ 1.332,00
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 5219	52.907.476/0001-04 HCC VAREJISTA LTDA	Outras despesas	R\$ 1.377,00
26/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 102511	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 1.106,80
27/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 572815	11.229.082/0001-67 PIRACICABA CARNES E DERIVADOS	Outras despesas	R\$ 5.749,56
27/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 311131	08.231.734/0001-93 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	Outras despesas	R\$ 620,00
27/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 14136	00.874.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA	Outras despesas	R\$ 978,51
28/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 27591	24.826.631/0001-22 FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE	Outras despesas	R\$ 2.593,80

28/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 932	43.765.275/0001-29 COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA	Outras despesas	R\$ 400,03
31/08/2026	2026-08-01	NF-e nº 102793	64.871.825/0001-64 COMERCIAL PIRATEM LTDA	Outras despesas	R\$ 1.893,60
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 84.769,19
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO					R\$ 469,88
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR					R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE					R\$ 469,88

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, 8 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 25A342CE866945B6BF97D954C794F93E

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 Eletrônica
Status	Assinado
Código	CE4D0411855510B3D2481745
Token	F47ABCC23AB640A29B839D1AD4D9120F
Integridade	Hash SHA-256 do original: 97D8632CFF214C3E5F3F

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 08/09/2026 15:36:19

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=F47ABCC23AB640A29B839D1AD4D9120F>

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: Realização de serviços de internação hospitalar de média e alta complexidade ao SUS
EXERCÍCIO: 2026

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Convênio nº 05/2026	01/01/2026	01/01/2026 - 31/12/2026	R\$ 63.021,38

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/08/2026	R\$ 63.021,38	12/08/2026	3822/2026 TED-CRÉDITO EM CONTA - 104 4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO	R\$ 18.021,38
		14/08/2026	6/2026 TED-CRÉDITO EM CONTA - 104 4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO	R\$ 45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ 22.169,05	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$ 63.021,38	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 48,64	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$ 0,00	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			R\$ 85.239,07	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$ 0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			R\$ 85.239,07	

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

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

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

SGTS 94FDA02F0F074E4990D3ECFA62239031

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Manutenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 84.769,19	R\$ 0,00	R\$ 84.769,19	R\$ 84.769,19	R\$ 0,00
Total	R\$ 84.769,19	R\$ 0,00	R\$ 84.769,19	R\$ 84.769,19	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 SEGUINTE, 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\$ 85.239,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 84.769,19
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 469,88
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 469,88

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, 8 de setembro de 2026.

SGTS 94FDA02F0F074E4990D3ECFA62239031

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	37B16FFBFEA61046A42BE9A5
Token	5E4AE12F90384A1497E953F68E5A34E8
Integridade	Hash SHA-256 do original: 7C0354AD3FA95BF6C4E0

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento

Assinado

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

E-mail: adm@hmbc.org.br

Data/hora: 08/09/2026 16:21:04

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



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=5E4AE12F90384A1497E953F68E5A34E8>

Atividade - Extrato - Consultas



Consultas - Extrato de conta corrente

G331011018710343019
01/09/2026 10:25:44

Cliente - Conta atual

Agência 3655-4
Conta corrente 15060-3 HOSPITAL M.B. CHARGEADA
Período do extrato 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP.	80.302	460,00 D	
03/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	80.303	946,80 D	
03/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD.	80.304	462,14 D	
03/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	80.305	1.236,24 D	
03/08/2026		0000	13105	436 Transferência Agenciada 2707 PANSEIRINI & P L EEP	553.658.000.000.319	852,76 D	
03/08/2026		0000	00000	848 Boleto Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.297,04 C	0,00 C
05/08/2026		0000	13105	103 TED Transf. Rec. Depósito 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	80.501	249,00 D	
05/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	80.502	2.547,00 D	
05/08/2026		0000	00000	848 Boleto Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.796,00 C	0,00 C
06/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	80.601	1.904,40 D	
06/08/2026		0000	00000	848 Boleto Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.904,40 C	0,00 C
07/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE	80.701	2.625,80 D	
07/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto BANCO SOFISA S A	80.702	2.275,64 D	
07/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	80.703	946,80 D	
07/08/2026		0000	13105	103 Pagamento de boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L	80.704	1.710,84 D	
07/08/2026		0000	00000	848 Boleto Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.559,08 C	0,00 C
10/08/2026		0000	14175	363 TED Devolução <u>AG OU CHT DEST DO CRED INVAL</u>	100.000	401,94 C	
10/08/2026		3658	99015	470 Transferência agenciada 10/08 15:14 PANSEIRINI & P L EEP	553.658.000.000.319	422,64 D	
10/08/2026		3658	99015	470 Transferência agenciada 10/08 15:14 HOSPITAL MAT BENEFICENTE	553.658.000.300.018	145,17 D	
10/08/2026		0000	13105	203 TED Transf. Rec. Depósito 495 4901 043765275000129 COMERCIAL FOR	81.001	401,94 D	
10/08/2026		0000	13105	175 Inscritas MUNICIPIO DE CHARGEADA	81.002	487,48 D	
10/08/2026		0000	00000	848 Boleto Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.055,29 C	0,00 C
12/08/2026		0000	14175	336 TED Crédito em Conta	100.469.893	18.021,38 C	

Assinatura digitalizada: 16/09/2026

01/09/2026, 10:20

			104.4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO			
13/08/2026	0000	13105	252 TED Transf. Esp. Debit. Aut.	81.201	491,34 D	OK
			104.4901 043765275000128 COMERCIAL FOR			
12/08/2026	0000	00000	271 BPAJUE C. RES. N. L. AUT.	1.972	17.020,04 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
13/08/2026	3668	99015	470 Transferência eméncia	553.668.000.000.319	493,80 D	
			13/08 16:24 PANSERINI & P. L. EEP			
13/08/2026	0000	13105	242 TED Transf. Esp. Debit. Aut.	81.301	328,90 D	
			768.3207 000029558000106 GRAFICA REAL			
13/08/2026	0000	13105	203 TED Transf. Esp. Debit. Aut.	81.302	31,59 D	
			748.0718 022091606000112 COMÉRCIO DE M			
13/08/2026	0000	00000	818 Recibo Automático	1.972	853,60 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/08/2026	0000	14175	626 TED Crédito em Débito	100.474.219	45.000,00 C	
			104.4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO			
14/08/2026	0000	13105	448 Paga. - Eméncia	81.401	8.000,00 D	
			14/08 14:55 EJS MARMORES E GRANITOS L			
14/08/2026	0000	00000	201 BPAJUE C. RES. N. L. AUT.	1.972	37.000,00 D	0,30 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	81.701	1.300,00 D	
			KVO MEDICAL S. H. LTDA			
17/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	81.702	760,00 D	
			11 194 725 ALINE COSSANTE AGUISTINHO			
17/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	81.703	347,30 D	
			LUCILAUDES			
17/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	81.704	473,96 D	
			BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD			
17/08/2026	0000	13105	4 47 Transferência Agendada	368.800.000.000.319	368,67 D	
			13/08 PANSERINI & P. L. EEP			
17/08/2026	0000	00000	448 Recibo Automático	1.972	3.248,95 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/08/2026	3668	99015	470 Transferência eméncia	553.668.000.005.150	25,00 C	
			18/08 15:10 HDSP M B CHARQUEDA			
18/08/2026	0000	13105	242 TED Transf. Esp. Debit. Aut.	81.801	921,30 D	
			104.3806 014818390000118 J E FRAGALI S			
18/08/2026	0000	00000	614 Recibo Automático	1.972	698,30 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
19/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	81.901	1.973,00 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
19/08/2026	0000	00000	818 Recibo Automático	1.972	1.973,68 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	82.001	631,20 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
20/08/2026	0000	00000	818 Recibo Automático	1.972	631,20 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
21/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	82.101	1.224,00 D	
			FARMA 2 PRODUTOS PARA SAÚDE			
21/08/2026	0000	00000	818 Recibo Automático	1.972	1.224,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
24/08/2026	3668	99015	470 Transferência eméncia	553.668.000.000.319	12,90 D	
			24/08 10:36 PANSERINI & P. L. EEP			
24/08/2026	3668	99015	470 Transferência eméncia	553.668.000.000.319	934,48 D	
			24/08 10:38 PANSERINI & P. L. EEP			
24/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	82.401	1.184,00 D	
			FUTURA COM PROD. MEDICOS			
24/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	82.402	2.590,40 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
24/08/2026	0000	13105	100 Pagamento de boleto	82.403	2.384,00 D	

			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
24/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.404	1.410,00 D	
			TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONT			
24/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.405	565,28 D	
			BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD			
24/08/2026	0000	00000	048 Resgate Automático	1.972	0.349,14 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
25/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.501	1.523,08 D	
			LIMPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE			
25/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.502	2.305,19 D	
			R B QUALITY			
25/08/2026	0000	00000	048 Resgate Automático	1.972	3.908,25 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.601	1.106,80 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.602	1.403,82 D	
			SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.603	1.377,00 D	
			HCC VAREJISTA LTDA			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.604	10.614,70 D	
			COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.605	4.922,81 D	
			BANCO SORISA S.A			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.606	2.020,40 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.607	1.332,00 D	
			GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP			
26/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.608	1.351,67 D	
			BANCO SORISA S.A			
26/08/2026	0000	00000	048 Resgate Automático	1.972	24.409,30 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
27/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.701	5.749,56 D	
			CARNES PIRACICABA			
27/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.702	978,51 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
27/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.703	620,00 D	
			FUTURA COM PRÓD MÉDICOS			
27/08/2026	0000	00000	048 Resgate Automático	1.972	2.048,07 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
28/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.801	2.593,80 D	
			FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE			
28/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	82.802	400,03 D	
			104 4901 43765275000129 COMERCIAL FOR			
28/08/2026	0000	00000	048 Resgate Automático	1.972	2.963,83 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2026	0000	13105	105 Pagamento de Débito	83.101	1.893,60 D	
			COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP			
31/08/2026	0000	00000	048 Resgate Automático	1.972	1.893,60 C	
31/08/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CARTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por JF303156 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336011112997692009
01/09/2026 11:16:55

Cliente:	
Agência	3685-4
Conta	15550-3 HOSPITAL 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	22.144,05			14.233,424462		
03/08/2026	Resgate	4.297,04	2,45	8,21	2.767,723779	1,555405315	11.465,700683
	Aplic. Utilizada 17/07/2	4.297,04	2,45	8,21	2.767,723779		
05/08/2026	Resgate	2.766,00	2,11	5,28	1.799,743297	1,557661031	9.665,957386
	Aplic. Utilizada 17/07/2	2.766,00	2,11	5,28	1.799,743297		
08/08/2026	Resgate	1.904,40	1,62	3,55	1.225,425573	1,558291185	8.440,531713
	Aplic. Utilizada 17/07/2	1.904,40	1,62	3,55	1.225,425573		
07/08/2026	Resgate	7.559,08	7,21	13,73	4.862,344044	1,558922819	3.579,167069
	Aplic. Utilizada 17/07/2	7.559,08	7,21	13,73	4.862,344044		
10/08/2026	Resgate	1.055,29	1,22	1,35	676,321505	1,558525966	2.899,865564
	Aplic. Utilizada 17/07/2	1.055,29	1,22	1,35	676,321505		
12/08/2026	Aplicação	17.620,04			11.288,315925	1,560771274	14.189,181489
13/08/2026	Resgate	853,80	1,31	0,65	548,076361	1,561358268	13.641,125128
	Aplic. Utilizada 17/07/2	853,80	1,31	0,65	548,076361		
14/08/2026	Aplicação	37.000,00			23.687,565982	1,562000926	37.328,671110
17/08/2026	Resgate	3.249,95	6,14		2.083,738696	1,562619155	35.244,932414
	Aplic. Utilizada 17/07/2	3.249,95	6,14		2.083,738696		
18/08/2026	Resgate	896,30	0,86	0,60	574,295340	1,563237479	34.670,637074
	Aplic. Utilizada 17/07/2	418,20	0,63		268,050507		
	Aplic. Utilizada 12/08/2	478,10	0,03	0,60	306,244833		
19/08/2026	Resgate	1.973,60	0,21	2,96	1.264,035140	1,563856840	33.406,601934
	Aplic. Utilizada 12/08/2	1.973,60	0,21	2,96	1.264,035140		
20/08/2026	Resgate	631,20	0,09	1,09	404,212015	1,564479008	33.002,389919
	Aplic. Utilizada 12/08/2	631,20	0,09	1,09	404,212015		
21/08/2026	Resgate	1.224,00	0,22	2,37	783,715804	1,565095401	32.218,674115
	Aplic. Utilizada 12/08/2	1.224,00	0,22	2,37	783,715804		
24/08/2026	Resgate	9.349,14	2,66	17,74	5.984,192049	1,565715648	26.234,484066
	Aplic. Utilizada 12/08/2	9.349,14	2,66	17,74	5.984,192049		
26/08/2026	Resgate	3.908,25	1,38	7,79	2.501,007734	1,566338820	23.733,478332
	Aplic. Utilizada 12/08/2	3.908,25	1,38	7,79	2.501,007734		
28/08/2026	Resgate	24.409,30	6,96	45,42	15.611,583371	1,566957010	8.121,882961
	Aplic. Utilizada 12/08/2	71,77	0,03	0,14	45,910390		
	Aplic. Utilizada 14/08/2	24.337,53	6,93	46,28	15.565,673021		
27/08/2026	Resgate	7.348,07	2,59	14,66	4.698,539736	1,567576399	3.423,353226
	Aplic. Utilizada 14/08/2	7.348,07	2,59	14,66	4.698,539736		
28/08/2026	Resgate	2.993,83	1,25	5,27	1.913,699526	1,568193983	1.509,453699
	Aplic. Utilizada 14/08/2	2.993,83	1,25	5,27	1.913,699526		
31/08/2026	Resgate	1.893,80	1,05	3,54	1.209,952940	1,568813081	299,510759
	Aplic. Utilizada 14/08/2	1.893,80	1,05	3,54	1.209,952940		
31/08/2026	Saldo Atual	469,38			299,510759		299,510759

Resumo do mês

Saldo anterior	22.144,05
Aplicações (+)	54.620,04
Resgates (-)	76.342,89
Rendimento Bruto (+)	224,18
Imposto de Renda (-)	39,33
IOF (-)	138,21
Rendimento Líquido	48,64
Saldo Atual =	469,38

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 acesso por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678.
Para deficientes auditivos 0800 729 0088.



G3380310175537141
03/09/2026 10:22:13

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência AGOSTO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2026	Saldo anterior	22.144,05			14.233,424462		
03/08/2026	Resgate	4.297,04	2,45	8,21	2.767,723779	1,556405315	11.465,700683
	Apl. Utilizada 17/07/2	4.297,04	2,45	8,21	2.767,723779		
05/08/2026	Resgate	2.796,00	2,11	5,28	1.799,743297	1,557661031	9.665,957386
	Apl. Utilizada 17/07/2	2.796,00	2,11	5,28	1.799,743297		
06/08/2026	Resgate	1.904,40	1,62	3,55	1.225,425673	1,558291165	8.440,531713
	Apl. Utilizada 17/07/2	1.904,40	1,62	3,55	1.225,425673		
07/08/2026	Resgate	7.559,08	7,21	13,73	4.862,344644	1,558922815	3.578,187069
	Apl. Utilizada 17/07/2	7.559,08	7,21	13,73	4.862,344644		
10/08/2026	Resgate	1.055,29	1,22	1,35	678,321505	1,559525966	2.899,865564
	Apl. Utilizada 17/07/2	1.055,29	1,22	1,35	678,321505		
12/08/2026	Aplicação	17.620,04			11.289,315925	1,560771274	14.189,181489
13/08/2026	Resgate	853,80	1,31	0,65	548,076361	1,561388268	13.641,105128
	Apl. Utilizada 17/07/2	853,80	1,31	0,65	548,076361		
14/08/2026	Aplicação	37.000,00			23.687,565982	1,562000926	37.328,671110
17/08/2026	Resgate	3.249,95	6,14		2.083,738696	1,562619155	35.244,932414
	Apl. Utilizada 17/07/2	3.249,95	6,14		2.083,738696		
18/08/2026	Resgate	896,30	0,86	0,60	574,295340	1,563237479	34.670,637074
	Apl. Utilizada 17/07/2	418,20	0,83		268,050507		
	Apl. Utilizada 12/08/2	478,10	0,03	0,60	306,244833		
19/08/2026	Resgate	1.973,60	0,21	2,96	1.264,035140	1,563856840	33.406,601934
	Apl. Utilizada 12/08/2	1.973,60	0,21	2,96	1.264,035140		
20/08/2026	Resgate	631,20	0,09	1,09	404,212015	1,564476008	33.002,389919
	Apl. Utilizada 12/08/2	631,20	0,09	1,09	404,212015		
21/08/2026	Resgate	1.224,00	0,22	2,37	783,715804	1,565095401	32.218,674115
	Apl. Utilizada 12/08/2	1.224,00	0,22	2,37	783,715804		
24/08/2026	Resgate	9.349,14	2,66	17,74	5.984,190049	1,565715648	26.234,484066
	Apl. Utilizada 12/08/2	9.349,14	2,66	17,74	5.984,190049		
25/08/2026	Resgate	3.908,25	1,38	7,79	2.501,007734	1,566336620	23.733,476332
	Apl. Utilizada 12/08/2	3.908,25	1,38	7,79	2.501,007734		
26/08/2026	Resgate	24.409,30	6,96	46,42	15.611,583371	1,566957010	8.121,892961
	Apl. Utilizada 12/08/2	71,77	0,03	0,14	45,910350		
	Apl. Utilizada 14/08/2	24.337,53	6,93	46,28	15.565,673021		
27/08/2026	Resgate	7.348,07	2,59	14,66	4.698,539736	1,567576399	3.423,353225
	Apl. Utilizada 14/08/2	7.348,07	2,59	14,66	4.698,539736		
28/08/2026	Resgate	2.993,83	1,25	6,27	1.913,889526	1,568193963	1.509,463699
	Apl. Utilizada 14/08/2	2.993,83	1,25	6,27	1.913,889526		
31/08/2026	Resgate	1.893,60	1,05	3,54	1.209,952940	1,568813081	299,510759
	Apl. Utilizada 14/08/2	1.893,60	1,05	3,54	1.209,952940		
31/08/2026	Saldo Atual	469,88			299,510759		299,510759

Resumo do mês

Saldo anterior	22.144,05
Aplicações (+)	54.620,04
Resgates (-)	76.342,85
Rendimento Bruto (+)	224,18
Imposto de Renda (-)	39,33
IOF (-)	136,21
Rendimento Líquido	48,64
Saldo Atual =	469,88

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: 11.421.279/0001-18

Razão social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 70 / 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: 2036083002090391296790

Informação obtida em: 04/09/2025 11:37:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à 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 - 05 / 2026
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:
OBJETO: Realização de serviços de internação hospitalar de média e alta complexidade ao SUS
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\$ 22.169,05
(B) ENTRADAS (+)			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
12/08/2026	TED-CRÉDITO EM CONTA - 104 4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO - Nº Doc: FUNDO MUNICIPAL DE S	Sim	R\$ 18.021,38
14/08/2026	TED-CRÉDITO EM CONTA - 104 4901 11432559000107 PAGAMENTO A FO - Nº Doc: FUNDO MUNICIPAL DE S	Sim	R\$ 45.000,00
Total das Receitas (+)			R\$ 63.021,38
(C) SAÍDAS (-)			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
03/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 101069 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 946,80
03/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - FUTURA COM PROD MEDICOS - Nº Doc: 306331 FUTURA COMERCIO DE P	Sim	-R\$ 1.338,34
03/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD - Nº Doc: 5150 BELLA PLANTA SUPERME	Sim	-R\$ 493,14
03/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP - Nº Doc: 60286 GIBRALTAR COMERCIO D	Sim	-R\$ 666,00
03/08/2026	TRANSFERÊNCIA AGENDADA - 27/07 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7627 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 852,76
05/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD - Nº Doc: 195227 ATIVA COMERCIAL HOSP	Sim	-R\$ 2.547,00

SGTS C2877DBE45FA43978951889B862E012C

05/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL - Nº Doc: 6364 GRAFICA REAL DE CHAR	Sim	-R\$ 249,00
06/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - MED CENTER COMERCIAL LTDA - Nº Doc: 13338 MED CENTER COMERCIAL	Sim	-R\$ 1.904,40
07/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 101493 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 946,80
07/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BANCO SOFISA S.A. - Nº Doc: 1016133 SUPERMED COMERCIO E	Sim	-R\$ 2.275,64
07/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE - Nº Doc: 27289 FARMA 2 PRODUTOS PAR	Sim	-R\$ 2.625,80
07/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L - Nº Doc: 419344 SUPERMEDICA DISTRIBU	Sim	-R\$ 1.710,84
10/08/2026	IMPOSTOS - MUNICIPIO DE CHARQUEADA - Nº Doc: 46858 PREFEITURA DO MUNICI	Sim	-R\$ 487,48
10/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 10/08 15:14 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7631 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 422,64
10/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 10/08 15:14 HOSPITAL MAT BENEFICENTE - Nº Doc: DEVOLUÇÃO 08/2026 HOSPITAL E MATERNIDA	Sim	-R\$ 145,17
12/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 4901 043765275000129 COMERCIAL FOR - Nº Doc: 915 COMERCIAL FORT GAS M	Sim	-R\$ 401,34
13/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 748 0718 022091606000112 COMERCIO DE M - Nº Doc: 5757 COMERCIO DE MATERIAL	Sim	-R\$ 31,50
13/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL - Nº Doc: 6410 GRAFICA REAL DE CHAR	Sim	-R\$ 328,50
13/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 13/08 16:24 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7634 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 493,80
14/08/2026	PIX - ENVIADO - 14/08 14:55 EJS MARMORES E GRANITOS L - Nº Doc: 137 EJS MARMORES E GRANI	Sim	-R\$ 8.000,00
17/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO - Nº Doc: 1052 ALINE COSSANTE AGUST	Sim	-R\$ 760,00
17/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - KVO MEDICAL S H LTDA - Nº Doc: 35869 KVO MEDICAL SUPRIMEN	Sim	-R\$ 1.300,00
17/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - LUCI LAJES - Nº Doc: 4686 LUCI LAJES	Sim	-R\$ 347,30
17/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD - Nº Doc: 5199 BELLA PLANTA SUPERME	Sim	-R\$ 473,98
17/08/2026	TRANSFERÊNCIA AGENDADA - 13/08 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7637 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 368,67
18/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 3605 014818390000116 J E FRAGALI S - Nº Doc: 1614 JANDER EDUARDO FRAGA	Sim	-R\$ 921,30
19/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 102148 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 1.973,60

20/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 102207 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 631,20
21/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE - Nº Doc: 27508 FARMA 2 PRODUTOS PAR	Sim	-R\$ 1.224,00
24/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONT - Nº Doc: 10133 TRE CIME HEALTH PROD	Sim	-R\$ 1.410,00
24/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 102394 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 2.840,40
24/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. - Nº Doc: 169798 HDL LOGISTICA HOSPIT	Sim	-R\$ 2.384,00
24/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - FUTURA COM PROD MEDICOS - Nº Doc: 310330 FUTURA COMERCIO DE P	Sim	-R\$ 1.184,00
24/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD - Nº Doc: 5219 BELLA PLANTA SUPERME	Sim	-R\$ 583,28
24/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 24/08 10:38 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7642 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 12,98
24/08/2026	TRANSFERÊNCIA ENVIADA - 24/08 10:38 PANSERINI & P L EEP - Nº Doc: 7643 PANSERINI E PANSERIN	Sim	-R\$ 934,48
25/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - R.B.QUALITY - Nº Doc: 2100545 SISTEMAS DE SERVIÇOS	Sim	-R\$ 2.385,19
25/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - LIMPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE - Nº Doc: 416195 LIMPAS ATACADISTA DE	Sim	-R\$ 1.523,06
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 102511 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 1.106,80
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BANCO SOFISA S.A. - Nº Doc: 1026481 SUPERMED COMERCIO E	Sim	-R\$ 4.922,91
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA - Nº Doc: 122839 COMERCIAL MORAES ARA	Sim	-R\$ 10.814,70
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - Nº Doc: 196887 ATIVA COMERCIAL HOSP	Sim	-R\$ 2.020,40
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L - Nº Doc: 424172 SUPERMEDICA DISTRIBU	Sim	-R\$ 1.483,82
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - HCC VAREJISTA LTDA - Nº Doc: 5219 HCC VAREJISTA LTDA	Sim	-R\$ 1.377,00
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP - Nº Doc: 61294 GIBRALTAR COMERCIO D	Sim	-R\$ 1.332,00
26/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - BANCO SOFISA S.A. - Nº Doc: 908621 SUPERMED COMERCIO E	Sim	-R\$ 1.351,67
27/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - MED CENTER COMERCIAL LTDA - Nº Doc: 14136 MED CENTER COMERCIAL	Sim	-R\$ 978,51
27/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - FUTURA COM PROD MEDICOS - Nº Doc: 311131 FUTURA COMERCIO DE P	Sim	-R\$ 620,00

SGTS C2877DBE45FA43978951889B862E012C

27/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - CARNES PIRACICABA - Nº Doc: 572815 PIRACICABA CARNES E	Sim	-R\$ 5.749,56
28/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE - Nº Doc: 27591 FARMA 2 PRODUTOS PAR	Sim	-R\$ 2.593,80
28/08/2026	TED TRANSF.ELETR.DISPONIV - 104 4901 43765275000129 COMERCIAL FOR - Nº Doc: 932 COMERCIAL FORT GAS M	Sim	-R\$ 400,03
31/08/2026	PAGAMENTO DE BOLETO - COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP - Nº Doc: 102793 COMERCIAL PIRATEM LT	Sim	-R\$ 1.893,60
Total das despesas (-)			-R\$ 84.769,19
(D) Rendimentos de aplicações financeiras			
Data	Descrição	Conciliado	Valor - R\$
31/08/2026	Rendimento - Nº Doc: RENDE FÁCIL BANCO DO BRASIL - B	Não	R\$ 48,64
Total de Rendimentos (+)			R\$ 48,64
(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\$ 469,88

CHARQUEADA, 8 de setembro de 2026.

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

Documento	Conciliacao Bancaria
Tipo	Assinatura Eletronica
Status	Assinado
Código	2FFFBAFDB24B9DEA79C66607
Token	7E966DC882ED41D3B5F01DDC41B9E145
Integridade	Hash SHA-256 do original: 80625209BE100A3DC5C9

Signatários

Paulo Francisco do Nascimento CPF: 123.***.***-90 E-mail: adm@hmbc.org.br Data/hora: 08/09/2026 15:40:01 Local: Host: pmcharqueada.socialgest.com.br IP: ::ffff:172.18.0.2	Assinado
---	-----------------



Validação pública

<http://pmcharqueada.socialgest.com.br/portal/assinaturas/validarAssinatura?token=7E966DC882ED41D3B5F01DDC41B9E145>



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

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:51
366803658 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084586089452124007710007715270000133834

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 31.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 00.305
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 03/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.338,34
VALOR CORRADO 1.338,34

NR. AUTENTICACAO 9.113.8F1.42E.7AD,CF5

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 cartoes,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 03/08/2026	Valor Do Documento 1.338,34
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,40 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 06/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00458608-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Número Documento 306331/1
Endereço RUA OSWALDO CRUZ 70		
Bairro/Distrito CENTRO		
Município CHARQUEADA	Estado SP	Cep 51.421.279/0001-18
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU 341 - 7 34191.09008 45860.894521 24007.710007 7 15270000133834

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 03/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 06/07/2026	N Documento 306331/1	Espécie DM	Acelte N	Data Processamento 06/07/2026	Nosso número 109/00458608-9
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.338,34
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,40 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHAI 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 51.421.279/0001-18 CHARQUEADA SP					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final					



FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gaspar Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 16271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9298

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 306.331

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

538297



Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003063311003283059

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

Protocolo de Autorização de Uso

135262676454597

2026-07-06T17:07:14-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

06.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
2.914 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

Data de Emissão
06/07/2026

Endereço
RUA OSWALDO CRUZ 70

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
13515-000

Data de Validade/Entrada
06/07/2026

Município
CHARQUEADA

Fone/Fax
(19)034861333

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ
51.421.279/0001-18

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA OSWALDO CRUZ

Número
70

Bairro
CENTRO

Cep
13515-000

Cidade
CHARQUEADA

UF
SP

FATURA

Dupl.: 306.331-1 Valor: 1.338,34 Vencido: 03/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.301,34

Valor do ICMS

170,42

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor total dos Produtos

1.338,34

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.338,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Placa do Carro

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade

6

ESPECIE

CARROS

Marca

Numeração

Peso Bruto

70,000

Peso Líquido

70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.RP	ALIQ. ICMS	ALIQ. RP
54924	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/50 "GENÉRICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9068155 Val: 03/10/2027	30049049	000	5102	CX	2,00	44,400000	88,80	51,80	6,22		12,0	
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENÉRICO" (A1) HIPOLASOR Lote: AZ-001/25M Val: 31/01/2028	30049099	000	5102	CX	1,00	151,000000	151,00	151,00	18,12			
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote: 25081234 Val: 01/01/2050	30049369	000	5102	CX	1,00	74,000000	74,00	74,00	8,88			
571838	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P. COLETA SF AR BIOMASS Lote: N25E06X07A Val: 30/04/2030	38289030	000	5102	UND	20,00	2,830000	56,60	56,60	6,79		18,0	
575223	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP C/700UN BD Lote: 5161645 Val: 30/05/2030	60183119	000	5102	CX	3,00	287,000000	861,00	861,00	103,32		12,0	
575292	INVOLUCRO ESTERILIZACAO 100X100 50G PESADO FOLHA SIMPLE C/50 DESCARTEE Lote: 62851VV Val: 08/05/2028	30056020	000	5102	PCT	1,00	106,955000	106,95	106,95	12,83		18,0	

Em 07/07/26, recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal. Recebo Essa despesa e pago com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º de 01/2026, processo nº 14059/2025.

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

Elisângela

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 306.331
Data de recebimento:	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

FUTURA
www.futura medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch.Junqueira
Capit. 19271-210 Taboão da Ilha
Fone/Fax: (16) 3281-9494 / (16) 3500-8388

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 306.331
SÉRIE: 0
Página 2 de 2


Chave de Acesso da NF-e
35260708231734000193550000003063311003283059
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135262676454597 2026-07-06T17:07:14-03:

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 687.151.985.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



Em 07/07/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 02/02/26.

Elisângela

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

7/7/26

Luana Arruda

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.352.286	Reservado ao FISCO
--	--------------------

Conferir no ato de entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento do produto e no conhecimento. Termos de devolução somente no ato.

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:50
368803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3660-4 CONTA: 15.960-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112628019026071816613484100741526000049314

BENEFICIARIO:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

NOME FANTASIA:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO

89.304

DATA DE VENCIMENTO

02/08/2026

DATA DO PAGAMENTO

03/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO

493,14

VALOR COBRADO

493,14

=====

NR.AUTENTICACAO

D.450.C82.22F.E8B.905

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

8800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

8800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

8800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

8800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					02/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2026		005150	DM	N	03/07/2026	26/201902-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		493,14	493,14	
Instruções/Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente: 0 0 0 0					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA/SP CEP 13515000

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
BAIRRO BOA VISTA
TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE CONFIRMAÇÃO



748-X

74891.12628 01902.607181 66134.841007 4 15260000049314

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					02/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2026		005150	DM	N	03/07/2026	26/201902-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento	
	1	R\$		493,14	493,14	
Instruções/Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente: 0 0 0 0					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimo	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA/SP CEP 13515000

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
BAIRRO BOA VISTA
TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE CONFIRMAÇÃO



RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL SERIEADA 1265

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 5150

SÉRIE: 1



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO

CHARQUEADA - SP

CEP: 13515000

FONE: 1931859090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 5150

SÉRIE 1

FOLHA 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260737728936000143550010000051501000055010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Autorizadora:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262629259531 - 03/07/2026 09:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

03/07/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

03/07/2026

SUBSÍDIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:08

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 02/08/2026 - 493,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

276,82

VALOR DO ICMS

49,37

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

493,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

493,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

PRETE POR CONTA

Transporte Próprio por conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

99

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO	VALOR	ALÍQUOTA				
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	SP	ICMS	SP
025728	BISC REINATA 300G AGUA E SAL	19053100	020	5102	UN0001	19	4.9999	0,00	74,90	74,90	29,11	0,00	3,24	0,00	0,00	18,00	0,0
061349	FARINHA DE MILHO DENSE 500GR	11041900	000	5102	UN0001	5	3.9900	0,00	19,95	19,95	19,95	0,00	3,54	0,00	0,00	18,00	0,0
002198	AGUA MIN LINDOYA VIDA 1.5L SEM GASE	22011900	000	5102	UN0001	50	2.9900	0,00	149,50	149,50	149,50	0,00	26,91	0,00	0,00	18,00	0,0
025783	FARINHA DE TRIGO PURINHA 1 KG	11013010	020	5102	UN0001	4	3.2900	0,00	13,16	13,16	7,28	0,00	0,92	0,00	0,00	12,00	0,0
005203	PLV BANANA PRATA KG	08029000	040	5102	KG0001	1,830	6.4824	0,00	11,87	11,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011837	FEIJAO DADO 1KG CARROÇA	07113880	040	5102	UN0001	10	7.9900	0,00	79,90	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
011245	CHA LEAD 195 ERVA DOCE C/TE	08080290	000	5102	UN0001	6	3.9900	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	4,31	0,00	0,00	18,00	0,0
029053	ACUCAR CRISTAL MIRANTE MID	17019800	020	5102	UN0001	6	14.9900	0,00	119,92	119,92	46,94	0,00	6,45	0,00	0,00	18,00	0,0

RECEBI E CONFERI

MATERIAIS DESCRIT

NESTA NOTA FISC

03/07/2026

Bruma M. Zanatta

Em 03/07/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 02/10/26

Blumengela

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIBUTOS APROX: 27,84 (5,60%) FONTE: SPT

RESERVADO AO FISCO



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370311047441771
03/08/2026 11:07:60

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:50
366803668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2026
NR. DOCUMENTO	366.800.000.000.319
VALOR TOTAL	852,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-8
NR. DOCUMENTO 366.800.000.015.960
=====

NR. AUTENTICAÇÃO	9.294.012.017.599.8AA
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPER VAREJÃO

Panzerini
Panzerini e Panzerini Ltda
Rua Santa Cecília, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panzerini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.007.627
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 2713 8848 9150
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266.005.527.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
57.986.853/0001-61

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262630766645 03/07/2026 10:26:10

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, 70
MUNICÍPIO
CHARQUEADA
UF
SP

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18
DATA DA EMISSÃO
03/07/2026
DATA DA SAÍDA
03/07/2026
HORA DA SAÍDA
10:25:49

BARRIO / DISTRITO
SAO BENEDITO
CEP
13515-000
FONE / FAX
(19) 3486-1333
INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALORES DO IMPOSTO						
VLR PIS RET	VLR COFINS RET	VLR CSLL RET	B. CALC IRPJ RET	VLR IRPJ RET	B. CALC PREV SOC RET	VLR PREV SOC RET
B. CALC ICMS		VLR ICMS	B. CALC ICMS ST		VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
292,58		52,64	0,00		0,00	852,76
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,22	852,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem Transp.
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7891098000163	LEAO FUZE ERVAS 10 SQ - C	12119090	000	5929	UN	6,00	4,69	28,14	28,14	5,06	18,00	2,25
7896066301778	PAO DE FORMA INTEGRAL WIC	19059010	060	5929	UN	2,00	5,78	11,56	0,00	0,00		0,92
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI 30	21032010	060	5929	UN	20,00	1,69	33,80	0,00	0,00		2,70
7891098038333	CHA MATTE LEAO NATURAL 16	09030090	000	5929	UN	6,00	4,69	28,14	28,14	5,06	18,00	2,25
669	MORTADELA MARBA FATIADA	16010000	060	5929	KG	0,55	13,90	7,65	0,00	0,00		0,61
7896010730050	CAFE PIRACICABANO 500G	09012100	020	5929	UN	25,00	19,99	499,75	194,35	34,98	18,00	39,98
834	ALHO GRAUDO	07032090	020	5929	KG	1,16	24,90	28,88	11,23	2,02	18,00	2,31
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	15,00	2,99	44,85	0,00	0,00		3,39
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	6,05	4,98	30,13	0,00	0,00		2,41
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00		1,28
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	3,99	19,95	0,00	0,00		1,60
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,10	5,98	24,52	0,00	0,00		1,96
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,08	6,98	35,46	0,00	0,00		2,84
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,32	3,99	13,25	0,00	0,00		1,06
708	QUEDO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,77	39,90	30,72	30,72	5,52	18,00	2,46

RECEBI E CONFERI
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
03/07/2026
12.6
Angela M. Zomatto

Em 03/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/04/2026. Angela

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 68701 emitido 03/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos.
NF-e REF: 35260757986853000161650020000687011164841075

RESERVADO AO FISCO

RECEBAMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.627. EMISSÃO: 03/07/2026. VALOR TOTAL: R\$2,76. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.007.627
SÉRIE 1

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:50
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000335598816702613950001215270000094680

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: 51.423.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 80.303

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 946,80

VALOR COBRADO 946,80

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7D5.F96.DAC.13A.2B3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03292.868167 02613.950001 5 15220000094680

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		CPF/CNPJ 64.871.825/0001-64		Beneficiário Autêntico		Vencimento 29/07/2026	
Endereço do Beneficiário / Localidade Autêntica RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Número do Documento 109/00032928-6		Código 109		Moeda R\$		Valor do Documento 8160/26139-5	
Data do Documento 01/07/2026		Número do Documento 101069-1		Espécie do Documento DM		Data de Processamento 01/07/2026	
				Assente N		Valor do Documento 946,80	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03292.868167 02613.950001 5 15220000094680

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 29/07/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA						CPF/CNPJ 64.871.825/0001-64	
Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5						Número do Documento 109/00032928-6	
Data do Documento 01/07/2026		Número do Documento 101069-1		Espécie do Documento DM		Assente N	
Data de Processamento 01/07/2026						Valor do Documento 946,80	
Moeda R\$		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 946,80	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE _____ (R\$ 0,31) APÓS 29/07/2026 MULTA DE _____ (R\$ 18,94) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 101069						(-) Desconto/Apostamento	
						(-) Juros/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP							
Beneficiário Autêntico						Código de Barra	

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03292.868167 02613.950001 5 15220000094680

Comprovante de entrega

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Número do Documento 109/00032928-6				
Número do Documento 101069-1				
Vencimento 29/07/2026		Valor do Documento 946,80		
Recabitemos o boleto / título com as características acima				
Data _____ Nome _____ Assinatura _____				

RECEBIMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/07/2026			NF-e Nº: 000.101.069 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 1890 SALA B CXPT 61 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.101.069 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0764 8718 2500 0164 5500 1000 1010 6910 0030 5428 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262593417572 - 01/07/2026 10:26:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 01/07/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	TELEFAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número 001	Data Veto 29/07/2026	Valor 946,80
---------------	-------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 946,80	VALOR DO ICMS 170,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 946,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 297,77	VALOR TOTAL DA NOTA 946,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6	EMBALAGEM GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXCT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR ENQUADRO	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	R. CALC. ICMS SUBST. TRIBUT.	VALOR ICMS SUBST. TRIBUT.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
11800	OXIGÊNIO MED GAS - CAP 10,09M3/L - (Nº: CP0420270628 ORÇ 1072) - 6 CILINDROS(S)	2804000	0	00	3101	63	00,0000	15,7800000000	946,80	946,80	0,00	0,00	170,42	0,00	297,77

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

Em 01/07/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Quângela

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
01/07/26
Quângela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 9300 (01724-7) Título: Nre 42385/1 Voto: 28-07-2026 Valor 946,80 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E DOTADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGIMENTAÇÃO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

03/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:07:50
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

05399017388390000000722853201014115270000066600

BENEFICIARIO:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE L

CNPJ: 08.532.602/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE L

CNPJ: 08.532.602/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 80.302

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 666,00

VALOR COBRADO 666,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.AAC.07A.02F.012.C68

=====

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

Comprovante de Entrega

Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Agência/Código do Cedente 1270/0173839	Nro. Documento 000060286 - 01	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 03/08/2026	Valor do Documento 666,00	
	Data	Assinatura	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 03/08/2026
Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - CNPJ: 08.532.602/0001-00 AV REPUBLICA, 6721 - JARDIM SANTA ANTONIETA-MARILIA-SP CEP: 17512-200	Agência/Código Cedente 1270/0173839
Data de Emissão 03/07/2026	Nro. Documento 000060286 - 01
Uso do Banco CIP 000	Carteira 101
Moeda R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 666,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Desconto/Abatimento
Protesto automático após 07 dias (depósito não quita boleto)	(-) Outras Deduções
Não dispensar cobrança de juros em nenhuma hipótese	(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar juros ao dia de 0,2%	(+) Outros Acréscimos
NOTA FISCAL: 000060286	(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (066583) R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA - SP CNPJ: 51.421.279/0001-18	000000022853
Sacador/Avallista	Autenticação Mecânica



033-7

03399.01738 83900.000007 22853.201014 1 15270000066600

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 03/08/2026
Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - CNPJ: 08.532.602/0001-00 AV REPUBLICA, 6721 - JARDIM SANTA ANTONIETA-MARILIA-SP CEP: 17512-200	Agência/Código Cedente 1270/0173839
Data de Emissão 03/07/2026	Nro. Documento 000060286 - 01
Uso do Banco CIP 000	Carteira 101
Moeda R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 666,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Desconto/Abatimento
Protesto automático após 07 dias (depósito não quita boleto)	(-) Outras Deduções
Não dispensar cobrança de juros em nenhuma hipótese	(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar juros ao dia de 0,2%	(+) Outros Acréscimos
NOTA FISCAL: 000060286	(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (066583) R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA - SP CNPJ: 51.421.279/0001-18	000000022853
Sacador/Avallista	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECIBIMOS DE GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL INMECADA AO LAIRIS		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000060286
		SERIE 1

	Identificação do emitente GIBRALTAR COMERCIO DE PR ODUTOS DE LIMPEZA LTDA AV REPUBLICA, 6721 JARDIM SANTA ANTONIETA Cid: 17812-080 MARILIA/SP Fone: 4132885540	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000060286 SERIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3526 0608 5326 0200 0444 5500 1000 0602 8616 1155 9780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERACAO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135262582126967 30/06/2026 17:17:42-03:50
INSCRICAO ESTADUAL 438181060110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 08.532.602/0004-44

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DE EMISSAO 30/06/2026
NOME/RAZAO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000
ENDERECO R OSWALDO CRUZ, 70		MUNICIPIO CHARQUEADA	INSCRICAO ESTADUAL 17-06/88
FONE/FAX 1934861333		UF SP	
001 30/06/2026 333,00	002 29/07/2026 333,00		

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
666,00		119,88		0,00		0,00		666,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 666,00	

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZAO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
ENDERECO AV JOQUEI CLUBE, 30 - JOQUEI CLUBE, MAR						
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO 22,500
						PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVICO		NCM/SH	EST	CTOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V/PI	A/ICMS	A/PI
COD. PROD.	DESCRICAO DO PROD./SERV.	48182000	000	5102	CX	3,0000	222,0000	666,00	666,00	119,88	0,00	18,00%	0,00%
30243404	TOALHA SCOTT ESSENCIAL SISTEMA PUSH CX 4 ROLO												

Em 30/06/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processon.º 11059/2025 de 08/03/26. Quângela

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
30/06/26
Quângela

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVICOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRICAO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES Protocolo: 135262582126967 Cliente: 066583-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA End Entrega: R OSWALDO CRUZ, 70 Bairro: CENTRO Cidade: CHARQUEADA CEP: 13515-000 Operador: Paulo: 058968 Vendedor: JOSE EDUARDO BISERRA. Qualquer divergencia, consultar e/ou recorrer no verso da nota, tambem no CTE da Transportadora. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 228,30 (34,28%). Fonte: IBPT	

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:30:26
366003668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M R CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

BANCO DO BRASIL

00150000000035261210000039884176215290000254700

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 31.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO

00.502

NOSSO NUMERO

35261210000039884

CONVENIO

03526121

DATA DE VENCIMENTO

05/08/2026

DATA DO PAGAMENTO

05/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO

2.547,00

VALOR COBRADO

2.547,00

NH.AUTENTICACAO

A.095.350.0FD.1A0.093

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 soluconhadas 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 da Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303150 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3995-9100

Fax:(16)274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 06/07/2026	Vencimento 05/08/2026
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ,70 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP 51.421.279/0001-18	Número Documento: 195227-01	Cart./Nosso Número: 1735261210000039884	Valor do Documento: 2.547,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03526.121003 00039.884176 2 15290000254700

Local de Pagamento:					Vencimento 05/08/2026
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 06/07/2026	No. do documento 195227-01	Espécie doc. DM	Accepta N	Data Processamento 06/07/2026	Nosso Número 35261210000039884-8
Uno do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 2.547,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 50,94 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
R OSWALDO CRUZ,70 - CENTRO
13515-000 - CHARQUEADA-SP
51.421.279/0001-18

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

G3380511228161631
05/08/2026 11:30:25



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.25
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA

CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-08

240,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 05/08/2026

=====

DOCUMENTO: 000501

AUTENTICACAO SISBR: 2.C08.138.8C4.376.9E4

05/08/2026, 11:21

[illegible]



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320710265676031
07/08/2026 10:30:4407/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:30:44
366883668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000200051300100053264172815300000190440

BENEFICIÁRIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIÁRIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-38

NR. DOCUMENTO	80.601
NOSSO NUMERO	20805130000053264
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.904,40
VALOR COBRADO	1.904,40

NR. AUTENTICACAO 9.593.5E7.798.760.FC1

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N.º DO DOCUMENTO 13338/01
PAGADOR 17475-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUE		NÚMERO 208051300000532	VENCIMENTO 06/08/2026
REFERÊNCIA E VALOR PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.904,40
LOCAL DE PAGAMENTO		DATA DE PROCESSAMENTO 07/07/2026	

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO PAGADOR

001-9 RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0005-73				
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVIMENTO - BAIRRO: CENTRO - SÃO				
DATA DO DOCUMENTO 07/07/2026	N.º DO DOCUMENTO 13338/01	ESPÉCIE DOC DM	ACRÉDITO N	DATA DE PROCESSAMENTO 08/07/2026
LOCAL DO BANCO	CP	CARTERA 17	MESDA R\$	QUANTIDADE X

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÍVIDA SOBRE ESTE COLETO, CONTA DO BENEFICIÁRIO
Após 06/08/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%

Parcela: 1/01



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	06/08/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NÚMERO NOME	20805130000053264
1 - VALOR DO DOCUMENTO	1.904,40
2 - DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 - OUTRAS DEDUÇÕES	
4 - JUROS / MULTA / JUROS	
5 - OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 - VALOR CORRIGIDO	

PAGADOR
17475-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
R. OSWALDO CRUZ, 70
13515000 CHARQUEADA CENTRO

SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02080.513001 00053.264172 8 15300000190440

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 06/08/2026	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0005-73					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVIMENTO - BAIRRO: CENTRO - SÃO					CART. / NÚMERO NOME 20805130000053264	
DATA DO DOCUMENTO 07/07/2026	N.º DO DOCUMENTO 13338/01	ESPÉCIE DOC DM	ACRÉDITO N	DATA DE PROCESSAMENTO 08/07/2026	1 - VALOR DO DOCUMENTO 1.904,40	
LOCAL DO BANCO	CP	CARTERA 17	MESDA R\$	QUANTIDADE X	2 - DESCONTO / ABATIMENTOS	
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÍVIDA SOBRE ESTE COLETO, CONTA DO BENEFICIÁRIO Após 06/08/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%					3 - OUTRAS DEDUÇÕES	
Parcela: 1/01					4 - JUROS / MULTA / JUROS	
					5 - OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 - VALOR CORRIGIDO	
PAGADOR 17475-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 R. OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA CENTRO					SP	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220

www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000013338
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3626 0700 8749 2900 0673 5500 1000 0133 3814 8648 0729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NÃO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135362688560597 07/07/20 18:33:30

CAEP

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / RECEPTOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

(17475) - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / C.P.F.
51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO
07/07/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DA ENTRADA
07/07/2029

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861296

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:22:15

FATURA (DUPLICA)

001 00000025

100040

CALCULO DO IMPORTE

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

1.904,40

315,37

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.904,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO DESCONTO

0,00

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.904,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

4 / VOLUME(S)

MARCA

ESPECIE

4 / VOLUME(S)

MODOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COODIG (INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS)

NCM

00261000

9018 32 10

01268200

3018 35 20

00060000

3004 20 50

01426000

3005 90 90

01054300

3004 10 90

00061000

3004 30 10

01042300

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

00183000

3018 35 21

Em 13/07/26, 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
05/2025, processo n.º 14059/2025
de 03/04/26.

Elvângela

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

13/07/26

Luana Arruda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Ata, de 13.3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP

Postado: 787282

RECIBO

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILE E TRANSLABETS

Reservados os Direitos Consultoria e Sistemas - www.dualmix.com.br

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
366803688 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.068-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000055909621201046115310000227564

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 00.889.128/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAY, BENEFICENTE DE CHIRIQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO

00.702

DATA DE VENCIMENTO

07/08/2026

DATA DO PAGAMENTO

07/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO

2.275,64

VALOR COBRADO

2.275,64

=====

NR.AUTENTICACAO

F.383.36C.E38.347.C33

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

03399.48457 01300.000559 09621.201046 1 15310000227564

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-16

Sacador/Avalista:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número: 000005509621-2	Nr Documento: 61016133U	Data de Vencimento: 07/08/2026	Valor do Documento: R\$ 2.275,84	(*) Valor Pago: R\$ 2.275,84
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário: 3689/4845013			Autenticação Mecânica	



033-7

03399.48457 01300.000559 09621.201046 1 15310000227564

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 07/08/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente: 3689/4845013
Data do Documento: 08/07/2026	Número do Documento: 61016133U	Espécie Doc: DM	Acerto: NAO ACEITO	Data do Processamento: 15/07/2026	Nosso Número: 000005509621-2
Moeda do Banco:	Carteira: ELETR C/REG	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor Moeda:	Valor do Documento: R\$ 2.275,84
Instruções: JUROS DIARIO DE R\$ 3,72					(*) Desconto/Academico:
					(*) Juros/Multa:
					(*) Valor Cobrado: R\$ 2.275,84

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço:
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-16

Sacador/Avalista:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Gatipao 26 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

533565

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 1016133
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0711 2060 9900 0441 5500 1001 0161 3312 0951 8100

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135262722229825 08/07/2026 18:08:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

REC. ESTADUAL DO SUBSIST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-16

DATA DE EMISSÃO
08/07/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA SAÍDA
08 JUL 2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

601 07/06/2026 2.275,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.275,64

362,70

0,00

0,00

2.256,47

VALOR DO PRET.

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

DATAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IM

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00

0,00

19,17

2.275,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

MUNICÍPIO
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MANCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME SH	CST	CPOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31295	DIPYRINA 500MG/ML 100AMP. 2MS GER. NOEP. - SANTISA (Fornecedor: 931, Lote: 30717926, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/2026, Data Val: 31/05/2026)	30039089	300	5102	CX	6	62,1500	372,90	372,90	44,75		12,00	
24741	SINACOLIL (FLESONAK) 5MG 30CP-HED QUINICA (Fornecedor: 1113, Lote: 83680841, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 29/02/20- 28)	30049088	500	5102	CX	2	2,1100	4,22	4,22	0,76		18,00	
25811	ISOROLIL ORAL 10MG 30CP-SIGMA FARMIA (Forna- cedor: 335, Lote: 537069, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 31/03/2026)	30018059	000	5102	CX	1	10,3000	10,30	10,30	1,85		18,00	
11296	CLOR. OXANETRONA 2MG/ML 100AMP. 2MS GER. NOEP. - HIPOLANDER (Fornecedor: 1838, Lote: AQ-003/26M, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2026, Data Val: 31/01/2026)	30048089	000	5102	CX	2	75,0000	150,00	150,00	18,00	9,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4835P11V4 886P21V4 11 8 11

Pedido: 1030884

Rota: 4 Cuiabá: 2, 22710

Contato para inconformidades na Entrega (RAC): 11-1978-1788

Em 10/07/26, 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
05/2026, processo n.º 1059/2025
de 01/01/26. Eliângela

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

10/07/26
Luana Arruda

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 2B - Laranjeira - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4634-1700

533565

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1016133
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0711 2060 9900 0441 5500 1001 0161 3312 0951 8100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
Venda de Merc. Adq. de Teic.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135262722229825 08/07/2026 16:08:35

REGIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

RSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.059/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	QTD	OPCF	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	NO ICM	VICMS	V.IPI	P. ICMS	AL. IPI
30972	DESMONTE CRUPE 400GR-CRISTALIA (Fornecedo: 2591, Lote: 50041306, Qtd: 1, Data Fab: 01/04/2026, Data Val: 30/04/2029)	30049072	000	5102	PT	1	48,5600	48,56	48,56	8,74		18,00	
6802	XYLESTESIM 2% S/V 100STOJ. 10ML-CRISTALIA (Fornecedo: 2591, Lote: 50038186, Qtd: 1, Data Fab: 01/01/2026, Data Val: 31/01/2029)	30049049	300	5102	CX	1	103,3000	103,30	103,30	18,59	0,00	18,00	0,00
13583	CATEYER IV 220 C/100-DESCAMPACK (Fornecedo: 918, Lote: SCTPA0031X, Qtd: 1, Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 30/11/2030)	90183926	250	5102	CX	1	70,0800	70,08	70,08	12,61	0,00	18,00	0,00
13584	CATEYER IV 240 C/100-DESCAMPACK (Fornecedo: 918, Lote: SCTPA0049Q, Qtd: 2, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/10/2030)	90183825	200	5102	CX	2	75,6250	151,33	151,33	27,24	0,00	18,00	0,00
37011	AD. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedo: 1116, Lote: W035, Qtd: 30, Data Fab: 01/04/2026, Data Val: 30/04/2031)	90183215	100	5102	CX	30	7,9867	239,60	258,77	31,06	19,17	12,00	8,00
37117	EQ. MACHO FLEX. INJ. LAY FILT. AR-FANTIC L. SLIP 1.5MT PLAS C/25-DESCAR (Fornecedo: 918, Lote: SEPUR0124A, Qtd: 30, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90189010	700	5102	PGT	30	16,6737	500,21	500,21	90,04	0,00	18,00	0,00
11067	ELETRODO AD/IMP. C/REF./UXL C/50-SOLIDOR (Fornecedo: 2080, Lote: 04526806XAAA, Qtd: 10, Data Fab: 23/01/2026, Data Val: 22/01/2029)	90181100	700	5102	PGT	10	9,9960	99,96	99,96	17,99	0,00	18,00	0,00
20450	LOVA P/ PROCED. H. EST. P. C/16 SUPERMAX (Fornecedo: 14664, Lote: 020075, Qtd: 2, Data Fab: 01/02/2026, Data Val: 29/02/2031)	40151200	200	5102	CX	2	180,3750	360,75	360,75	64,94		18,00	
24150	FITA MICROFONE 50MMX10MT C/24-CTEX (Fornecedo: 2433, Lote: F0166/26-MC1, Qtd: 1, Data Fab: 28/04/2026, Data Val: 28/04/2028)	30051090	500	5102	CX	1	102,1800	102,18	102,18	18,39		18,00	
21840	IMP. MULT. 2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCAMPACK (Fornecedo: 918, Lote: SEQU00143, Qtd: 2, Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 30/11/2030)	90189015	700	5102	PGT	2	21,5400	43,08	43,08	7,76	0,00	18,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

10/07/26

Ruana Arruda

Em 10/07/26, 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
05/2026, processo n.º 1059/2025
de 02/01/26.

Elvângela

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
366803068 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
BANCO DO BRASIL

00190000000370675000100112401179715310000171084
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 80.704
NOSSO NUMERO 37067500000112401
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.710,84
VALOR CORRADO 1.710,84

NR. AUTENTICACAO F.CAS.369.41F.43E.09F

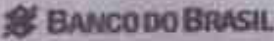
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

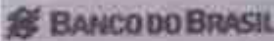
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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 8888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303196 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

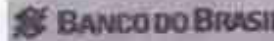
		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 4888-HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		Nosso Número 37067500000112401		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe lá	
Vencimento 07/08/2026		Número do Documento F-419344/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Especie R\$		Valor do Documento 1.710,84		☐ Descontado ☐ Faltado ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Data do processamento 05/08/2026	

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 156 N 685 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140				Vencimento 07/08/2026	
Nosso Número 37067500000112401		Carteira 17/035		Especie R\$	
Data do Documento 08/07/2026		Número do Documento F-419344/1		Quantidade DM	
				Aceite N	
				Data do Processamento 05/08/2026	
				Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
				[=] Valor do Documento 1.710,84	
				[-] Desconto	
				[-] Outras Deduções/Abatimento	
				[+] Mora / Multa / Juros	
				[+] Outros Acréscimos	
				[=] Valor Cobrado	

Pagador: 4888-HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA CPF / CNPJ: 51421279000118

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

Beneficiário Final		CPF / CNPJ		Código de Barra	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

		001-9		00190.00009 03706.750001 00112.401179 7 15310000171084	
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Vencimento 07/08/2026	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 08/07/2026		Número do Documento F-419344/1		Nosso Número 37067500000112401	
Especie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 05/08/2026	
Valor 1.710,84				[=] Valor do Documento 1.710,84	
[-] Desconto					
[-] Outras Deduções/Abatimento					
[+] Mora/Multa/Juros					
[+] Outros Acréscimos					
[=] Valor Cobrado					

Pagador: 4888-HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço: R OSWALDO CRUZ N 70, -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final		CPF / CNPJ		Código de Barra	
--------------------	--	------------	--	-----------------	--

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 OD 292 LT 06-49-18-19-20-01A
JARDIM AMERICANA
GOIANIA - GO
74255-140
Fone: (62) 2928-8909

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.419.344
SERIE 1
FOLHA 1/2

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



5226 0706 0656 1400 0138 5500 1000 4193 4412 6102 2958

152260608069158 - 08/07/2026 09:25:12

VENDEDORA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

809011270115

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO: BENEFICENTE

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

R. OSWALDO CRUZ N 70, 870

CHARQUEADA

GOIÁS

CEP: 74255-140

1424537

08/07/2026 17:10:84

1.710,84

1.430,39

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

534649

TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLICAO

GOIÁS

CEP: 74255-140

1.710,84

1.430,39

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0 - Remédios

APARICIDA DE GOIANIA

GOIÁS

CEP: 74255-140

1.710,84

1.430,39

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0 - Remédios

APARICIDA DE GOIANIA

GOIÁS

CEP: 74255-140

1.710,84

1.430,39

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0 - Remédios

APARICIDA DE GOIANIA

GOIÁS

CEP: 74255-140

1.710,84

1.430,39

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0 - Remédios

APARICIDA DE GOIANIA

GOIÁS

CEP: 74255-140

1.710,84

1.430,39

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

ITAU UNIBANCO S.A.
34191090080337446016702013950001015310000094600
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 80.703
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 946,88
VALOR CORRADO 946,80

NR. AUTENTICACAO 4.3F8.109.56A.438.650

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.

Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA		CNPJ: 64.871.825/0001-64		Data de Vencimento: 07/08/2026	
Endereço do Beneficiário / Pagador / Avalista: RUA HENRIQUE BEGO, 1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777					
Número do Documento: 109/00033744-6	Carteira: 109	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:	Agência/Código do Beneficiário: 8160/26139-5
Data do Documento: 10/07/2026	Número do Documento: 101493-1	Exatidão do Documento: DM	Assinatura: N	Data do Processamento: 10/07/2026	Valor do Documento: 946,80

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento: 07/08/2026	
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA					CNPJ: 64.871.825/0001-64	
Data do Documento: 10/07/2026					Número do Documento: 101493-1	
Exatidão do Documento: DM					Assinatura: N	
Data do Processamento: 10/07/2026					Número do Documento: 109/00033744-6	
Carteira: 109					Moeda: R\$	
Quantidade:					Valor: 946,80	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,31)						
APÓS 07/08/2026 MULTA DE (R\$ 18,94)						
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO						
MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO						
NFE 101493						
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					CNPJ: 51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						
Assinatura Avalista					Código de Barra	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
Beneficiário: COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Número do Documento: 109/00033744-6	NP Documento: 101493-1	Vencimento: 07/08/2026	Valor do Documento: 946,80	
Recebimos o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 10/07/2026

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

NF-e
Nº: 000.101.493
SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA



RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPT 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401-777
TELEFONE: (19) 3426-4242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.101.493
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 0764 8718 2500 0164 5500 1000 1014 9310 0030 9773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262747889315 - 10/07/2026 10:39:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535155938118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SOC. TRIBUTÁRIA

CNPJ
64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 10/07/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	INSETAX (19) 3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número 001	Data Vcto 07/08/2026	Valor 946,80
---------------	-------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 946,80	VALOR DO ICMS 170,41	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 946,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR AMBOS DOS TRIBUTOS 297,78	VALOR TOTAL DA NOTA 946,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM EX	ECET	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RECALC. ICMS	RECALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUPR. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
110003	OSOBONIO MED GÁS - CAP 1000ML3, INC: CP04117460626 (ONU 1072 - 1 CILINDRO(S))	28044000	0 - 00	3103	MT	10,0000	15,7000000000	157,00	157,00	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	49,63
110003	OSOBONIO MED GÁS - CAP 1000ML3, INC: CP04119240626 (ONU 1072 - 1 CILINDRO(S))	28044000	0 - 00	3103	MT	10,0000	15,7000000000	157,00	157,00	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	49,63
110003	OSOBONIO MED GÁS - CAP 1000ML3, INC: CP04203760626 (ONU 1072 - 1 CILINDRO(S))	28044000	0 - 00	3103	MT	10,0000	15,7000000000	157,00	157,00	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	49,63
110003	OSOBONIO MED GÁS - CAP 1000ML3, INC: CP04220070726 (ONU 1072 - 2 CILINDRO(S))	28044000	0 - 00	3103	MT	20,0000	25,7000000000	514,00	514,00	0,00	0,00	56,80	0,00	18,00	0,00	79,28
110003	OSOBONIO MED GÁS - CAP 1000ML3, INC: CP04233020726 (ONU 1072 - 1 CILINDRO(S))	28044000	0 - 00	3103	MT	10,0000	15,7000000000	157,00	157,00	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	49,63

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 297,78 (31,45%) Fonte: IDOPT

Códigos: -> OXN16-CP04174180626-CTL (11P2126)-CP04195240626-CTL (6777200)-CP04203760626-CTL (653216)-CP04220070726-CTL (351144,676788)-CP04233020726-CTL (113186156)

Em 10/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 3429 - 4 Tributo: Nro 43277/1, Venc. 07-08-2026 Vcto 04-09-2026 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	processo n.º 14.000.000-0 10/07/2026 Eliângela	10/07/2026 Eliângela
---	--	-------------------------

Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:30:44
366883668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126100020560718782139381089715310000262580

BENEFICIARIO:

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 24.826.631/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 24.826.631/0001-22

PAGADOR:

HOSPITAL E MATER BENF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 80.701

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.625,00

VALOR COBRADO 2.625,00

NR. AUTENTICACAO E.07B.150.5BC.75F.CD1

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 728 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: 07/08/2026	
Beneficiário: FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE					CNPJ/CPF: 24826631000122	
Data do Documento: 08/07/2026		Nº do Documento: 27289		Data de Processamento: 15/07/2026		
Espécie Doc.: DMI		Acerto: N		Agência / Código do Beneficiário: 0718.82.13938		
Espécie Moeda: REAL		Quantidade Moeda:		Número / Cód. do Documento: 26/100205-6		
Instruções:				(+) Valor do Documento: R\$2.625,80		
				(-) Desconto / Abatimento:		
				(-) Outras Deduções:		
				(+/-) Mora / Multa:		
				(+/-) Outros Acréscimos:		
				(-) Valor Cobrado:		
Pagador: HOSPITAL E MATER BENF DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSWALDO CRUZ ,N 70 -						
Beneficiário Final: -						

Recebimento através do cheque X:
Outro: -
Esta outorga só terá validade após o pagamento do cheque pela banca pagadora.
Ata o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Barra



748-X

74891.12610 00205.607187 82139.381089 7 15310000262580

Local de Pagamento: Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento: 07/08/2026	
Beneficiário: FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE					CNPJ/CPF: 24826631000122	
Data do Documento: 08/07/2026		Nº do Documento: 27289		Data de Processamento: 15/07/2026		
Espécie Doc.: DMI		Acerto: N		Agência / Código do Beneficiário: 0718.82.13938		
Espécie Moeda: REAL		Quantidade Moeda:		Número / Cód. do Documento: 26/100205-6		
Instruções:				(+) Valor do Documento: R\$2.625,80		
				(-) Desconto / Abatimento:		
				(-) Outras Deduções:		
				(+/-) Mora / Multa:		
				(+/-) Outros Acréscimos:		
				(-) Valor Cobrado:		
Pagador: HOSPITAL E MATER BENF DE CHARQUEADA - 51421279000118 CHARQUEADA SP 13515000 RUA OSWALDO CRUZ ,N 70 -						
Beneficiário Final: -						

Código de Barra



Autenticação Necessária

FICHA DE COMPENSAÇÃO

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:14:46
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.300.016
VALOR TOTAL 145,17
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.015-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO 4.689.946.906.064.C68

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



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
Rua Osvaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - Charqueada - SP - CEP: 13517-032
Telefone: 3485-1333/1296 - adm@hmbc.org.br - CNPJ: 51.421.279/0001-18

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:14:46
366803668 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 422,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PANSERINI & P L EPP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

NR. AUTENTICACAO C.C62.139.92E.786.4AA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VALEJO  Panzerini e Panzerini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panzerini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.007.631 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 3118 8063 0459 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262719243611 08/07/2026 14:55:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF	
266.005.527/110				57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 08/07/2026	
Endereço RUA OSVALDO CRUZ, 70			Município / Estado SAO BENEDITO		DATA DA SAÍDA 08/07/2026	
Município CHARQUEADA			UF / Fone / Fax SP (19) 3486-1333		HORA DA SAÍDA 14:54:47	

ALÍQUOTA DO IMPOSTO		VLR ICMS RET		VLR ICMS ST		B. CALC ICMS ST		VLR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
VLR ICMS RET		VLR ICMS ST		B. CALC ICMS ST		VLR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	
387,41		46,48		0,00		0,00		422,64		422,64	
VLR FRETE		VLR SEGURO		VLR DESCONT.		OUTRAS DESP.		VLR IPI		VLR APROX TRIB	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		33,81	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
Razão Social		9-Sem Transp.									
Endereço		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	10,04	13,99	140,46	128,75	15,45	12,00	11,24
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	10,01	13,99	140,04	128,37	15,40	12,00	11,20
631	PERNIL SUINO TRASEIRO C/	02032900	020	5929	KG	10,16	13,99	142,14	130,29	15,63	12,00	11,37

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
08/07/26
Bruma M. Zomatto

Em 08/07/26, 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
05/2026, processo n.º 14059/2025
de 02/03/26. Elisângela

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DE PREÇOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 52666 emitido 08/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos. NF-e REP: 35260757986853000161650070000526669847625961		RESERVA DE PREÇOS	

RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.631 - EMISSÃO 08/07/2026 - VALOR TOTAL: 422,64 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SAO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA-SP		NF-e 000.007.631 08/07/26	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Emitir comprovantes (versão antiga)

G333101608008851
10/08/2026 16:13:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.41
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

Convenio MUNICIPIO DE CHARQUEADA
Codigo de Barras 8169000004-2 87481104202-5
60817000000-4 00468385769-2

Data do pagamento 10/08/2026
Valor em Dinheiro 487,48
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 487,48
=====

DOCUMENTO: 081082
AUTENTICACAO SISBB: 7.431.0A2.788.308.E05

Transação efetuada com sucesso por: JF303189 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
CHARQUEADA/São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
Boleto - Declaração de Serviços

ISSQN

Boleto
46858 / 2026

Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052/74	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70		FONE (19) 3486-1333			
BAIRRO SAO BENEDITO		CEP 13517-032			
MUNICÍPIO / UF Charqueada / São Paulo		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE /	NOSSO NUMERO 46858	PROTOCOLO 60028	VENCIMENTO 17/08/2026
REFERÊNCIA 07/2026		TOTAIS DA DECLARAÇÃO BASE DE CÁLCULO			SALDO A PAGAR VALOR ISS
PRESTADOR		58.955,77			0,00
TOMADOR		17.333,54			487,48
INSTRUÇÕES Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. Após vencimento deve ser pago ao banco emissor.					VALOR PAGO ISSQN (-) 0,00
OBSERVAÇÕES * Enquadramento: Homologado					TAXA 0,00
* Valor Pago: Pagamentos já identificados pelo sistema.					SALDO ISSQN 487,48
* Aguardando Pagamento: Valores informados pelo Declarante como pagos e que estão aguardando confirmação de pagamento pelos órgãos arrecadadores.					MULTA 0,00
* Para sua segurança, guarde a guia quitada por 5 (cinco) anos.					JUROS 0,00
					CORREÇÃO 0,00
					VALOR TOTAL 487,48



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
CHARQUEADA/São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
Boleto - Declaração de Serviços

ISSQN

Boleto
46858 / 2026

Via do Banco

RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA.		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052/74	
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70		FONE (19) 3486-1333			
BAIRRO SAO BENEDITO		CEP 13517-032			
MUNICÍPIO / UF Charqueada / São Paulo		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE /	NOSSO NUMERO 46858	PROTOCOLO 60028	VENCIMENTO 17/08/2026
REFERÊNCIA 07/2026		TOTAIS DA DECLARAÇÃO BASE DE CÁLCULO			SALDO A PAGAR VALOR ISS
PRESTADOR		58.955,77			0,00
TOMADOR		17.333,54			487,48
INSTRUÇÕES Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. Após vencimento deve ser pago ao banco emissor.					VALOR PAGO ISSQN (-) 0,00
OBSERVAÇÕES * Enquadramento: Homologado					TAXA 0,00
* Valor Pago: Pagamentos já identificados pelo sistema.					SALDO ISSQN 487,48
* Aguardando Pagamento: Valores informados pelo Declarante como pagos e que estão aguardando confirmação de pagamento pelos órgãos arrecadadores.					MULTA 0,00
* Para sua segurança, guarde a guia quitada por 5 (cinco) anos.					JUROS 0,00
					CORREÇÃO 0,00
					VALOR TOTAL 487,48

Em 10/08/26, 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

8169000004 2 87481104202 5 60817000000 4 00488585789 2

Autenticação no verso



06/08/2026



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311210074604661
12/08/2026 10:12:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA
CONTA: 572.886.297-7

FAVORECIDO: COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29
VALOR: R\$ 481,34
DEBITO EM: 12/08/2026

=====

DOCUMENTO: 881201
AUTENTICACAO SISBB: E.96F.154.E91.F44.601

Transação efetuada com sucesso por: JF302159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000915
Série 1

COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
Avenida Italo Lotardi, 587, Centro
13.515-098 - Charqueada - SP
Fone (19) 99908-9373 - comercialfortgas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida
Nº 000915
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3528 0743 7652 7500 0129 5500 1000 0009 1510 8330 0857

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso
135282765813291 11/07/2025 16:02:53-03:00

Inscrição Estadual
288027033110

Inscrit. do emit. inf.

CNPJ
43.765.275/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço
Rua Osvaldo Cruz, 70

Município
Charqueada

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-16

Inscrição Estadual
ISENTO

Data emissão
11/07/2026

Bairro
Jardim Sao Benedito

CEP
13.517-032

Data saída
11/07/2025

UF
SP

Fone/Fax
(19) 3486-1296

Horário saída
16:02:52

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/07/2026	401,34						

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do ICMS ST	Valor total dos produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,34	
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	401,34

Transportador/Volumes transportados

Nome

Frete por conta
1 - Sem Ocorrência de Transporte

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
0

Especie

Marca

Numeração

Peso bruto
0,000

Peso líquido
0,000

Itens da nota fiscal											
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI
CFOP5656	GAS GLP 45 KG	27111910	061	5.656	KG	1,00	401,34	401,34	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos serviços
0,00

Base de cálculo do ISSQN
0,00

Valor do ISSQN
0,00

Dados adicionais

Observações
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Total aproximado de tributos: R\$ 61,61 (15,40%) Estaduais R\$ 61,61 (15,40%).
Fonte IBPT.
NÃO HAVERÁ RETENÇÃO CONFORME INCISO XI DO ART.4º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 1234 DE 11/01/2012
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
NÃO EMITIMOS BOLETO BANCÁRIO
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) - AGENCIA: 4901
CONTA CORRENTE: 000572806297-7 - PIX: 19994826492
COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022

Reservado ao fisco

13/07/2026 08:59:35

Em 11/07/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/04/26. Elvângela

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

11/07/26

Elvângela

SISBH - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTODATENDIMENTO - 10.41.01
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 85.535-3

FAVORECIDO: COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS BON
CPF/CNPJ: 22.891.606/0001-12
VALOR: R\$ 31,50
DEBITO EM: 13/08/2026

=====

DOCUMENTO: 001302
AUTENTICACAO SISBH: 8.31F.40C.F42.159.93B

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº/Série: 5757 / 1
Emissão: 29/07/2026
Valor: 31,50



COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS
BONGANH LTDA
NENE MATERIAIS ELETRICOS
RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, Nº251
CENTRO
Charqueada, SP
Fone: 1304862828
CEP: 13515000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 5757
Série 1
Pag 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3036 0722 0916 0600 0112 5500 1000 0057 5717 4874 8286
Consulta de autenticidade no portal do NF-e www.inf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

ATUREZA DA OPERAÇÃO
5.405 - VENDA C/ ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL
268014688117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ/CPF
22.091.606/0001-12

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO
135263050537316 29/07/2026 16:43:53

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

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18
DATA DE EMISSÃO
29/07/2026 16:43:52
BAIRRO / DISTRITO
SAO BENEDITO
DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS
NÚMERO
5757
VALOR ORIGINAL
31,50
VALOR DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
31,50
Número:
001
Valor:
31,50
Vencimento:
15/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31,50
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPT
0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5,24
VALOR TOTAL DA NOTA
31,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/EN	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
1433	CABO DE FORÇA NOTE 3P MICKEY	85444000	0000	5405	LN	1,00	15,0000	15,00	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10741	PINO MACHO 3P 15A C/ PRENSA - IPT	85389910	0000	5405	LN	3,00	5,5000	16,50	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 29/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/06/2026. *Clara Regina*

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
29/07/26
Clara Regina

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1º DOC. EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / 2º NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE IPT / 3º DADOS PGTO: BANCO SICREDI 748 - AG: 718 - CC: 88435-3 - COM. DE MAT. ELETRICOS BONGANH LTDA *** PIX: 22.091.606/0001-12
*** Valor aprox. dos tributos: R\$3.243,00

RESERVADO AO FISCO

11/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:24:27
 166883668 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.060-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026
 NR. DOCUMENTO 553.658.000.000.319
 VALOR TOTAL 493,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
 AGENCIA: 3658-4 CONTA: 319-0
 NR. DOCUMENTO 553.658.000.015.960
 =====
 NR.AUTENTICACAO A,488,223.E6D,4EE.405

Transação efetuada com sucesso por: JP203152 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPER VAREJÃO

Panzerini e Panzerini Ltda
Rua Santa Cecília, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panzerini@ig.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.007.634
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 3412 3452 8907
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262785530907 13/07/2026 08:09:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266.005.527-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
13/07/2026

ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
SAO BENEDITO

CUP
13515-000

DATA DA SAÍDA
13/07/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

UF
SP

PHONE / FAX
(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:09:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

VLR PIS RET	VLR COFINS RET	VLR CSLL RET	B. CALC IRPJ RET	VLR IRPJ RET	B. CALC PREV SOC RET	VLR PREV SOC RET
B. CALC ICMS 95,09	VLR ICMS 17,09	B. CALC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 493,80		
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 39,51	TOTAL DA NOTA 493,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
7891048045152	PO P/ PUDIM MORANGO DR. O	21069021	000	5929	UN	4,00	4,69	18,76	18,76	3,37	18,00	1,50
7891048045114	PUDIM DR. OETKER BAUNILHA	21069021	000	5929	UN	4,00	4,69	18,76	18,76	3,37	18,00	1,50
7891048045138	PUDIM DR. OETKER CHOCOLAT	21069021	000	5929	UN	4,00	4,69	18,76	18,76	3,37	18,00	1,50
7891048045145	PUDIM DR. OETKER COCO 50	21069021	060	5929	UN	4,00	4,69	18,76	0,00	0,00		1,50
7896058258530	BISC. TRIUNFO MAIZENA 345	19053100	020	5929	UN	20,00	4,99	99,80	38,81	6,98	18,00	7,98
669	MORTADELA MARBA FATIADA	16010000	060	5929	KG	0,60	13,90	8,34	0,00	0,00		0,67
832	ABOBRINHA	07099300	040	5929	KG	3,16	6,99	22,09	0,00	0,00		1,77
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	5,09	5,98	30,44	0,00	0,00		2,44
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,06	6,98	35,32	0,00	0,00		2,83
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	6,12	3,99	24,42	0,00	0,00		1,95
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	3,97	4,89	19,41	0,00	0,00		1,55
871	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UN	3,00	3,99	11,97	0,00	0,00		0,96
860	CHEIRO VERDE	07099990	040	5929	UN	5,00	3,99	19,95	0,00	0,00		1,60
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	3,04	3,99	12,13	0,00	0,00		0,97
840	BANANA PRATA	08031000	040	5929	KG	2,02	6,99	14,12	0,00	0,00		1,13
813	MACA NACIONAL	08081000	040	5929	KG	1,52	9,78	14,87	0,00	0,00		1,19
814	MAMAO FORMOSA	08072000	040	5929	KG	2,22	5,98	13,28	0,00	0,00		1,06
7891962051345	VISCONTI PAO INTEGRAL 400	19059010	060	5929	UN	1,00	8,99	8,99	0,00	0,00		0,72
801	BATATA	07011000	040	5929	KG	5,11	6,87	35,11	0,00	0,00		2,81
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	3,13	5,98	18,72	0,00	0,00		1,50
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	10,00	2,98	29,80	0,00	0,00		2,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n.º 20251 emitido 10/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos.
NF-e REF: 3526075798685300010165000000702319748550547

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 05/12026, processo n.º 11059/2025 de 04/01/26.



RECEBEMOS DE Panzerini e Panzerini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.634 EMISSÃO: 13/07/2026 VALOR TOTAL: 493,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.007.634
SÉRIE 1



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331710386328151
17/08/2026 10:41:01

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.01
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 756 - BANCO SICCOOB S.A.
AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI
CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA
CPF/CNPJ: 00.029.958/0001-08
VALOR: R\$ 328,50
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 001301
AUTENTICACAO SISBR: C.948.888.042.010.CAA

RECOMENDAR DE FORMA BOM DIA DE CHARRADA LIDA DE OS INDIOS DE CONSTANTIN DE RE REICARDA AGLADO		Valor: 318,50 Nº Fui: 6410	Nº: 000006410
DATA DE RECOMENDAR	RECOMENDAR: HIRPITAL E BALTOSOMAR BENERICENTE DE CHARRADA		SÉRIE: I

 Real GRAFICA E PAPELARIA	GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA DO ROSARIO, 123 CENTRO CHARQUEADA CEP: 13515-000 Fone: (19) 3480-1049	II - ENTRADA I - SAÍDA SP Nº: 000006410 Série: 1 Fls.: 1 / 1	Chave de Acesso: 3326 0806 0285 5880 0106 3500 1000 0044 0100 0000-4770 Commitê de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autuações Protocolo de Autenticação de Ufmg: 1352630946-2585 01.08.2016 13:47:11  16=000265590010000011010044

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA (CRT: 1-Simples Nacional)			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266005670112	DOC. EXT. CONTR. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.029.558/0001-08	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPF/CNPJ		DATA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL		51.421.279/0001-18		01/08/2026	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					
ENDEREÇO		BAIRRO/CEP		DATA DA NOTA	
RUA OSWALDO CRUZ - 70		SAO-BENEDITO		01/08/2026	
CNPJ/CPF		CNPJ		TERMO DA NOTA	
				11:45:43	

ESTADO		VALOR		TÍTULO		VALOR		TÍTULO		VALOR	
ESTADO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR
ESTADO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR	TÍTULO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL IMPOSTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		107,06	
VALOR DO PRET.		VALOR DO IPI		DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIOS		VALOR TOTAL IMPOSTO	
0,00		0,00		0,00		0,00		328,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÓN SOCIAL			FECHA POR CONTA		NÚMERO ANTE		PLACA VEHÍCULO		UF	CÓDIGO
			0-REMETENTE (CIF)							
DIRECCIÓN				MUNICIPIO		CP		PAÍS (CÓDIGO)		
CÓDIGO		NOMBRE		DIRECCIÓN (CALLE)		PUESTO DE ENTREGA		PUESTO DE DESTINO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM458	CSOSN	CFOP	QTD	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. ORÇ.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPT (%)
0001007	CANETA AZUL BIC CRISTAL PADRAO Pedido: 297158 / Item: 1	96021000	0000	5405	120	1	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0015331	PASTA L A4 CRISTAL PCT C10 ACP Pedido: 297336 / Item: 2	42021210	0500	5405	PC	2	17,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0008228	IMP INF MICRUSE PAD MAXPRINT PRETO Pedido: 258809 / Item: 1	48103090	0102	5102	LN	1	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0005008	PAPEL GLOSSY PAPER A4 BRILHANTE Pedido: 299070 / Item: 1	48114090	0102	5102	LN	9	1,5000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0001927	SEALCADERO PERMANENTE MARKING BIC PRETO Pedido: 301094 / Item: 1	96082000	0300	5405	LN	1	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0005418	PINCEL ATOMICO COLOR 850 JR PRETO PLOT Pedido: 301094 / Item: 2	96082000	0500	5405	LN	1	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0008117	CLIPS 20 8000 BACCIO LINHA LEVE Pedido: 301094 / Item: 3	83099000	0102	5102	CX	1	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0011758	BODINA TERMICA 57X22 BRANCA 44G RIO BRANCO PADRAO Pedido: 301094 / Item: 4	49023499	0302	5102	LN	30	3,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0013928	ETIQUETAS A4 358 PIMACO 100PLS C13300 Pedido: 301094 / Item: 5	48219000	0302	5102	PC	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0006111	SULFITE 40 180G AVULSO	48025010	0102	5203	LN	30	1,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR PEN 01/01 00.020.550/0001-00 / Banco Saneas - 756 / Agência Cooperativa - 3207 / Conta - 0.786.1 Val Aprox das Tribuções R\$ 107,00 03.5953 Ponto: 10PT	RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL. 03 / 08 / 26
--	---

Em 02/08/2016, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2016, processo n.º 11059/2016 de 03/01/2016. *Elvângela*

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

09 / 08 / 25

Clivingsela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G33331414463190491
14/08/2026 14:56:13SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.13
3668403668 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.068-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000R20260814174814193171353
CNPJ DO PAGADOR: 51.421.279/0001-18
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/08/2026 - 14:55:07PAGO PARA: Ejs Marmores e Granitos Ltda
CNPJ: 42.642.015/0001-01
CHAVE PIX: 42642015000101
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREOI OEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000000291567
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBAPP.

Notificacao enviada em: 14/08/2026 - 14:55:08

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 7.885.8E8.F99.090.90fCentral de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5570

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

RECEBIMOS DE JÁZ MARMORES E GRANITOS LTDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº 000.000.137	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR		SÉRIE: 1

EJS MARMORES E GRANITOS LTDA

AVENIDA DO CONTORNO, 400 - - PARQUE DAS NACOES, Charqueada, SP - CEP: 13515232

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.137
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

IMPRESSÃO DO FISCAL

3526 0842 6420 1500 0101 5500 1000 0001 3714 0089 7004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO FISCAL DO LIDO 135263309600037 - 13/08/2026 16:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266026348112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO FISCAL DO LIDO	CPF/CNPJ 42.642.015/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70 -

MUNICÍPIO
Charqueada

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13517-032

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO
13/08/2026

DATA DE ENTRADA/SÁIDA
13/08/2026

HORA DE ENTRADA/SÁIDA
16:26

FATURA

/ Num.: 0137 / V. Orig.: 8.000,00 / V. Liq.: 8.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.000,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACREDITADAS	0,00	VALOR DA DEDUÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NÚMERO DE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. ST	ALQ ICMS	ALQ ST
001	PIEDRA ARTESIAL HIPOLITA	48030000	0102	3002	MT	21,8571	590,0000	4,70000				

Em 13/08/2026, 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 11059/2025 de 01/08/2026. *Clara Angela*

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

13/08/2026

Clara Angela

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE IPI E DE IPTU".

RESERVAÇÃO AO FISCO

17/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:16
366023658 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3658-4 CONTA: 15.968-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126288192120718766134841064115410000047398

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

=====

NR. DOCUMENTO	81.704
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	473,98
VALOR COBRADO	473,98

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CBB.218.13C.061.DFD

=====

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

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

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

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



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					17/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
17/07/2026		005199		DM	N	17/07/2026
Esp. do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
		1	R\$		473,98	26/201921-2
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					1. (=) Valor Documento	
					473,98	
					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimos	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA/SP CEP 13515000

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
BAIRRO BOA VISTA
TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE CONFIRMAÇÃO



748-X

74891.12628 01921.207187 66134.841064 1 15410000047398

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					17/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
17/07/2026		005199		DM	N	17/07/2026
Esp. do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
		1	R\$		473,98	26/201921-2
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					1. (=) Valor Documento	
					473,98	
					2. (-) Desconto/Abatimento	
					3. (-) Outras Deduções	
					4. (+) Mora/Multas	
					5. (+) Outros Acréscimos	
					6. (=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA/SP CEP 13515000

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
BAIRRO BOA VISTA
TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE CONFIRMAÇÃO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931880990

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 5199
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35260737728936000143550010000051991000055518

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262861631609 - 17/07/2026 10:28:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

17/07/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/07/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MORA ENTRADA / SAÍDA

10:26

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 16/08/2026 - 473,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

275,57

VALOR DO ICMS

49,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

473,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IF

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

473,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

FRETE POR CONTA
Transporte Próprio por
conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

114

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IF	ALÍQUOTA ICMS	SP
044507	OVOS GRANDE SANTELMO COM 30UN.BRANCO	04022100	040	5102	UN0001	3	10,3800	0,00	31,14	31,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000	FLV BANANA PRATA KG	08089000	040	5102	KG0001	1,000	5,3027	0,00	5,30	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044320	FUJIMI DIET OR DIETWER CHOCOLATE 30GR	21069021	000	5102	UN0001	3	5,4900	0,00	16,47	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044330	FUJIMI DIET OR DIETWER COCO 25GR	21069021	000	5102	UN0001	3	5,4900	0,00	16,47	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011240	CHA LEAO 1KG BRVA DOCE D/15	09089020	000	5102	UN0001	5	3,9000	0,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	FLV ACHO KG	07020040	020	5102	KG0001	1,079	16,8981	0,00	18,12	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011247	CHA LEAO 10G CARAMELA D/15	12119080	000	5102	UN0001	5	3,9400	0,00	19,70	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014367	MOLHO TOMATE FUJIMI TRADICIONAL 300GR	21032010	000	5400	CG0001	20	1,8500	0,00	37,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024214	ERVILHA FUJIMI SACHET 170GR	20054000	000	5102	CG0001	15	2,9000	0,00	43,50	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062186	AGUA MIN UNDOYA VIDA 1,5L SEM GAS	22011000	000	5102	UN0001	40	2,8600	0,00	114,40	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011324	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	21023000	000	5102	UN0001	3	3,9900	0,00	11,97	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011807	PELADO DANU 1KG CARDOCA	07133040	040	5102	UN0001	10	9,9000	0,00	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000022	FLV BANANINHA KG	07141000	040	5102	KG0001	2,880	2,9900	0,00	8,61	8,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
17/07/26

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

17/07/26

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIBUTOS APROX. 33,74 (7,12%) FONTE: IBPT

Em 17/07/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Elvira ngela

17/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:16
366803668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2026
NR. DOCUMENTO	366.800.000.000.319
VALOR TOTAL	368,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI S P L EEP	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO	366.800.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	0.1C2.707.EB4.86E.139
------------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO ENTEITE

SUPER VAREJÃO



Panserini e Panserini Ltda
Rua Santa Cecília, 300 - Centro
13515-000 Charqueada - SP
(19) 3486-1348
panserini@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.007.637
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 3711 6556 7866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URG
135262861753420 17/07/2026 10:35:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266.005.527.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

CNPJ
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
17/07/2026

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA
17/07/2026

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(19) 3486-1333

DATA DA SAÍDA
10:35:06

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VLICUR RET.	VLICURTS RET.	VLICURTS RET.	B. CALC. ICM RET.	VLICURTS RET.	B. CALC. PREV. SOC. RET.	VLICURTS RET.	
B. CALC. ICM	VLICURTS	B. CALC. ICM	VLICURTS	TOTAL DOS PRODUTOS			
85,33	15,34	0,00	0,00	368,67			
VLICURTS	VLICURTS	VLICURTS	OUTROS DESP.	VLICURTS	VLICURTS	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,49	368,67	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA
9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICM	VALOR ICM	ALIQ ICM	V. APROX. TRIBUTOS
7898070248520	PRO LAR OREGANO 50G	12119010	040	5929	UN	4,00	3,69	14,76	0,00	0,00		1,18
7896058258837	BISC. TRUNFO AGUA E SAL	19053100	020	5929	UN	20,00	4,99	99,80	38,81	6,98	18,00	7,98
7891098038333	CHA MATTE LEAO NATURAL 16	09050090	000	5929	UN	3,00	4,60	13,80	13,80	2,48	18,00	1,10
7896901200235	ARROZ BROTO LEGAL TIPO 1	10063021	040	5929	UN	4,00	7,59	30,36	0,00	0,00		2,43
708	QUEJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,82	39,90	32,72	32,72	5,88	18,00	2,62
517	PRESUNTO AURORA	16024900	060	5929	KG	0,60	27,90	16,74	0,00	0,00		1,34
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,08	5,87	23,95	0,00	0,00		1,92
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	5,09	4,87	24,79	0,00	0,00		1,98
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	4,14	4,78	19,79	0,00	0,00		1,58
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	5,10	4,97	25,35	0,00	0,00		2,03
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,01	3,98	8,00	0,00	0,00		0,64
832	ABOBRINHA	07099000	040	5929	KG	4,11	5,99	24,62	0,00	0,00		1,97
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	7,11	4,78	33,99	0,00	0,00		2,72

RECEBI E CONFERI MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

17/07/26

Bruma M. Zanatta

Em 17/07/26, 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 05 / 2026 processo n.º 11059 / 2025 de 02/03 / 26. Elina Regda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda efetuada através de cupom fiscal eletrônico n. 71753 emitido 17/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos.

NT-e REF: 35260757986853000161650020000717531322537221

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.637 - EMISSÃO: 17/07/2026 - VALOR TOTAL: 368,67 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.007.637

SÉRIE 1

17/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:16
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M R CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.958-3

BANCO INTER

07790001161208433809907933962610515410000076000

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 81.782

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 760,00

VALOR COBRADO 760,00

NR. AUTENTICACAO 9.668.DCB.18A.064.777

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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Boleto Pix
R\$ 760,00

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		Vencimento		Valor do Documento	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		17/08/2026		760,00	
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica	
00019/076274586		00019/112/9079339626-1			

077-9

07790.00116 12084.338099 07933.962610 5 15410000076000

Local De Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				17/08/2026	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO				00019/076274586	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
28/07/2026	Nº 1052	DM	NÃO	28/07/2026	00019/112/9079339626-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			760,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Descontos / Abatimento

(-) 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

RECEBEMOS DE ALINE C A DO CARMO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 1052

Série 1



cybertec

tecnologia da informação

ALINE C A DO CARMO ME

Avenida Italo Lorandi 190 - CEP: 13.515-096 - Centro - Charqueada/SP - Fone: 19920015651

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 1052

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

35260711194725000184550010000010521930994988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263028038291

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266070490110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

28/07/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ 70

CEP

13.515-000

DATA SAÍDA

28/07/2026

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE/FAX

193861333

UF

SP

HORA SAÍDA

11:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

760,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0 - Emitente

2 - Terceiros

4 - Destinatário Próprio

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

1 - Destinatário/Remetente

3 - Emitente Próprio

9 - Sem Frete

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0.0

PESO LÍQUIDO

0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
689	TONER COMPATVEL D116	84439933	0102	5102	PC	1,0000	90,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATVEL TN 3472	84439933	0102	5102	PC	2,0000	100,00000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	TONER COMPATVEL TN 8021	84439933	0102	5102	PC	3,0000	65,00000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	DRUM COMPATVEL TN021	84439933	0102	5102	PC	2,0000	95,00000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	DRUM COMPATVEL D116	84439933	0102	5102	PC	1,0000	85,00000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

07109

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 119,15 federais

R\$ 136,80 estaduais

Fonte: IBPT/empresamicro.com.br 42CA5A

RESERVADO AO FISCO

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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 03/02/26. Elvângela

RECIBO CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.

28 / 07 / 26

Elvângela

17/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:16
36680368 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BCO BRADESCO S.A.

23792486089621500000910000739507415390000034730

BENEFICIARIO:

LUCI LAJES

NOME FANTASIA:

LUCI LAJES

CNPJ: 01.905.767/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

LUCI LAJES

CNPJ: 01.905.767/0002-03

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEAD

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.783

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 347,30

VALOR COBRADO 347,30

NR. AUTENTICACAO E.B19.F2A.86F.4C0.D1D

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



237-2

23792.48608 96215.000009 10000.739507 4 153900000034730

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/08/2026
Beneficiário LUCI LAJES CPF/CNPJ: 001.905.767/0002-03 RUA PRIMEIRO DE MAIO, 315 - - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					Agência/Código Beneficiário 02486/7395-4
Data do Doc. 03/08/2026	Nº do documento 4686	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Proces. 03/08/2026	Nosso número 09/62/150000010-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie RS	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 347,30
Pagador: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23792.48608 96215.000009 10000.739507 4 153900000034730

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/08/2026
Beneficiário LUCI LAJES CPF/CNPJ: 001.905.767/0002-03 RUA PRIMEIRO DE MAIO - 315 - - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP					Agência/Código Beneficiário 02486/7395-4
Data do Doc. 03/08/2026	Nº do documento 4686	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Proces. 03/08/2026	Nosso número 09/62/150000010-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie RS	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 347,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * = VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** = Juros por dia de atraso 6,15 APÓS 15.08.2026 MULTA 13,09 PROTESTAR OS DIAS APÓS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MAT. BENEF. DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 070 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Atendimento ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvivorias 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



Emitir comprovantes (versão antiga)

G33B1710175366751
17/08/2026 10:24:1617/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:16
366803658 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUERDA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000073888067309923790001115410000130000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 06.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 06.416.771/0001-33

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 81.701

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR CORRADO 1.300,00

NR.AUTENTICACAO 3.6CC.1E2.717.F38.309

Central de Atendimento BB

4004.0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais

habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00738.880673 09923.790001 1 15410000130000

Pagador(CPF/CNPJ/Endereço)

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO, CEP: 13515000 - Charqueada-SP

Pagador(Autoriz.):

Nome/RG/CPF

109/00007388-8-8

Nº do Documento

35869/1

Data de Vencimento

17/08/2026

Valor do Documento

1300,00

(R) Valor Cobrado

Beneficiário(CPF/CNPJ/Endereço)

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
Rua Alfredo da Costa Figo, 347, Santa Cândida 13087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-9

Autenticação Médica



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00738.880673 09923.790001 1 15410000130000

Local de Pagamento:

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário(CPF/CNPJ)

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Data do Documento

06/06/2026

Nº do Documento

35869/1

Espécie Doc.

DV

Assinatura

N

Data de Processamento

06/08/2026

Outro Banco

Código

109

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Atuada

Valor Moeda

Data de Vencimento:

17/08/2026

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-9

Nome/RG/CPF

109/00007388-8-8

(R) Valor do Documento

1300,00

(R) Desconto / Abatimento

(R) Nota / Mota

(R) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário:

Pagador(CPF/CNPJ/Endereço)

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO
CEP: 13515000 - Charqueada-SP

Pagador(Autoriz.):

Autenticação Médica

Data de Competição:





KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - Bairro:
Santa Cândida, Campinas - SP (13) 3243-
7070 - CEP: 13087-534

DANFE

Documento autêntico da nota fiscal

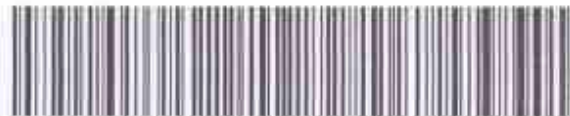
1 - Saída 2 - Entrada

1

Série: 1

Nº: 00035869

Folha: 1 de 1



3526.0896.4167.7100.0133.5500.1000.0358.6911.2035.8694

Consulta da autenticidade no portal nacional de NF-e, no endereço: <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfefazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso 135263175829609 06/08/2026 8:01

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual
244487964110

Inscr. estadual do subst. tributário

CNPJ
96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADACNPJ / CPF
61.421.279/0001-16Emissão
06/08/2026Endereço
RUA OSWALDO CRUZ, 70Bairro / Distrito
CENTROCEP
13515000Entrada / Saída
06/08/2026Município
Charqueada

FONE / FAX

UF
SP

Inscr. estadual

Hora saída
7:49

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	1.300,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do CGFINS	0,00	Valor total da nota	1.300,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDAFrete por conta
Emitente

Cód. ANTT

Placa veículo

UF

CNPJ / CPF
96.416.771/0001-33Endereço
Rua Alfredo da Costa Figo, 347Município
CampinasUF
SP

Peso Líq.

Quantidade
1Espécie
CAIXA

Marca

Número

Peso Bruto

Inscr. estadual
244487964110

Fatura

Boleto

Número: 001
Vencimento: 16/08/2026
Valor: 1.300,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliquotas	
												ICMS	IPI
EE902300	EQUIPO GRIASET E3 0421 0000 #LOTE: FEV26802300421E302 #FAZ: 06/03/2026 #VAL: 01/02/2029	90186099	940	5102	Un	50,0000	26,0000	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal 238330	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
-------------------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

Informações adicionais

Imposto: 1637 - LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENÇÃO DE ICMS CONFORME DECRETO 66.799/05 E CONVÊNIO ICMS 11/96.

Reservado ao fisco

Em 06/08/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 03/01/26. Eliângela

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
06/08/26
Luciana Arruda



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341814082243131
18/08/2026 14:14:41

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.42
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA: 577.947.803-6

FAVORECIDO: J E FRAGALI S CLINICAL COMERCIO E M
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 821,30
DEBITO EM: 18/08/2026

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBR: 2.825.96A.5F0.F6F.400

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

RECEBEMOS DE J E FRAGALI S CLINICAL COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001614 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 J E FRAGALI S CLINICAL COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS Rua Ballazar Lopes Varia: 100, Parque Pompeu 13.481-555 - Limeira - SP Fone (19) 4280-0740 - signaclinical@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 001614 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0714 8183 8000 0116 5500 1000 0016 1411 7484 4431 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	---

Natureza da operação Venda de mercadorias a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135262972678154 24/07/2026 12:26:35-03:00	
Inscrição Estadual 417.183.986.116	Inscrit. do contribuinte	[CNPJ] 14.818.390/0001-16	

Destinatário/Remetente Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARGEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 24/07/2026
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Bairro CENTRO	CEP 13.615-000	Data saída 24/07/2026
Município Chaqueada		UF SP	Fone/Fax (19) 3486-1226	Nota saída 12.26.33

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/08/2026	921,30						

Cálculo do imposto							
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCF-ST 0,00	Valor total dos produtos 921,30		
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 921,30		

Transportador/Volumes transportados								
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Quantidade 0		Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000		

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13709	VALVULA EXALATORIO P/ VENTILADOR LEISTUNG LIFT	80189099	0102	5.102	UN	1,000000000000	921,30	921,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 285,28 (32,05%) Federais R\$ 129,44 (14,05%) Estaduais R\$ 155,83 (18,00%) - Fonte IBSPT Empresa ME optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI e ISS, permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$24,58 correspondente a alíquota de 2,67% conforme ART23 da LC123/2006. O pagamento deverá ser realizado por depósito bancário. Caixa Ag. 3605 Oper.: 1292 C.C.: 577947883-6 - Favorecido: Jander Eduardo Fragali PIX: 14.818.390/0001-16	

24/07/2026 12:26:37

Em 24/07/26, 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 Chaqueada, n.º 05/2026, processo n.º 110591/2025 de 01/01/26. Elvângela

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
24/07/26
Elvângela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341910355849071
19/08/2026 10:38:48

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:38:49
366803658 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080342792816702613950001115430000197368
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	81.901
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.973,60
VALOR COBRADO	1.973,60

NR. AUTENTICAÇÃO F.0FF,200.391.C90.85F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03427.928167 02613.950001 1 15430000197360

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64		Sacador Avalista		Vencimento 19/08/2026	
Endereço do Beneficiário (Sacador Avalista) RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Número Número 109/00034279-2		Código 109		Moeda R\$		Valor 8160/26139-5	
Data do Documento 22/07/2026		Número do Documento 102148-1		Tipo do Documento DM		Assente N	
				Data do Processamento 22/07/2026		Valor do Documento 1.973,60	
Autenticação Mecânica							



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03427.928167 02613.950001 1 15430000197360

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 19/08/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA						Cnpj/Cpf 64.871.825/0001-64	
Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5							
Data do Documento 22/07/2026		Número do Documento 102148-1		Tipo do Documento DM		Assente N	
				Data do Processamento 22/07/2026		Número Número 109/00034279-2	
Código do Banco 109		Código R\$		Quantidade		Valor 1.973,60	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,65) APÓS 19/08/2026 MULTA DE (R\$ 39,47) MORA DE 0.033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 102148						(-) Desconto/Ajuntamento	
						(-) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP							
Sacador Avalista						CNPJ	
						Código de Barra	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03427.928167 02613.950001 1 15430000197360

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Número Número 109/00034279-2	Nº Documento 102148-1	Vencimento 19/08/2026	Valor do Documento 1.973,60	
Recebi(amos) o boleto / título com as características acima				
Data		Nome		Assinatura

RECEBIMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 22/07/2026			NF-e Nº: 000.102.148 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGO, 18M SALA B CXPT 41 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13401-777 TELEFONE: (19) 3426-4242	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.102.148 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0764 8718 1500 0164 5500 1000 1021 4810 0031 6497 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262938191800 - 22/07/2026 11:54:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NÚMERAÇÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	CNPIS/CPF 51.421.279/0001-18
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	DADO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO CHARQUEADA	PONEFAX (19) 3486-1333
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13515-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA	

FATURA		
Número 001	Data Veto 19/08/2026	Valor 1.973,60

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.973,60	VALOR DO ICMS 355,25	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.973,60		
VALOR DO FRUITE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 620,69	VALOR TOTAL DA NOTA 1.973,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPIS/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 88	QUANT.	CICLO	C/OP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI
110003	OXIGÊNIO MED GAS - CAP 10,00M3, INC. CP04271130720, ONU 1072 - 4 CILINDROS(S)	28044000	0,00	3101	841	90,0000	17,7800000000	1.420,20	1.420,20	0,00	0,00	235,64	0,00
110003	OXIGÊNIO MED GAS - CAP 10,00M3, INC. CP04267140720, ONU 1072 - 3 CILINDROS(S)	28044000	0,00	3101	841	30,0000	15,7800000000	473,40	473,40	0,00	0,00	81,21	0,00
110004	OXIGÊNIO MED GAS 1,0 M3 - CAP 1,0, INC/Lat: CP04057140720, ONU 1072 CLA 2.2 - 1 CILINDRO(S)	28044900	0,00	3101	UNID.	2,0000	80,0000000000	80,00	80,00	0,00	0,00	14,40	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado das Tributos R\$ 620,69 (31,45%) Fonte: INPT

Em 22/07/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 03/03/26. *Elvângela*

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
22/07/26
Elvângela

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 9628 (RM 106691 - 21.07.2026) Título: Nro 441041 Venc. 19-08-2026 Valor 1973,60 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGROSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS ENIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA - SP.	



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312110536385381
21/08/2026 11:03:42

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:03:42
36680368 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000343485816702813950001115448000063120

BENEFICIARIO:

COMERCIAL PIRATEN LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL PIRATEN LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL PIRATEN LTDA EPP

CNPJ: 64.871.825/0001-64

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.001

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 631,20

VALOR COBRADO 631,20

NR. AUTENTICACAO 4.1FC,DAC.13A.E3A.48C

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.

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		CPF/CNPJ 64.871.825/0001-64		Vencimento 20/08/2026	
Endereço do Beneficiário/Pagador/Assinante RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777					
Número 109/00034348-5	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 8160/26139-5	Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5
Data do Documento 23/07/2026	Número do Documento 102207-1	Especie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 23/07/2026	Valor do Documento 631,20

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.						Vencimento 20/08/2026
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		CPF/CNPJ 64.871.825/0001-64		Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5		
Data do Documento 23/07/2026	Número do Documento 102207-1	Especie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 23/07/2026	Número 109/00034348-5	
Moeda R\$	Carteira 109	Quantidade	Valor 631,20	Valor do Documento 631,20		
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,21) APÓS 20/08/2026 MULTA DE (R\$ 12,62) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 102207						() Descontabilizado
						() Multado
						() Vencido
						() Vencido
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA						51.421.279/0001-18
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						
Assinatura		CPF		Código de Barra		



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega

Pagador:				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
Beneficiário:				
COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número	Nº Documento	Vencimento	Valor do Documento	
109/00034348-5	102207-1	20/08/2026	631,20	
Recebi(amos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome		Assinatura	

RECEBIMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 631,20

NF-e
Nº: 000.102.207
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

COMERCIAL PIRATEM LTDA



RUA HENRIQUE BEGO, 1806 SALA B CXPOST 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401777
TELEFONE: 1934264242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.102.207
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACRÉSCIO
3526 0764 8718 2500 0164 3500 1000 1022 0710 0031 7070

DIRIGIDA DE AUTENTICACAO NA PORTAL PROVINCIAL DE SP
www.076-250000.gov.br/portal
ou no site da Secretaria de Fazenda

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262954126406 - 23/07/2026 10:17:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535155938118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
23/07/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/PAX
(19) 3486-1333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número

Data Vcto

Valor

001

20/08/2026

631,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
631,20

VALOR DO ICMS
113,61

BASE DE CÁLCULO (ICMS ST)
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
631,20

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
198,51

VALOR TOTAL DA NOTA
631,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL PIRATEM LTDA

FRETE POR CONTA
3 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF
64.871.825/0001-64

ENDEREÇO
Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpost 61

MUNICÍPIO
Piracicaba

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535155938118

QUANTIDADE
4

ESPECIE
GAS/CILINDRO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COO PROD	Descrição do produto/serviço	PCN RE	CEP	CFOP	UNID	QTD	VALOR (UNITÁRIO)	VALOR TOTAL	MONED. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/Line. CP04267140726 ONE 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0	00	5101	SAI	10,0000	157,80	157,80	28,40	0,00	18,00	0,00	45,82
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/Line. CP04271150726 ONE 1072 - 3 CILINDRO(S)	28044000	0	00	5101	SAI	30,0000	473,40	473,40	87,21	0,00	18,00	0,00	148,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 198,51 (31,45%) Fonte: JPPF

Cilindres => ONE10-CP04267140726-CIL: (672057)-CP04271150726-CIL: (649960, 050452, 0704026)

Em 23/07/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Elnangela

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

23/07/26

Elnangela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O 2296 - 8
Tributos: Nro 44281/1 Venc. 20-08-2026 Valor R\$1,30
DECLARO QUE OS PRODUTOS VENDIDOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVAMOS PARA SUBMETTER OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAÇÃO
Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP

RESERVADO AO FISCO

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:03:42
366805668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891126280099170718382130381005915450000112400
BENEFICIARIO:
FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE
NOME FANTASIA:
FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 24.826.631/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 24.826.631/0001-22
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.179/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 82.101
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.224,00
VALOR COBRADO 1.224,00
=====

NR. AUTENTICACAO 5.834.463.069.814.956
=====

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: JP303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Data Documento

22/7/2026

Nº Documento

27508/1NFE

Espécie Documento

DM

Apexa

N

Data Processamento

22/7/2026

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

Vencimento

21/8/2026

Agência/Código Beneficiário

07188213938

Nosso Número

262009917

(=) Valor do Documento

R\$1.224,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Informações de responsabilidade do beneficiário

Multa após vencimento R\$ R\$0,00
Mora por dia de atraso R\$ R\$0,41

Pagador

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

Sacador/Assinatura

Código de barra:



748-X

74891.12628 00991.707183 82139.381006 9 15450000122401

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Data Documento

22/7/2026

Nº Documento

27508/1NFE

Espécie Documento

DM

Apexa

N

Data Processamento

22/7/2026

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

Vencimento

21/8/2026

Agência/Código Beneficiário

07188213938

Nosso Número

262009917

(=) Valor do Documento

R\$1.224,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Informações de responsabilidade do beneficiário

Multa após vencimento R\$ R\$0,00
Mora por dia de atraso R\$ R\$0,41

Pagador

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

Sacador/Assinatura

Código de barra:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



FARMA 2 PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA



Rua Fernando de Souza, 1065
Galpao B5 e B7 Bairro: Distrito Industrial

13877-755 São João da Boa Vista - SP

Fone: (11)2002-3722

IMPORTE
DOCUMENTO
ANEXAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 27.508

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

535064



CHAVE DE ACESSO

3526.0724.8266.3100.0122.5500.1000.0275.0810.0120.1446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262941650742 - 22/07/2026 15:11:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.114.085.114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CNP

24.826.631/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

22/07/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

22/07/2026

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE/FAX

(019)3486-1296

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social

CNPJ/CNP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA/DUPPLICATAS

27508/1 - 21/08/26 - 1224,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.224,00

VALOR DO ICMS

146,88

BASE DE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.224,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.224,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRONTE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANST

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

15

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COT. C/OP	C/OT	QTD	VALOR UNITARIO	+ IPI UNID. PERC.	VALOR TOTAL	BASE C/ALC. ICMS	VALOR ICMS SUBST. C/OT	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
230 30041009	SOLUÇÃO PSICOLOGICA 500ML BULSA Lote M1591 - 30/06/2023 Qtd: 300.00 Lote M192126 - 22/06/2023 Qtd: 40.00 Número da FCT	000 5102	BOL	300.0000	4,0800	-0,0000 0,0000 %	1.224,00	1.224,00	146,88 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME DECRETO 6426, ISENÇÃO PIS E COFINS // DADOS BANCARIOS: SICREDI - AG : 0718 - CC

13938-4 Tributo aproximado R\$ 168,55 Federal R\$ 146,44 Estadual Fonte: IBPT /

24/07/26, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serv. os constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. A despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º

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

RESERVAÇÃO FISCAL

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

24 / 07 / 26

Ruana Almeida

Logradouro em: 22/07/2026 15:11

OURWEB® WWW.OURWEB.COM.BR

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:40
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03389064970220000000600041901018415400000141000

BENEFICIARIO:

TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONT

NOME FANTASIA:

TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MED

CNPJ: 27.331.579/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

TRE CIME HEALTH PRODUTOS ODONTO MED

CNPJ: 27.331.579/0001-21

PAGADOR:

HOSPITAL E PATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 82.484

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 24/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.410,00

VALOR COBRADO 1.410,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E76.F64.1A5.A36.9AD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Local de Pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário:

THE CIME HEALTH PRODUCTS ODONTO MEDICO H - 27.391.579/0001-21
R MUNDO HIPOLITO, 378 - JARDIM AGROLAR - CEP: 13440-022 - SAZIBUHO - SP

24/08/2026

Agência / Cod. Beneficiário

0041 / 000649822

Data do Documento

27/07/2026

Nº do Documento

10133

Especie doc.

DIM

Valor

1410

Data Processamento

27/07/2026

Parcela Número

0000000000419

Valor do Documento

R\$ 1.410,00

Descontos/Retenções

Memo/Multa

Valor Cobrado

Valor do Documento

R\$ 1.410,00

Descontos/Retenções

Memo/Multa

Valor Cobrado

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo

MULTA 0105 25/08/2026 R\$ 42,30
JURO DIÁRIO 08 R\$ 0,94
PROPOSTA 6728



Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH - 53.411.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ 70
CHARGUEADA / SP - 13511-1-032

Beneficiário Final

Autenticação Mensávia

Local de Pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário:

THE CIME HEALTH PRODUCTS ODONTO MEDICO H - 27.391.579/0001-21
R MUNDO HIPOLITO, 378 - JARDIM AGROLAR - CEP: 13440-022 - SAZIBUHO - SP

24/08/2026

Agência / Cod. Beneficiário

0041 / 000649822

Data do Documento

27/07/2026

Nº do Documento

10133

Especie doc.

DIM

Valor

1410

Data Processamento

27/07/2026

Parcela Número

0000000000419

Valor do Documento

R\$ 1.410,00

Descontos/Retenções

Memo/Multa

Valor Cobrado

Valor do Documento

R\$ 1.410,00

Descontos/Retenções

Memo/Multa

Valor Cobrado

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo

MULTA 0105 25/08/2026 R\$ 42,30
JURO DIÁRIO 08 R\$ 0,94
PROPOSTA 6729



Pagador

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH - 53.411.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ 70
CHARGUEADA / SP - 13511-1-032

Beneficiário Final

Autenticação Mensávia



[illegible]



24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:40
366809668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090084628253452124007710007115480000118400
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 82.401
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.184,00
VALOR COBRADO 1.184,00
=====

NR. AUTENTICACAO 0.153.81F.812.230.EBC
=====

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.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 24/08/2026	Valor Do Documento 1.184,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,36 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 27/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00462825-3	

Dados Do Pagador		Número Documento 310330/1
Nome Do Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Endereço RUA OSWALDO CRUZ 70		
Bairro/Distrito CENTRO		
Município CHARQUEADA	Estado SP	Cep 51.421.279/0001-18
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Rectbo do pagador

34191.09008 46282.534521 24007.710007 1 15480000118400

BANCO ITAU		341 - 7				
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO						Vencimento 24/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93						Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 27/07/2026	N Documento 310330/1	Especie DM	Acelte N	Data Processamento 27/07/2026	Nosso número 109/00462825-3	
Uso Do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.184,00	
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,36 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHA 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 51.421.279/0001-18 CHARQUEADA SP						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Beneficiario final						



Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No 310.330
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Guilherme Nunes, 100 - Churrumbeira Cep: 18271-210 Itapuí/SP Fone/Fax: (16) 3251-9404 / (15) 3500-9368	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 310.330 SÉRIE: 0 Página: 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35260708231734000193550000003103301003323068 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso 135263011322931 2026-07-27T14:02:25-03
Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		CONTATO DIRETO SAC FUTURA 
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Industrial	CNPJ 08.231.734/0001-93

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

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
28/07 / 26
Luana Arruda

CÁLCULO DO ISSQN		RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL	
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
DADOS ADICIONAIS		Reservado ao FISCO	
Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.356.766			
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no cartão e no comprovante. Territórios: devolução somente no ato.			

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:48
356803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL H B CHOSQUEADA
AGENCIA: 3668-A CONTA: 15.968-3
BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.
03394733863460000062723350901015515480000238400
BENEFICIARIO:
NOL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
NOL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
NOL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PASSADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.485
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.384,00
VALOR COBRADO 2.384,00

RE AUTENTICACAO H.099.101.R88.F88.A15

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

SAC BB
0800 729 8732
Informacoes, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvixoria
0800 729 9878
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 8888
Informacoes, Reclamações, cancelamento de captão,
outros produtos e servicos de Ouvixoria.



033-7

Recibo do Sacado

Vencimento: 24/08/2026	Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento 2.384,00	Agência/Código do Cedente 4247/13002938	Numero do documento 169798	Nosso Numero/Código do Documento 00000223350-9

Sacado:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO
13.515-000 CHARQUEADA SP



Sacador Avalista



033-7

03399.73380 54600.000027 23350.901015 5 15480000238400

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/08/2026
Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Beneficiário 4247/7338546
Data de Emissão: 27/07/2026	Numero do Documento: 169798	Especie Doc: DM	Aceite: N	Data do processamento: 27/07/2026	Cód do Doc./Nosso numero 00000223350-9
Uso do Banco:	Carteira: RQR	Especie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento 2.384,00
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária. Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander. Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R\$ R\$ 4,00 ao dia. Protestar após 3 dias, de ofício. Deposito C/D, se não autorizado, não quite o depósito.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 13.515-000 CHARQUEADA SP Sacador Avalista					



Autenticação Mecânica

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:40
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126280192630718066134841031230000000000000

BENEFICIARIO:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

NOME FANTASIA:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTD

CNPJ: 37.728.936/0001-43

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.405

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 24/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 583,20

VALOR COBRADO 583,28

NR. AUTENTICACAO C.809.480.8EF.07E.089

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 8088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					23/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Exp. Docum.	Aceite	Data Processamento
24/07/2026		005219		DM	N	24/07/2026
Banco		Carteira		Especie	Quantidade	Valor
0000		1		R\$		583,28
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					1. (-) Valor Documento	
0					583,28	
0					2. (-) Desconto/Abatimento	
0					3. (-) Outras Deduções	
0					4. (+) Juros/Multas	
0					5. (+) Outras Acréscimos	
0					6. (+) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA/SP CEP 13515000

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
BAIRRO BOA VISTA
TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE CONFIRMAÇÃO



748-X

74891.12628 01926.307180 66134.841031 3 15470000058328

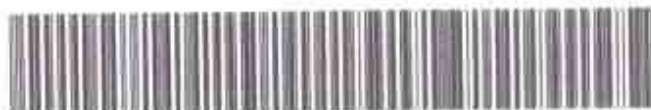
Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					23/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 37.728.936/0001-43					0718.66.13484	
Data Emissão		Número Documento		Exp. Docum.	Aceite	Data Processamento
24/07/2026		005219		DM	N	24/07/2026
Banco		Carteira		Especie	Quantidade	Valor
0000		1		R\$		583,28
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente)					1. (-) Valor Documento	
0					583,28	
0					2. (-) Desconto/Abatimento	
0					3. (-) Outras Deduções	
0					4. (+) Juros/Multas	
0					5. (+) Outras Acréscimos	
0					6. (+) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C
RUA OSWALDO CRUZ, 70
CHARQUEADA/SP CEP 13515000

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
BAIRRO BOA VISTA
TELEFONE (19) 34861333

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE CONFIRMAÇÃO



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 5219

SÉRIE: 1

Bella Planta

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANONI, 300 - CENTRO

CHARQUEADA - SP

CEP: 13515000

FONE: 1931800050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 5219
SÉRIE: 1
FOLHA: 1
PAGINA: 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35260737728936000143550010000052191000055725

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135262971215407 - 24/07/2026 10:55:45

NATUREZA DA OPERACAO

VENDE BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRICAO ESTADUAL

266024043115

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA EMISSAO

24/07/2026

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

Bairro / Distrito

BOA VISTA

CEP

13515000

DATA ENTRADA / SAIDA

24/07/2026

MUNICIPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA

10:55

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 23/08/2026 - 583,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

214,20

VALOR DO ICMS

38,58

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

583,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

583,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

PRETE POR CONTA

Transporte Próprio por conta do Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICIPIO

CHARQUEADA

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

145

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOMENCL	CST	CFOF	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IP	ALICUOTA ICMS	IP
036009	LEITE-DESE IL INTEGRAL	04012018	000	3429	CO0001	24	5.8900	0.00	142.56	142.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
051348	FARINHA DE MILHO SEMA 500GR	11041806	000	3102	UN0001	5	4.4900	0.00	22.45	22.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.0
054047	OVOS GRANDE SANTELMO COM ZUM BRANCO	04021505	040	3102	UN0001	2	10.9900	0.00	21.98	21.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
012186	AGUA MIN CRYSTAL 1.5L SEM GAS	22011008	000	3102	UN0001	50	2.8800	0.00	144.00	144.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.0
000200	FLV BANANA PRATA KG	08030000	040	3102	KG0001	1.388	5.9800	0.00	11.25	11.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
017000	FUBA SEMA MIMOSO 500GR	11022000	000	3102	UN0001	4	3.9900	0.00	15.96	15.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.0
012186	BISC MABEL MAIZENA 300GR	10553106	020	3102	UN0001	15	4.9000	0.00	73.50	73.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.0
020429	FLV ABOBRINHA ITALIA KG	07080908	040	3102	KG0001	0.120	4.9900	0.00	25.47	25.47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
035190	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010	080	3405	CO0001	40	1.8900	0.00	75.60	75.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000222	FLV MANDIOCA KG	07141000	040	3102	KG0001	0.910	3.4900	0.00	10.17	10.17	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000181	FLV MAMAO FORMOSA KG	08031000	040	3102	KG0001	0.290	5.9813	0.00	15.72	15.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
000207	FLV ALHO KG	07032000	020	3102	KG0001	1.010	22.9010	0.00	23.13	23.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL

583,28

BASE DE CALCULO DO ISSQN

583,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

TRIBUTOS APROX: 57,34 (9.83%) FONTE: BPF

Em 24/07/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o convênio firmado com Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 03/03/26.

Assinatura: M. Zanatta

Assinatura: Eliângela

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:38:02
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 12,98
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EER
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.013.960
=====

NR. AUTENTICACAO 3.099.F56.9AF.E1F.BD9

Transação efetuada com sucesso por: JF003159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO  Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1 000.007.642 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 4215 5421 8986 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262971026673 24/07/2026 10:44:37		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527/110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ/CPF 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA			CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 24/07/2026	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70			BAIRRO / DISTRITO SÃO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA			UF SP		HORA DA SAÍDA 10:44:25	
			FONE / FAX (19) 3486-1333		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

VLR PIS RET		VLR COFINS RET		VLR CSLL RET		R. CALC. DRE RET		VLR DRE RET		R. CALC. PREV. SOC. RET		VLR PREV. SOC. RET	
R. CALC. ICMS 12,98		VLR ICMS 2,32		R. CALC. ICMST 0,00		VLR ICMST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 12,98					
VLR FRET. 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONT. 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		VLR IPI 0,00		VLR APROX. TRIB. 1,04		TOTAL DA NOTA 12,98	

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CRY	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7896010106848	FILTRO SUPER PARA CAFE 10	63079010	000	5929	UN	1	6,49	6,49	6,49	1,16	18,00	0,52
7896010106848	FILTRO SUPER PARA CAFE 10	63079010	000	5929	UN	1	6,49	6,49	6,49	1,16	18,00	0,52

RECEBI E CONFERI MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

24/07/26

M. Zambatti

Em 24/07/26, 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 05/2026, processo n.º 911059/2025 de 04/01/2026

Elisângela

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 73497 emitido 24/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos. NF-e REF: 35260757986853000161650020000734971562825199.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RUBRICAS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.642 EMISSÃO 24/07/2026 VALOR TOTAL: 12,98 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000, CHARQUEADA-SP		NF-e 000.007.642 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:38:02
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.319
VALOR TOTAL 914,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO F.480.017.F88.622.580

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER VAREJÃO



Panserini e Panserini Ltda

Rua Santa Cecília, 300 - Centro

13515-000 Charqueada - SP

(19) 3486-1348

panserini@ig.com.br

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA

NOTA FISCAL

ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

000.007.643

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0757 9868 5300 0161 5500 1000 0076 4311 8367 5877

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262971054821 24/07/2026 10:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266.005.527.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF

57.986.853/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

24/07/2026

ENDEREÇO

RUA OSVALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO

SAO BENEDITO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3486-1333

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:45:52

VALOR DESP. RET.	VALOR DESP. RET.	VALOR DESP. RET.	VALOR DESP. RET.	VALOR DESP. RET.	VALOR DESP. RET.	VALOR DESP. RET.
B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	934,48	
326,40	58,74	0,00	0,00			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPT	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,76	934,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7896010730050	CAFE PIRACICABANO 500G	09012100	020	5929	UN	25,00	24,99	624,75	242,96	43,73	18,00	49,98
7897243000026	ACUCAR CRISTAL MIRANTE 5K	17019900	020	5929	UN	8,00	13,99	111,92	43,52	7,83	18,00	8,95
681	PRESUNTO SADIÁ	16024900	060	5929	KG	0,69	27,90	19,25	0,00	0,00		1,54
708	QUEJO MUSSARELA	04061010	000	5929	KG	0,80	49,90	39,92	39,92	7,18	18,00	3,19
802	CHIBOLA	07031019	040	5929	KG	6,01	5,98	35,94	0,00	0,00		2,88
809	CHUCHU	07089000	040	5929	KG	5,11	3,99	20,39	0,00	0,00		1,63
837	REPOLHO	07049000	040	5929	KG	4,10	3,98	16,32	0,00	0,00		1,31
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,07	4,78	9,89	0,00	0,00		0,79
807	CENOURA	07061000	040	5929	KG	6,04	5,98	36,12	0,00	0,00		2,89
803	TOMATE	07020000	040	5929	KG	4,02	4,97	19,98	0,00	0,00		1,60
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 24/07/2026 Barbara M. Zanatta Em 24/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada n.º 05/2026, processo n.º 31059/2025 de 01/03/26. Elvângela												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n. 73496 emitido 24/07/2026, através do qual os impostos serão recolhidos.

NF-e REF.: 35260757986853000161650020000734969132588114

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.643. EMISSÃO: 24/07/2026. VALOR TOTAL: 934,48. DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA, SP.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURAS DO RECEBEDOR

NF-e

000.007.643

SÉRIE 1

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:40
366803658 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090000345225816702611950001215480000264040
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: 31.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO	82.402
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.840,40
VALOR COBRADO	2.840,40

NR. AUTENTICACAO C.4C1.982.EDC.7EA.FB4
=====

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas
0800 720 0801 Demais localidades.
Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 720 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 720 5670
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 720 0898
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03452.258167 02613.950001 2 15480000284040

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		CPF/CNPJ 64.871.825/0001-64		Data do Pagamento 24/08/2026	
Endereço do Beneficiário (Banco e Agência) RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777.					
Número do Documento 109/00034522-5		Linha 109		Valor do Documento 8160/26139-5	
Data do Documento 27/07/2026		Número do Documento 102394-1		Valor do Documento 2.840,40	
Especie do Documento DM		Acerto N		Data do Processamento 27/07/2026	
Autenticação Mecânica					



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03452.258167 02613.950001 2 15480000284040

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 24/08/2026	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA					CPF/CNPJ 64.871.825/0001-64	
Número do Documento 109/00034522-5					Agência/Conta do Beneficiário 8160/26139-5	
Data do Documento 27/07/2026		Número do Documento 102394-1		Data do Processamento 27/07/2026		
Especie do Documento DM		Acerto N		Valor do Documento 109/00034522-5		
Linha 109		Valor do Documento R\$		Valor do Documento 2.840,40		
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE _____ (R\$ 0,94)						
APÓS 24/08/2026 MULTA DE _____ (R\$ 56,81)						
MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO						
MULTA DE 2 % APÓS VENCIMENTO						
NFE 102394						
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					51.421.279/0001-18	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 - 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP						
CPF/CNPJ: _____						
Código de Barra: _____						



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03452.258167 02613.950001 2 15480000284040

Comprovante de entrega

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se	
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				☐ Ausente	
				☐ Recusado	
				☐ Outros - anotar no verso	
Número do Documento 109/00034522-5		Número do Documento 102394-1		Valor do Documento 2.840,40	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima					
Data		Nome		Assinatura	

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INICIADA A O/LA DO EMISSÃO, 27/07/2026			NF-e Nº: 000.102.394 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	

COMERCIAL PIRATEM LTDA  RUA HENRIQUE BEGU, 1809 SALA B CXPOST 81 CAMPESTRE PIRACICABA SP CEP: 13461-777 TELEFONE: (16) 3426-4142		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.102.394 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0764 8718 2500 0164 5500 1000 1023 9410 0031 8981 Consulte de autenticidade no portal nacional da SF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sua Autarquia
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263011722881 - 27/07/2026 14:23:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535155938118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 64.871.825/0001-64	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 27/07/2026
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CHARQUEADA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número 001	Data Vcto 24/08/2026	Valor 2.840,40
---------------	-------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.840,40	VALOR DO ICMS 511,26	BASE DE CÁLCULO ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.840,40		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 893,31	VALOR TOTAL DA NOTA 2.840,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 18	ESPECIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	OCET	CTSP	TODR	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
110005	OXYGENIO MED GAS - CAP 10,10M3 Lote: CP04298230726 ONE 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 - 00	5101	513	10,000	12,7800000000	127,80	127,80	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	496,3
110005	OXYGENIO MED GAS - CAP 10,10M3 Lote: CP04298230726 ONE 1072 - 16 CILINDRO(S)	28044000	0 - 00	5101	513	160,000	12,7800000000	2.044,80	2.044,80	0,00	0,00	454,40	0,00	14,00	0,00	794,35
110005	OXYGENIO MED GAS - CAP 10,10M3 Lote: CP04298230726 ONE 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 - 00	5101	513	10,000	12,7800000000	127,80	127,80	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00	0,00	496,3

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 893,31 (31,45%) Fonte: IPIPT

Cilindros => OXYM16-C-P04298230726-CTL-(4152953,4540)IL649937,649966,638807,653194,663318,673043,676621,677713,677798,679733,686289,686811,686812,686813,686814,686815,686816,686817,686818,686819,686820,686821,686822,686823,686824,686825,686826,686827,686828,686829,686830,686831,686832,686833,686834,686835,686836,686837,686838,686839,686840,686841,686842,686843,686844,686845,686846,686847,686848,686849,686850,686851,686852,686853,686854,686855,686856,686857,686858,686859,686860,686861,686862,686863,686864,686865,686866,686867,686868,686869,686870,686871,686872,686873,686874,686875,686876,686877,686878,686879,686880,686881,686882,686883,686884,686885,686886,686887,686888,686889,686890,686891,686892,686893,686894,686895,686896,686897,686898,686899,686900,686901,686902,686903,686904,686905,686906,686907,686908,686909,686910,686911,686912,686913,686914,686915,686916,686917,686918,686919,686920,686921,686922,686923,686924,686925,686926,686927,686928,686929,686930,686931,686932,686933,686934,686935,686936,686937,686938,686939,686940,686941,686942,686943,686944,686945,686946,686947,686948,686949,686950,686951,686952,686953,686954,686955,686956,686957,686958,686959,686960,686961,686962,686963,686964,686965,686966,686967,686968,686969,686970,686971,686972,686973,686974,686975,686976,686977,686978,686979,686980,686981,686982,686983,686984,686985,686986,686987,686988,686989,686990,686991,686992,686993,686994,686995,686996,686997,686998,686999,687000,687001,687002,687003,687004,687005,687006,687007,687008,687009,687010,687011,687012,687013,687014,687015,687016,687017,687018,687019,687020,687021,687022,687023,687024,687025,687026,687027,687028,687029,687030,687031,687032,687033,687034,687035,687036,687037,687038,687039,687040,687041,687042,687043,687044,687045,687046,687047,687048,687049,687050,687051,687052,687053,687054,687055,687056,687057,687058,687059,687060,687061,687062,687063,687064,687065,687066,687067,687068,687069,687070,687071,687072,687073,687074,687075,687076,687077,687078,687079,687080,687081,687082,687083,687084,687085,687086,687087,687088,687089,687090,687091,687092,687093,687094,687095,687096,687097,687098,687099,687100,687101,687102,687103,687104,687105,687106,687107,687108,687109,687110,687111,687112,687113,687114,687115,687116,687117,687118,687119,687120,687121,687122,687123,687124,687125,687126,687127,687128,687129,687130,687131,687132,687133,687134,687135,687136,687137,687138,687139,687140,687141,687142,687143,687144,687145,687146,687147,687148,687149,687150,687151,687152,687153,687154,687155,687156,687157,687158,687159,687160,687161,687162,687163,687164,687165,687166,687167,687168,687169,687170,687171,687172,687173,687174,687175,687176,687177,687178,687179,687180,687181,687182,687183,687184,687185,687186,687187,687188,687189,687190,687191,687192,687193,687194,687195,687196,687197,687198,687199,687200,687201,687202,687203,687204,687205,687206,687207,687208,687209,687210,687211,687212,687213,687214,687215,687216,687217,687218,687219,687220,687221,687222,687223,687224,687225,687226,687227,687228,687229,687230,687231,687232,687233,687234,687235,687236,687237,687238,687239,687240,687241,687242,687243,687244,687245,687246,687247,687248,687249,687250,687251,687252,687253,687254,687255,687256,687257,687258,687259,687260,687261,687262,687263,687264,687265,687266,687267,687268,687269,687270,687271,687272,687273,687274,687275,687276,687277,687278,687279,687280,687281,687282,687283,687284,687285,687286,687287,687288,687289,687290,687291,687292,687293,687294,687295,687296,687297,687298,687299,687300,687301,687302,687303,687304,687305,687306,687307,687308,687309,687310,687311,687312,687313,687314,687315,687316,687317,687318,687319,687320,687321,687322,687323,687324,687325,687326,687327,687328,687329,687330,687331,687332,687333,687334,687335,687336,687337,687338,687339,687340,687341,687342,687343,687344,687345,687346,687347,687348,687349,687350,687351,687352,687353,687354,687355,687356,687357,687358,687359,687360,687361,687362,687363,687364,687365,687366,687367,687368,687369,687370,687371,687372,687373,687374,687375,687376,687377,687378,687379,687380,687381,687382,687383,687384,687385,687386,687387,687388,687389,687390,687391,687392,687393,687394,687395,687396,687397,687398,687399,687400,687401,687402,687403,687404,687405,687406,687407,687408,687409,687410,687411,687412,687413,687414,687415,687416,687417,687418,687419,687420,687421,687422,687423,687424,687425,687426,687427,687428,687429,687430,687431,687432,687433,687434,687435,687436,687437,687438,687439,687440,687441,687442,687443,687444,687445,687446,687447,687448,687449,687450,687451,687452,687453,687454,687455,687456,687457,687458,687459,687460,687461,687462,687463,687464,687465,687466,687467,687468,687469,687470,687471,687472,687473,687474,687475,687476,687477,687478,687479,687480,687481,687482,687483,687484,687485,687486,687487,687488,687489,687490,687491,687492,687493,687494,687495,687496,687497,687498,687499,687500,687501,687502,687503,687504,687505,687506,687507,687508,687509,687510,687511,687512,687513,687514,687515,687516,687517,687518,687519,687520,687521,687522,687523,687524,687525,687526,687527,687528,687529,687530,687531,687532,687533,687534,687535,687536,687537,687538,687539,687540,687541,687542,687543,687544,687545,687546,687547,687548,687549,687550,687551,687552,687553,687554,687555,687556,687557,687558,687559,687560,687561,687562,687563,687564,687565,687566,687567,687568,687569,687570,687571,687572,687573,687574,687575,687576,687577,687578,687579,687580,687581,687582,687583,687584,687585,687586,687587,687588,687589,687590,687591,687592,687593,687594,687595,687596,687597,687598,687599,687600,687601,687602,687603,687604,687605,687606,687607,687608,687609,687610,687611,687612,687613,687614,687615,687616,687617,687618,687619,687620,687621,687622,687623,687624,687625,687626,687627,687628,687629,687630,687631,687632,687633,687634,687635,687636,687637,687638,687639,687640,687641,687642,687643,687644,687645,687646,687647,687648,687649,687650,687651,687652,687653,687654,687655,687656,687657,687658,687659,687660,687661,687662,687663,687664,687665,687666,687667,687668,687669,687670,687671,687672,687673,687674,687675,687676,687677,687678,687679,687680,687681,687682,687683,687684,687685,687686,687687,687688,687689,687690,687691,687692,687693,687694,687695,687696,687697,687698,687699,687700,687701,687702,687703,687704,687705,687706,687707,687708,687709,687710,687711,687712,687713,687714,687715,687716,687717,687718,687719,687720,687721,687722,687723,687724,687725,687726,687727,687728,687729,687730,687731,687732,687733,687734,687735,687736,687737,687738,687739,687740,687741,687742,687743,687744,687745,687746,687747,687748,687749,687750,687751,687752,687753,687754,687755,687756,687757,687758,687759,687760,687761,687762,687763,687764,687765,687766,687767,687768,687769,687770,687771,687772,687773,687774,687775,687776,687777,687778,687779,687780,687781,687782,687783,687784,687785,687786,687787,687788,687789,687790,687791,687792,687793,687794,687795,687796,687797,687798,687799,687800,687801,687802,687803,687804,687805,687806,687807,687808,687809,687810,687811,687812,687813,687814,687815,687816,687817,687818,687819,687820,687821,687822,687823,687824,687825,687826,687827,687828,687829,687830,687831,687832,687833,687834,687835,687836,687837,687838,687839,687840,687841,687842,687843,687844,687845,687846,687847,687848,687849,687850,687851,687852,687853,687854,687855,687856,687857,687858,687859,687860,687861,687862,687863,687864,687865,687866,687867,687868,687869,687870,687871,687872,687873,687874,687875,687876,687877,687878,687879,687880,687881,687882,687883,687884,687885,687886,687887,687888,687889,687890,687891,687892,687893,687894,687895,687896,687897,687898,687899,687900,687901,687902,687903,687904,687905,687906,687907,687908,687909,687910,687911,687912,687913,687914,687915,687916,687917,687918,687919,687920,687921,687922,687923,687924,687925,687926,687927,687928,687929,687930,687931,687932,687933,687934,687935,687936,687937,687938,687939,687940,687941,687942,687943,687944,687945,687946,687947,687948,687949,687950,687951,687952,687953,687954,687955,687956,687957,687958,687959,687960,687961,687962,687963,687964,687965,687966,687967,687968,687969,687970,687971,687972,687973,687974,687975,687976,687977,687978,687979,687980,687981,687982,687983,687984,687985,687986,687987,687988,687989,687990,687991,687992,687993,687994,687995,687996,687997,687998,687999,688000,688001,688002,688003,688004,688005,688006,688007,688008,688009,688010,688011,688012,688013,688014,688015,688016,688017,688018,688019,688020,688021,688022,688023,688024,688025,688026,688027,688028,688029,688030,688031,688032,688033,688034,688035,688036,688037,688038,688039,688040,688041,688042,688043,688044,688045,688046,688047,688048,688049,688050,688051,688052,688053,688054,688055,688056,688057,688058,688059,688060,688061,688062,688063,688064,688065,688066,688067,688068,688069,688070,688071,688072,688073,688074,688075,688076,688077,688078,688079,688080,688081,688082,688083,688084,688085,688086,688087,688088,688089,688090,688091,688092,688093,688094,688095,688096,688097,688098,688099,688100,688101,688102,688103,688104,688105,688106,688107,688108,688109,688110,688111,688112,688113,688114,688115,688116,688117,688118,688119,688120,688121,688122,688123,688124,688125,688126,6

25/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:01:21
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCD-BRADESCO S.A.

23793394074000001039364000182309615490000218519

BENEFICIARIO:

R.B.QUALITY

NOME FANTASIA:

R.B.QUALITY

CNPJ: 08.189.587/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

R.B.QUALITY

CNPJ: 08.189.587/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.779/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.582

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.385,19

VALOR COBRADO 2.385,19

NR.AUTENTICACAO 5.7CB.488.A2E.57D.795

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 cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303198 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30			Agência / Código Beneficiário 3394-2/0001823-6		Motivo de não entrega. (Para uso de empresa entregadora)		
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU			Número Número 04,000000103964-9		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº, indicado		
Vencimento 25/08/2026			Número do Documento 002100545		☐ Recusado ☐ Não protocolado ☐ Endereço insuficiente		
Especie R\$			Valor do Documento 2.385,19		☐ Desconhecido ☐ Fulcrido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura		
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Data do Processamento 03/08/2026		



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 25/08/2026		
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3394-2/0001823-6		
Data do Documento 28/07/2026		Número do Documento 002100545		Especie Doc DM		Data do Processamento 03/08/2026	
Uso do Banco		Carteira 04		Especie R\$		Quantidade	
Instituições (Texto de responsabilidade do beneficiário) CONFIRMA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DOUVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4533-2719 FAX(011) 001/001 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,60 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/08/2026. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 26/08/2026.					Nosso Número 04/00000103964-9		
					(-) Valor do Documento 2.385,19		
					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções / Abatimento		
					(+) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros Acrescimos		
					(+) Valor Cobrado		
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18		
Beneficiário Final:					Código de Barra		
					Autenticação Mecânica		



237-2

23793.39407 40000.010393 64000.182309 6 15490000238519

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 25/08/2026		
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3394-2/0001823-6		
Data do Documento 28/07/2026		Número do Documento 002100545		Especie Doc DM		Data do Processamento 03/08/2026	
Uso do Banco		Carteira 04		Especie Moeda R\$		Quantidade	
Instituições (Texto de responsabilidade do beneficiário) CONFIRMA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DOUVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4533-2719 FAX(011) 001/001 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,60 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/08/2026. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 26/08/2026.					Nosso Número 04/00000103964-9		
					(-) Valor do Documento 2.385,19		
					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções / Abatimento		
					(+) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros Acrescimos		
					(+) Valor Cobrado		
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU R OSWALDO CRUZ 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515000					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18		
Beneficiário Final:					Código de Barra		
					Autenticação Mecânica		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO

02145-900 SAO PAULO - SP

(11) 2423-6292

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

2.100.545

SÉRIE 001

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0708 1895 8700 0130 3500 1002 1005 4519 0699 7496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (014480)

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

28/07/2026

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ n° 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

28/07/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO

16:26:36

FATURA / DUPLICATA

PÁGULAS

001 25/08/2026 2.385,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

2.269,41

VLR ICMS

408,50

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

2.385,19

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

VLR APROX TRIB

883,50

TOTAL DA NOTA

2.385,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OUTROS TERCEIROS

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

132,340

PESO LÍQUIDO

132,340

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
052757	COPO 180 CRISTALCOPO PS BR CX 25X100	39241000	000	5102	CX	6	124,60	747,60	747,60	134,57	18	182,37
111308	ESPONJA NAO RISCADA AZUL SCOTH UNID	68053090	060	5405	UN	2	2,37	4,74	0,00	0,00		1,49
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	40	0,67	26,80	0,00	0,00		8,43
112125	FIBRA USG GERAL FUZUE UNIDADE	68053090	000	5102	UN	20	0,84	16,80	16,80	3,02	18	5,28
111022	FLANELA 38X58 BRANCA UN	63071000	000	5102	UN	20	1,98	39,60	39,60	7,13	18	12,43
111023	FLANELA 38X58 LARANJA UN	63071000	000	5102	UN	20	1,98	39,60	39,60	7,13	18	12,43
210039	FOFOPOR MC CITO X 40 UN GABOARDI	36050000	000	5102	MC	20	3,38	67,60	67,60	12,17	18	21,26
113472	PANO / SACO XADREZ 45X65 GG UNID	63071000	000	5102	UN	3	3,17	15,85	15,85	2,85	18	4,98
070342	LENCOL HOSP. 6X50X50 BRANCO POLY FD 6 RL	48030090	000	5102	FD	6	43,62	261,72	261,72	47,11	18	86,71
080222	PH ROLAO BRANCO 8 X 300 MARTPEL	48182000	000	5102	FD	10	36,99	369,90	369,90	66,58	18	127,99
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36	39232190	060	5405	PT	6	14,04	84,24	0,00	0,00		33,97
030041	SACO LIXO PRETO 110 C/100 RB 03	39232190	000	5102	PT	6	33,63	201,78	201,78	36,32	18	81,38
020010	SACO LIXO BRANCO 110 C/100 RB	39232190	000	5102	PT	6	31,47	188,82	188,82	33,99	18	76,15
020059	SACO LIXO VERDE 110 C/100 RB	39232190	000	5102	PT	3	32,10	96,30	96,30	17,33	18	38,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 132,340 P.BRUTO: 132,340 CUBAGEM: 0,95761 LOCAL DE ENTREGA

TELEFONE: 19 3486-1333

ENT: R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP

PORTADOR: BOLETO-SANTA MONICA Nº 11059/2025

VENDEDOR: 0193

ORC.183430

COD. CLIENTE: 14480

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

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

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

Trib aprox RS: 454,16 Federal, 429,33 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

20/07/26

Elvângela

Luana Arruda



25/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:01:21
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15-960-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399071236620000000948016901018715490000152306

BENEFICIARIO:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 00.766.685/0001-81

PAGADOR:

HOSP.MATERN.BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.501

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.523,06

VALOR CORRADO 1.523,06

NR. AUTENTICAÇÃO 4.8EA.89B.851.C47.ADF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais

habituais agência, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão,

outros produtos e serviços da Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA (DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES) A NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000416195

SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

R. UBATUBA, 278 - JACAGUA - CEP:13401-290 - PIRACICABA - SP
TEL: (19)2106-8222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000416195 FL. 1 / 1

SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3326 0700 7666 8500 0183 5500 0000 4161 9511 3556 9658

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA TERC. SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263043115300 29/07/2026 09:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

29/07/2026

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/07/2026

CONTE. / FAX

(19)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:00:11

DUPLICATAS	MP DUPLICATA	VENC.	VALOR	MP DUPLICATA	VENC.	VALOR	MP DUPLICATA	VENC.	VALOR	MP DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2026	1.523,06										

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMSP	VALOR DO ICMS	DAT. F. ALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APÓS. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
750,36	135,07	0,00	0,00	714,56	1.523,06		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,06		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

ENDEREÇO

R. UBATUBA, 278

QUANTIDADE

SERIE

MARCA

FRETE POR CONTA

3 - PROP/RENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ - CPF

00.766.685/0001-81

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

FECH. LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚM. SER.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.U.	ALÍQUOTAS % ICMSP DE
148853	CLORO GEL PROAX (05 LIT.)	38009419	060	5405	QL	5,0000	17,3000	0,00	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00
112747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML.)	34029090	060	5405	CX	6,0000	68,4500	0,00	410,70	0,00	0,00	0,00	0,00
1887	UNIDADE ESPONJA DE AÇO ASSOLAN (DEUN.)	73238000	060	5405	UN	10,0000	1,6900	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00
290	PANO ALVEJADO ABERTO (SAÇO DE ACUCAR)	73231000	060	5405	UN	40,0000	3,2700	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00
150476	ROLÃO BRANCO (BX300MT) FRDRY	48181000	000	5102	FD	10,0000	35,6700	0,00	356,70	356,70	84,21	0,00	18,00
108225	POTE PL. DESC. 100M(2000)COPOMALIS-DANUBIO TRNSP	39039090	000	5102	CX	2,0000	82,7500	0,00	165,50	165,50	29,78	0,00	18,00
148958	DETERGENTE EM PO TRIEX MULTIACAO SACHE(800GR)	34025000	060	5405	BO	30,0000	4,2800	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00
144124	SABAO EM PEDRA KRAKRA (05 X 150GRS.)	34011900	000	5102	PT	6,0000	6,3600	0,00	41,76	41,76	7,52	0,00	18,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (10X2RL)(100FL)PICCOLA	48188090	000	5102	FD	2,0000	52,2000	0,00	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00
144664	MARMI/TEX CM-750ML COM TAMP. COPOPLAST(003UM)	39239090	000	5102	FD	2,0000	41,0000	0,00	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA (DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES) A NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000416195

SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

R. UBATUBA, 278 - JACAGUA - CEP:13401-290 - PIRACICABA - SP
TEL: (19)2106-8222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000416195 FL. 1 / 1

SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3326 0700 7666 8500 0183 5500 0000 4161 9511 3556 9658

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA TERC. SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263043115300 29/07/2026 09:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

29/07/2026

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/07/2026

CONTE. / FAX

(19)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:00:11

DUPLICATAS

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMSP

VALOR DO ICMS

DAT. F. ALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR APÓS. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

ENDEREÇO

R. UBATUBA, 278

QUANTIDADE

SERIE

MARCA

FRETE POR CONTA

3 - PROP/RENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ - CPF

00.766.685/0001-81

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

FECH. LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚM. SER.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.U.	ALÍQUOTAS % ICMSP DE
148853	CLORO GEL PROAX (05 LIT.)	38009419	060	5405	QL	5,0000	17,3000	0,00	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00
112747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML.)	34029090	060	5405	CX	6,0000	68,4500	0,00	410,70	0,00	0,00	0,00	0,00
1887	UNIDADE ESPONJA DE AÇO ASSOLAN (DEUN.)	73238000	060	5405	UN	10,0000	1,6900	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00
290	PANO ALVEJADO ABERTO (SAÇO DE ACUCAR)	73231000	060	5405	UN	40,0000	3,2700	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00
150476	ROLÃO BRANCO (BX300MT) FRDRY	48181000	000	5102	FD	10,0000	35,6700	0,00	356,70	356,70	84,21	0,00	18,00
108225	POTE PL. DESC. 100M(2000)COPOMALIS-DANUBIO TRNSP	39039090	000	5102	CX	2,0000	82,7500	0,00	165,50	165,50	29,78	0,00	18,00
148958	DETERGENTE EM PO TRIEX MULTIACAO SACHE(800GR)	34025000	060	5405	BO	30,0000	4,2800	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00
144124	SABAO EM PEDRA KRAKRA (05 X 150GRS.)	34011900	000	5102	PT	6,0000	6,3600	0,00	41,76	41,76	7,52	0,00	18,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (10X2RL)(100FL)PICCOLA	48188090	000	5102	FD	2,0000	52,2000	0,00	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00
144664	MARMI/TEX CM-750ML COM TAMP. COPOPLAST(003UM)	39239090	000	5102	FD	2,0000	41,0000	0,00	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA (DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES) A NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000416195

SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

R. UBATUBA, 278 - JACAGUA - CEP:13401-290 - PIRACICABA - SP
TEL: (19)2106-8222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000416195 FL. 1 / 1

SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3326 0700 7666 8500 0183 5500 0000 4161 9511 3556 9658

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA TERC. SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263043115300 29/07/2026 09:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

29/07/2026

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/07/2026

CONTE. / FAX

(19)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:00:11

DUPLICATAS

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMSP

VALOR DO ICMS

DAT. F. ALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR APÓS. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

ENDEREÇO

R. UBATUBA, 278

QUANTIDADE

SERIE

MARCA

FRETE POR CONTA

3 - PROP/RENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ - CPF

00.766.685/0001-81

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

FECH. LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚM. SER.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.U.	ALÍQUOTAS % ICMSP DE
148853	CLORO GEL PROAX (05 LIT.)	38009419	060	5405	QL	5,0000	17,3000	0,00	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00
112747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML.)	34029090	060	5405	CX	6,0000	68,4500	0,00	410,70	0,00	0,00	0,00	0,00
1887	UNIDADE ESPONJA DE AÇO ASSOLAN (DEUN.)	73238000	060	5405	UN	10,0000	1,6900	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00
290	PANO ALVEJADO ABERTO (SAÇO DE ACUCAR)	73231000	060	5405	UN	40,0000	3,2700	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00
150476	ROLÃO BRANCO (BX300MT) FRDRY	48181000	000	5102	FD	10,0000	35,6700	0,00	356,70	356,70	84,21	0,00	18,00
108225	POTE PL. DESC. 100M(2000)COPOMALIS-DANUBIO TRNSP	39039090	000	5102	CX	2,0000	82,7500	0,00	165,50	165,50	29,78	0,00	18,00
148958	DETERGENTE EM PO TRIEX MULTIACAO SACHE(800GR)	34025000	060	5405	BO	30,0000	4,2800	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00
144124	SABAO EM PEDRA KRAKRA (05 X 150GRS.)	34011900	000	5102	PT	6,0000	6,3600	0,00	41,76	41,76	7,52	0,00	18,00
145981	PAPEL TOALHA DOMESTICO (10X2RL)(100FL)PICCOLA	48188090	000	5102	FD	2,0000	52,2000	0,00	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00
144664	MARMI/TEX CM-750ML COM TAMP. COPOPLAST(003UM)	39239090	000	5102	FD	2,0000	41,0000	0,00	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00

RECEBEMOS DE LINPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA (DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES) A NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000416195

SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

R. UBATUBA, 278 - JACAGUA - CEP:13401-290 - PIRACICABA - SP
TEL: (19)2106-8222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000416195 FL. 1 / 1

SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3326 0700 7666 8500 0183 5500 0000 4161 9511 3556 9658

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA TERC. SUJEITA REG. SUBST. TRIBUT.

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263043115300 29/07/2026 09:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

00.766.685/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSP. MATERN. BENEFICENTE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, NR. 70, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

29/07/2026

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/07/2026

CONTE. / FAX

(19)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:00:11

DUPLICATAS

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

MP DUPLICATA

VENC.

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMSP

VALOR DO ICMS

DAT. F. ALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR APÓS. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LIMPAS ATAC.PRODS.LIMP.LTDA

ENDEREÇO

R. UBATUBA, 278

QUANTIDADE

SERIE

MARCA

FRETE POR CONTA

3 - PROP/RENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ - CPF

00.766.685/0001-81

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535198488111

FECH. LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚM. SER.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.U.	ALÍQUOTAS % ICMSP DE
148853	CLORO GEL PROAX (05 LIT.)	38009419	060	5405	QL	5,0000	17,3000	0,00	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00
112747	DETERGENTE NEUTRO YPE (24X500 ML.)	34029090	060	5405	CX	6,0000	68,4500	0,00	410,70	0,00	0,00	0,00	0,00
1887	UNIDADE ESPONJA DE AÇO ASSOLAN (DEUN.)	73238000	060	5405	UN	10,0000	1,6900	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00
290	PANO ALVEJADO ABERTO (SAÇO DE ACUCAR)	73231000	060	5405	UN	40,0000	3,2700	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00
150476	ROLÃO BRANCO (BX300MT) FRDRY	48181000	000	5102	FD	10,0000	35,6700						



26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A:

34191890006346365816702613950001215500000110680
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: 51.421.279/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.601
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.106,80
VALOR COBRADO 1.106,80

NR.AUTENTICACAO 0.30E.60B.140.9FA.4D3

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 5578
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03461.658167 02613.950001 2 15500000110680

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ		Saque/Pagto		Vencimento	
COMERCIAL PIRATEM LTDA		64.871.825/0001-64				26/08/2026	
Endereço do Beneficiário (Cidade/Estado)							
RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777							
Número		Carteira		Espécie		Agência/Código do Beneficiário	
109/00034616-5		109		R\$		8160/26139-5	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Arrecadamento	
29/07/2026		102511-1		DM		29/07/2026	
				Acerto		Valor do Documento	
				N		1.106,80	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03461.658167 02613.950001 2 15500000110680

Local de Pagamento					Vencimento			
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					26/08/2026			
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
COMERCIAL PIRATEM LTDA			64.871.825/0001-64		8160/26139-5			
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Acerto		
29/07/2026		102511-1		DM		N		
Data do Arrecadamento		Data do Documento		Espécie do Documento		Data do Arrecadamento		
						29/07/2026		
Acerto da Boleia		Carteira		Espécie		Valor do Documento		
		109		R\$		1.106,80		
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE _____ (R\$ 0,37) APÓS 26/08/2026 MULTA DE _____ (R\$ 22,14) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APÓS VENCIMENTO NFE 102511							Valor do Documento	
							Mora/Multa	
							Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA							51.421.279/0001-16	
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13.515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP								
Saque		CNPJ		Código da Boleia				



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03461.658167 02613.950001 2 15500000110680

Pagador				☐ Mudou-se
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
Beneficiário				
COMERCIAL PIRATEM LTDA				☐ Ausente
				☐ Recusado
Nosso Número	Nº Documento	Vencimento	Valor do Documento	☐ Outros - anotar no verso
109/00034616-5	102511-1	26/08/2026	1.106,80	
Recebemos o boleto / título com as características acima				
Data	Nome		Assinatura	

RECEBEMOS DE COMERCIAL PIRATEM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/07/2026

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

NF-e

Nº: 000.102.511

SÉRIE: 1

COMERCIAL PIRATEM LTDA



RUA HENRIQUE BEGO, 1800 SALA B CXPOST 61
CAMPESTRE
PIRACICABA
SP
CEP: 13401-777
TELEFONE: (19) 3426-4242

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1

1 - Saída 1

Nº: 000.102.511

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



PROTOCOLO DE ACESSO
3526 0764 8718 2500 0164 5500 1000 1025 1110 0032 0178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263042973152 - 29/07/2026 09:29:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535155938118

INSCRIÇÃO ESTADUAL RFB TRIBUTARIA

CNPJ
64.871.825/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
29/07/2026

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ 70

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
(19) 3486-1333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número
001

Data Vcto
26/08/2026

Valor
1.106,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
1.106,80		199,22		0,00		0,00		1.106,80					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	348,09	VALOR TOTAL DA NOTA	1.106,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL PIRATEM LTDA

PRETE POR CONTA
3 - Rem.

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF
64.871.825/0001-64

ENDEREÇO
Rua Henrique Bego, 1800 - Sala b Cxpost 61

MUNICÍPIO
Piracicaba

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535155938118

QUANTIDADE
8

ESPECIE
GÁS/CILINDRO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST	ICMS TRIBUT	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP.10,00M3/La ic: CP04257090726 QNU: 1072 - 3 CILINDROS(S)	28044000	0.00	5103	M3	20,0000	15,700000000	213,40	315,00	0,00	0,00	58,31	0,00	18,00
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP.10,00M3/La ic: CP04257140726 QNU: 1072 - 3 CILINDROS(S)	28044000	0.00	5103	M3	30,0000	15,700000000	473,40	473,40	0,00	0,00	93,21	0,00	18,00
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP.10,00M3/La ic: CP04257250726 QNU: 1072 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0.00	5103	M3	10,0000	15,700000000	157,40	157,40	0,00	0,00	28,40	0,00	18,00
110004	OXIGENIO MED GAS 1,0 M3 - CAP.1,0M UN/La: CP04257250726 QNU: 1072 CLX 2.2 - 2 CILINDROS(S)	28044000	0.00	5103	LN2D	2,0000	80,000000000	160,00	160,00	0,00	0,00	28,00	0,00	18,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 348,09 (31,45%) Fonte: TRPT

Cilindros => OXIM01-CPU04257250726-CLX(220644092,64007)OXM16-CPU4257090726-CLX(880246,204803)-CPU4257140726-CLX(88919,651129,1,637163)-CPU4257250726-CLX(8577840,617)

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

29 / 07 / 26

Eliângela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O 1029 - 1

Título: Nro 4448701 Venc: 26-08-2026 Valor: 1106,80

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP

RESERVADO AO FISCO

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000055933700201042115500000135167

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE:

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 82.608

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.351,67

VALOR COBRADO 1.351,67

=====

NR.AUTENTICACAO 6.43F.115.F8D.5A2.3D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais-agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

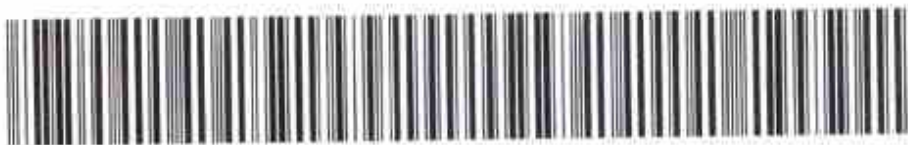
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

		033-7	03399.48457 01300.000559 33708.201042 1 15500000135167	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18				
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07				
Nosso Número 000005533708-2	Nº Documento 8908621U	Data de Vencimento 26/08/2026	Valor do Documento R\$ 1.351,67	(=) Valor Pago R\$ 1.351,67
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				
Agência/Código do Beneficiário 3689/4845013			Autenticação Mecânica	

		033-7	03399.48457 01300.000559 33708.201042 1 15500000135167		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/08/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 27/07/2026	Número do Documento 8908621U	Especie Doc DM	Acerto NAO ACEITO	Data do Probitamento 03/08/2026	Nosso Número 000005533708-2
Uso do Banco Cédula	Cédula ELETR C/REG	Especie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.351,67
Instruções JUROS DIÁRIO DE R\$ 2,21					(-) Desconto/Antecipação
					(=) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.351,67
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18					
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07					Autenticação Mecânica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da
Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUÍ,
MG. CEP: 37600000, Fone: 31-4934-1700

335.372

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 908621
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3126 0711 2060 9900 0107 5500 1000 9086 2110 0056 4239

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131267761080158 27/07/2026 14:49:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
27/07/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 JUL 2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

PONEFAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 26/08/2026 1.351,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.351,67	125,88	0,00	0,00	1.351,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBÍTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.351,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 259,67	PESO LÍQUIDO 259,67

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
10584	CATETER IV 240 C/100-RESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SOTFAB042F, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 918, Lote: SOTFAB049G, Qtde: 3, Data Fab: 07/11/2025, Data Val: 31/10/2030)	90183905	300	5105	CX	6	75,6850	453,99	453,99	18,16	0,00	4,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESTRE-INDUMAR (Fornecedor: 4784, Lote: 238832, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2026, Data Val: 02/06/2028)	28089425	050	5105	CX	4	62,9575	251,83	251,83	30,22	0,00	12,00	0,00
30451	HIPOCLORITO SÓDIO 14 C/100 5L C/04-OXI QUÍMICA (Fornecedor: 4833, Lote: 26100601, Qtde: 10, Data Fab: 19/02/2026, Data Val: 18/04/2027)	28288011	050	5105	CX	10	56,6700	566,70	566,70	98,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P1V2 R13P1V14 || #11
ITEM 1 Aliquota para produtos importados de 0,00% do valor da mercadoria e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Resposta: a despesa foi paga com o término de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Angélica

RESERVADO AO FISCO

RECEBE E CONFIRMA
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

30/07/26
Angélica

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da
Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUÍ,
MG, CEP:37600000, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

3-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 908621
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3126 0711 2060 9900 0107 5500 1000 9086 2110 0056 4239

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131267761080158 27/07/2026 14:49:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480298

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEI	CFOP	UND.	QTD.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	AL. ICMS	AC. IPT
3775	SUCCINIL COLZM 100MG 17AM ADSP. - U. QUI- NICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2616894, Qtda: 8, Data Fab: 01/04/2026, Data Val: 30/04/2026)	30044099	500	6108	FAM	8	9.3938	79,15	79,15	9,50	0,00	12,00	0,00

Em 30/07/26, 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
05/2026, processo n.º 11089/2025
de 01/01/26. Elvângela

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

30/07/26

Elvângela

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:42
366803608 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000039388737021663270003515500001081470
BENEFICIARIO:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

CNPJ: 08.847.305/0001-45

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF D

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.604
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 10.814,70
VALOR COBRADO 10.814,70

NR. AUTENTICAÇÃO 5.028.C21.342.204.972

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5676

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 08393.887370 21663.270003 5 15500001081470

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA		CNPJ/CPF 08.847.305/0001-45		Sacado / Avalista HOSPITAL E		Vencimento 26/08/2026	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Rua João Buzo, 811 - Jd. Nova Olinda - Araras / SP. 811 - JD. NOVA OLINDA - ARARAS/SP 13600970							
Nome Número 109/00083938-8		Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Data do Documento 29/07/2026		Número do Documento 000122839-1/1		Espécie Documento DM	Assete N	Data do Processamento 29/07/2026	(=) Valor do Documento 10.814,70

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dívida sobre este título, contra o BENEFICIÁRIO

Cobrar juros de R\$ 36,05 por dia de atraso para pagamento

Discriminação

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

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

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte aqui - ✂ -



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 08393.887370 21663.270003 5 15500001081470

Local de pagamento					Vencimento 26/08/2026
Beneficiário COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA					CNPJ / CPF 08.847.305/0001-45
Data do Documento 29/07/2026					Agência / Código do Beneficiário 7372/16632-7
Número do Documento 000122839-1/1		Espécie Doc DM	Assete N	Data do Processamento 29/07/2026	Nome Número 109/00083938-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 10.814,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dívida sobre este título, contra o BENEFICIÁRIO Cobrar juros de R\$ 36,05 por dia de atraso para pagamento					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

CPF / CNPJ: 51421279000118

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 -

CENTRO

13515000 - CHARQUEADA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.122.839
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0708 8473 0500 0145 5500 1000 1228 3919 4319 6448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda / Venda ST

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263049623466 29/07/2026 15:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL
08.847.305/0001-45

CNPJ / CPF
08.847.305/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

ENDEREÇO
RUA OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

CEP
51.421-279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
29/07/2026

DATA DA SAÍDA
29/07/2026

CEP
13515-000

DATA DA SAÍDA
15:49:43

UF
SP

TELEFONE / FAX
(19)3486-7169

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DADOS DA FATURA

Numero: 30388 - Valor Original: R\$ 10.814,70 - Valor Descontos: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.814,70

PARCELAS

Numero: 001

Vencimento: 26/08/2026

Valor: R\$ 10.814,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DATO DE CÁLCULO DO ICMS BASE	VALOR DO ICMS SIMPLY	V. APROX. TRIBUTÁRIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.100,86	546,28	0,00	0,00	1.467,60 (13,57 %)	10.814,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBÍTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.814,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA

ENDEREÇO
RUA JOAO BUZO, 811

CEP
65

FRFTE POR CONTA
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO
ARARAS

INSCRIÇÃO
08.847.305/0001-45

PLACA DO VEÍCULO
EQUIF94

UF
SP

CNPJ / CPF
08.847.305/0001-45

QUANTIDADE
65

ESPECIE
CESTAS + KITS

ÁREA

PESO BRUTO (KG)
1.804,400

PESO LÍQUIDO (KG)
1.804,400

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	TAXA DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ALÍQ. %
021	BISCOITO CREAM CRACKER - C/ 170 GRS - RENATA	18053100	020	5102	UN	85,00	0,02	0,00	50,00	28,20	0,00
022	BISCOITO RECHEADO - C/ 112 GRS - RENATA	18053100	060	5405	UN	65,00	0,02	0,00	50,00	0,00	0,00
044	BISCOITO BOMBO - SABORES - C/ 300 GRS - GALLO	18053100	020	5102	UN	85,00	1,74	0,00	13,10	48,98	0,00
85	ESPONJA DE AÇO - C/ 8 LITR - ASSOLAN	71231000	060	5405	UN	85,00	0,87	0,00	50,55	0,00	0,00
1808	FEDAO TIPO 1 - C/ 1 KG - CORDEIRO	07133100	020	5102	UN	130,00	6,57	0,00	85,10	532,10	58,79
2498	LEITE EM PO - C/ 400 GRS - PARACANJUBA	04022110	060	5405	UN	130,00	15,71	0,00	2.042,30	0,00	0,00
102	MACARRAO ESPAGHETTI - C/ 500 GRS - GALLO	18021900	020	5102	UN	85,00	1,02	0,00	095,70	61,42	7,37
239	MACARRAO PARAFUSO - C/ 500 GRS - GALLO	18021900	030	5102	UN	85,00	1,02	0,00	105,30	61,42	7,37
741	MAIONESE - C/ 180 GRS - FUGINI	21038011	060	5405	UN	25,00	0,92	0,00	90,80	0,00	0,00
4030	MILHO VERDE - C/ 170 GRS - ETI	20058000	060	5102	UN	25,00	1,86	0,00	107,90	107,90	0,00
3169	SAL REFINADO - C/ 1 KG - DARCA	25010020	060	5102	UN	85,00	0,46	0,00	29,00	11,81	2,99
2034	CAFE - C/ 500 GRS - SELETO	04012100	020	5102	UN	85,00	22,18	0,00	1.441,70	960,88	100,92
79	DETERGENTE LÍQUIDO - C/ 500 ML - YPE	34029010	060	5405	UN	130,00	1,00	0,00	208,00	0,00	0,00
1145	EXTRATO DE TOMATE - C/ 100 GRS - XAVANTESCHI	20029000	060	5405	UN	85,00	0,86	0,00	42,90	0,00	0,00
214	FARINHA DE TRIGO - C/ 1 KG - NONITA	11010010	020	5102	UN	65,00	1,88	0,00	128,70	71,07	8,01
4078	ACUCAR EXTRA FINO - C/ 1 KG - DICKSON CAR	17019800	020	5102	UN	325,00	2,34	0,00	760,50	295,76	55,24
403	ARROZ TIPO 1 - C/ 5 KGS - BDU	10065021	020	5102	UN	130,00	17,39	0,00	2.540,70	878,19	188,23
25	OLEO DE SOJA - C/ 900 ML - SOYA	15078011	020	5102	UN	145,00	8,55	0,00	1.867,25	948,30	116,71
221	SABAO EM PO - C/ 800 GRS - DOLISSANTE	34029000	060	5405	UN	65,00	0,20	0,00	183,10	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAT - 080010470 - INMETRO/INOR - 04310 - Aliq %
*18,00 B.C. RED EM 61,21 - 1187,85 B.C. 2795,85 ICMS - 50,13
*12,00 B.C. RED EM 41,67 - 334,48 B.C. 197,91 ICMS - 21,75
0,00 B.C. 0410 - 143,65 B.C. 0,00 ICMS - 0,00
0,00 PROD. COM SIT. TRIB. 060 - 3038,80 B.C. 0,00 ICMS - 0,00
VALOR APROX. TRIB. R\$ 1467,60 (13,57%)
*13,30 B.C. RED EM 47,37 - 10M5 - 0,00 B.C. 0,00
*18,00 B.C. RED EM 72,06 - ICMS - 0,00 B.C. 0,00

Ampli 003 do Anexo II do RICMS

Em 29/07/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26.

RESERVAZADO AO

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

29/07/26

Elisângela

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2026 15:47:47

SaMSystem

COMERCIAL MORAES ARARAS LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.122.839

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0708 8473 0500 0145 5500 1000 1228 3919 4319 6448

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

SAÍDA DA OPERAÇÃO:
Venda / Venda ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263049623466 29/07/2026 15:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182172441116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO PRESTATOR

EMP/CPF
68.847.305/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIQ. %
3201	SARDINHAS - C/ 125 GRAS - NAUTIQUE / SOLAIRE SOWING	16041110	060	5405	126	65,00	2,83	8,00	183,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4101	FARINHA DE MANDIOCA - C/ 500 GRAS - YKA	11062000	040	5102	176	65,00	2,21	9,00	143,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Artigo 12º do Anexo I do RICMS

Em 29/07/26, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga como termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
05/2026, processo n.º 11059/2025
de 01/01/26. Cluângela

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS /SERVIÇOS
DESCRITOS NESSA
NOTA FISCAL.
29/07/26
Cluângela

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2026 15:47:47

SisAtende

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:41
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS:

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090352612100300041191172515500000202040

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 82.806

NOSSO NUMERO 35261210000041191

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.020,40

VALOR COBRADO 2.020,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.830.D21.B57.15E-5C7

=====

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.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep: 14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone: (16) 3993-9100

Fax: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 27/07/2026	Vencimento 26/08/2026
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ,70 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP 51.421.279/0001-18	Número Documento: 196887-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000041191	Valor do Documento: 2.020,40

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03526.121003 00041.191172 5 15500000202040

Local de Pagamento:					Vencimento: 26/08/2026
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário: RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 27/07/2026	No. do documento 196887-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 27/07/2026	Nosso Número 35261210000041191-7
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.020,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,35 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 40,41 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO Em ____/____/____, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada,n.º ____/____, processo n.º ____/____ de ____/____/____.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
R OSWALDO CRUZ,70 - CENTRO
13515-000 - CHARQUEADA-SP

51.421.279/0001-18

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.196.887
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1968 8710 3260 1616

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135263011404482 - 27/07/2026 14:06:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

27/07/2026

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

FONE / FAX

SP

1934861296

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001

Venc: 26/08/2026

Valor: R\$ 2.020,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.020,40	242,45	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IP	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

17,370

17,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	DN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IP
53886	CEFTRIAZONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/IL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67,56 Lote: 26081701 Qt: 200 Fab: 30/04/26 Val: 30/04/28 FCE:EAAC090-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	200	3,4300	684,00	684,00	82,08			12,00	
48399	CLOMIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 1,61 Lote: AFJA25012A Qt: 180 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27	30049079	200	5102	CP	180	0,3300	59,40	59,40	7,13			12,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML (GEN) SOL INJ 2,5ML CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 4,28 Lote: 26080724 Qt: 1000 Fab: 20/06/26 Val: 30/06/28	30043290	000	5102	AP	1.000	0,6500	650,00	650,00	78,00			12,00	
34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 1,75 Lote: 26060517 Qt: 600 Fab: 18/06/26 Val: 30/06/28	30039047	000	5102	AP	600	0,6600	396,00	396,00	47,52			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 39,95 Lote: AQ-107/25M Qt: 300 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27	30049099	000	5102	AP	300	0,7700	231,00	231,00	27,72			12,00	
Em 28/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º MOS9/2025 de 02/02/26. Divângela.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Ped: 3260009

BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4

BANCO BRADESCO - AG: 2401-3 C/C: 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. Baixa:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 273,41 Estadual: R\$ 242,45 Municipal: R\$ 0,00 Ponto: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RESERVEI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

28/07/2026

Luana Almeida

www.graal.com.br

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:04:41
356003668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M.B. CHARQUEADA
AGENCIA: 366H-4 CONTA: 35.960-3

=====

BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484578130000855933787481049415500000492291

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.275/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 82.605

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 4.922,91

VALOR CORRADO 4.922,91

=====

NR.AUTENTICACAO 7.879.2FB.CCB.BF2.9EB

=====

Central de Atendimento BB

0800 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 5878

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

03399.48457 01300.000559 33707.401049 4 15500000492291

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número 000005533707-4	Nº Documento 61026481U	Data de Vencimento 26/08/2026	Valor do Documento R\$ 4.922,91	(=) Valor Pago R\$ 4.922,91
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				Autenticação Mecânica
Agência/Código do Beneficiário 3689/4845013				



033-7

03399.48457 01300.000559 33707.401049 4 15500000492291

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/08/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 27/07/2026	Número do Documento 61026481U	Espécie Doc DM	Aceite NÃO ACEITO	Data do Processamento 03/08/2026	Nosso Número 000005533707-4
Usos do Boleto	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 4.922,91
Instruções: JUROS DIARIO DE R\$ 8.05					(-) Desconto/Absolimento
					(=) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 4.922,91

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP-07430350, Fone:11-4934-1700

535342

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 1026481
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3526 0711 2060 9900 0441 5500 1001 0284 8116 3094 0090

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

PROTEÇÃO AUTORIZAÇÃO DE USO
135263014762307 27/07/2026 17:21:48

RAZÃO DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terce

REGISTRO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO EXERC. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

27/07/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/CEP

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DE ENTREGA

27 JUL 2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

INSC. EST.

1934861333

UF

SP

REGIÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 26/08/2026 4.922,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE III - CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.322,91	778,34	0,00	0,00	4.901,33
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	19,58	4.922,91

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTRA

E - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

REGIÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

19

ESPECIE

CATXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

84,20

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	CEP	QTD	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	SC. CMR	V. ICMS	V. IPI	V. OUTROS	AL. IPI
13483	BROMOPIDA 1MG/ML 100AMP 2MG GEN. HOSP. - HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AT-088/ 25, Qtd: 1, Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 30/11/2027)	30048045	500	5102	CX	1	90,0000	90,00	90,00	10,80		12,00	
10208	BOTIL. ESCOP. + BIFIBONA (6+500) MG/ML 10- GAMP 5ML GEN. HOSP. - HIPOLABOR (Forneced- dor: 1898, Lote: B-019/24, Qtd: 3, Data Fab: 01/04/2026, Data Val: 31/03/2028)	30049099	500	5102	CX	3	130,0000	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
12080	DIASEPAN (B1) 5MG/ML 100AMP 2MG GEN. HOSP. - SANTISA (PORT.344/99) (Fornecedor: F31, Lote: 20102726, Qtd: 1, Data Fab: 01/04/2- 0026, Data Val: 30/04/2028)	30030074	000	5102	CX	1	68,0000	68,00	68,00	8,16		12,00	
31290	DIFIBONA 500MG/ML 100AMP 2MG GEN. HOSP. - SANTISA (Fornecedor: F31, Lote: 20721724, Qtd: 3, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2028)	30030098	500	5102	CX	3	68,0000	204,00	204,00	24,48		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEB1593 R336/VV1 R04R14V13 R54R19V13
Pedido: 1041858
Nota:..... e Copagem: 0,44563
Contato para informações: 0800 88 1111

Em 27/07/26, 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
05/2026, processo n.º 11057/2025
de 01/01/26. Eliângela

RECEBIMOS DO FISCAL

RECEBI E CONFIRI DO
MATERIAIS E SERVIÇOS
NESTA NOTA FISCAL

24/10/26
Luana Arruda

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

R

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Guilpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4924-1700

635371

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 ENTRADA
1 DADA

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 2060 9900 0441 5500 1001 0264 8116 3094 0090

Nº 1026481
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Ado de Terc

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135263014762307 27/07/2026 17:21:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
11.206.098/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMIN	QST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
34099	BRAMIN DE EL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COMBIBO TAREDA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C0260, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30045090	200	5102	CX	1	785,3800	785,38	785,38	141,36	0,00	18,00	0,00
38010	HYELOT 30 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lo- te: ALA0113F, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/03/2- 026, Data Val: 31/12/2027)	30049099	700	5102	CX	10	310,0200	310,20	310,20	55,84	0,00	18,00	0,00
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: 8786, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/04/2026, Data Val: 30/04/2031)	90183219	100	5102	CX	25	8,9865	167,73	181,15	21,74	13,42	12,00	8,00
37306	AG. DESC. 20 X 5,5 C/100-SR (Forneco- dor: 4172, Lote: 2465, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2037)	90183219	100	5102	CX	10	7,8940	79,94	83,10	9,97	6,16	12,00	8,00
21520	COL. PERF. CONT. 1317 PARGO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 13139, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/05/2024, Data Val: 17/05/2031)	48191000	200	5102	CX	1	108,3800	108,38	108,38	18,50	0,00	18,00	0,00
37117	EQ. MACRO FLEX. INF. LAT. FILT. AS+PANTIC. 1, SLIP 1,5MT PLAS C/25-DESCAR (Fornecedor: E18, Lote: 88PUAN126A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2030)	90199010	700	5102	PCT	20	14,5775	291,55	291,55	52,48	0,00	18,00	0,00
23132	FITA ADESIVA 16x50 C/56 XL-EDUCCEL (Fornecedor: 17306, Lote: 220030T149, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/03/2026, Data Val: 28/03/2029)	48114110	700	5102	CX	1	209,7290	209,73	209,73	27,89	0,00	18,00	0,00
32849	LANCETA LANCETADOR 296 C/100-005429-0- N10MSD (Fornecedor: 4484, Lote: ES0735720- 1, Qtde: 6 ,Data Fab: 05/08/2025, Data Val: 04/08/2030)	90183299	200	5102	CX	6	4,4900	26,94	26,94	4,62	0,00	18,00	0,00
28458	LUIVA P/ PROCECO H. EST. F C/10 SUPERMAR (Fornecedor: 14664, Lote: 022112, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2026, Data Val: 31/03/20- 31)	40151200	200	5102	CX	2	174,5250	349,05	349,05	62,83	0,00	18,00	0,00
20497	LUIVA P/ PROCECO H. EST. M C/10 SUPERMAR (Fornecedor: 14664, Lote: 022050, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2026, Data Val: 28/02/20- 31)	40151200	200	5102	CX	2	174,5250	349,05	349,05	62,83	0,00	18,00	0,00
28490	LUIVA P/ PROCECO H. EST. G C/10 SUPERMAR (Fornecedor: 14664, Lote: 022092, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2026, Data Val: 28/02/20- 31)	40151200	200	5102	CX	1	174,5250	174,53	174,53	31,41	0,00	18,00	0,00
21574	FITA MICROFONE 10CMX610MT C/12 PROX-CHEM (Fornecedor: 1062, Lote: 4512420E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2026, Data Val: 31/03/20- 26)	30051000	800	5102	PCT	12	123,4500	123,45	123,45	22,22	0,00	18,00	0,00
24101	FITA MICROFONE 50MMX6,5MT C/26-CHEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP190/24-001, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/04/2026, Data Val: 29/04/2028)	30051000	800	5102	CX	1	73,1900	73,19	73,19	13,17	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC. 03ML SLIP C/100-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: H610, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 31/03/2031)	90183119	100	5102	CX	2	81,1150	162,23	162,23	19,47	0,00	12,00	0,00
11917	SERINGA DESC. 05ML LOCK C/10- B-DESCARPACK (Fornecedor: 318, Lote: BOLAB0150, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2030)	90183119	200	5102	CX	1	34,4100	34,41	34,41	4,13	0,00	12,00	0,00
30099	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: H840, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 31/03/2031)	90183119	100	5102	CX	4	125,3100	501,24	501,24	60,15	0,00	12,00	0,00
31386	PROMETADOL 25MG/ML 100AMP 2ML NOBIF - HI- PCLABOR (Fornecedor: 1899, Lote: 01-C39/2- 5, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049079	800	5102	CX	1	280,0000	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00

Em 27/07/26, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga como termo de compromisso firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
05 / 2026, processo nº 11059 / 2025
de 01 / 01 / 26. Eluângela

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS/SERVIÇOS
DESCRITOS NESTA
NOTA FISCAL
27/07/26
Eluângela

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Golpark 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

535371

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

ENTRADA 1
SAIDA 1

Nº 1026481
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3526 0711 2060 9900 0441 5500 1001 0264 8116 3094 0090

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135263014762307 27/07/2026 17:21:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

RSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ICMS
11.206.099/0004-11

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
26388	BCCA 1MG/ML EST C/ 5 AMPOLAS 5ML-HALET ISTAR (Fornecedor: ISTAR, Lote: 000019483- 5, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/06/2027)	30043009	030	5102	CX	1	51.0000	51,00	51,00	9,18		18,00	
12726	CLOR. TRAMADOL(A2) 50MG/ML 100AMP 1ML GEN. - HIPOLABOR (PORT. 344/98) (Fornecedor: IB- 38, Lote: AM-043/20M, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2027)	30030040	560	5102	CX	1	78.0000	78,00	78,00	6,36		12,00	

RECEBI E CONFIRMEI OS
MATERIAIS E SERVIÇOS
NESTA NOTA FISCAL
27/07/26
Elvânia Oliveira

Em 27/07/26, recebi e confirei as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
05/2026, processo n.º 11059/2025
de 02/02/26. Elvânia

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 18:44:41
366903668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009037067500010011841917511550000148382
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUE
CNPJ: 91.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 02.602
NOSSO NUMERO 37067500000118419
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.483,82
VALOR COBRADO 1.483,82

NR.AUTENTICACAO 4.099.881.5E8.446.D95

Central de Atendimento BH
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.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 4888-HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		Número 37067500000118419		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 26/08/2026		Número do Documento F-424172/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Especie R\$		Valor do Documento 1.483,82		☐ Desconhecido ☐ Falado ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil.				Data do processamento 05/08/2026	

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacado Avalista RUA C 159 N 886 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140		Vencimento 26/08/2026			
Número 37067500000118419		Carteira 17/035		Especie R\$	
Data do Documento 27/07/2026		Número do Documento F-424172/1		Especie Documento DM	
		Aceite N		Data do Processamento 05/08/2026	
				[=] Valor do Documento 1.483,82	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dano sobre este título, contate o BENEFICIÁRIO.				☐ Desconto	
Praca de pagamento: Aparecida de Goiânia - PROTESTAR NO 5 DIA APÓS O VENCIMENTO				☐ Outras Deduções/Abatimento	
TAXA DE JUROS 1% AO MÊS				☐ Mora / Multa / Juros	
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO				☐ Outros Acréscimos	
Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento.				☐ Valor Cobrado	
Cobrar multa de 2.00% para pagamento após o vencimento.					

Pagador: 4888-HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		CPF / CNPJ: 51421279000118	
Endereço: R OSWALDO CRUZ N 70, - - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA / SP			
Beneficiário Final		CPF / CNPJ	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		banco sacado	
		Autenticação Mecânica	

		001-9		00190.00009 03706.750001 00118.419175 1 15500000148382	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil		Vencimento 26/08/2026			
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CPF / CNPJ 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 27/07/2026		Número do Documento F-424172/1		Número 37067500000118419	
Especie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 05/08/2026	
Valor 1459		Especie R\$		[=] Valor do Documento 1.483,82	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dano sobre este título, contate o BENEFICIÁRIO.				☐ Desconto	
Praca de pagamento: Aparecida de Goiânia - PROTESTAR NO 5 DIA APÓS O VENCIMENTO				☐ Outras Deduções/Abatimento	
TAXA DE JUROS 1% AO MÊS				☐ Mora / Multa / Juros	
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO				☐ Outros Acréscimos	
Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento.				☐ Valor Cobrado	
Cobrar multa de 2.00% para pagamento após o vencimento.					

Pagador: 4888-HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		CPF / CNPJ: 51421279000118	
Endereço: R OSWALDO CRUZ N 70, - CENTRO 13515000 - CHARQUEADA / SP			
Beneficiário Final		CPF / CNPJ	
		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



555 235



MATHIAS, J. and J. H. J. VAN DIJK.

20 25

RECEIVED CONFERENCE

MATERIALS DESCRIPTION

3.1.9. NESTA NOTA FINAL

28107126

Khawar, Dawood

maire Armand

DATA

RECEBEMOS DESPESA FISCAL EM CASH

Valor em Reais R\$ 1.000,00

Valor em Dígitos 1000,00

Valor em Letras MIL E ZERO REAIS

1000,00

1000,00

RECEBEMOS DESPESA FISCAL EM CASH

Valor em Reais R\$ 1.000,00

Valor em Dígitos 1000,00

1000,00

RECEBEMOS DESPESA FISCAL EM CASH

Valor em Reais R\$ 1.000,00

Valor em Dígitos 1000,00

1000,00

RECEBEMOS DESPESA FISCAL EM CASH

Valor em Reais R\$ 1.000,00

Em 08/07/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 14059/2025 de 08/07/26.

Clarângela

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

08/07/26

Clarângela

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:41
366003668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N B CHARQUEADA
AGENCIA: 3660-4 CONTA: 15.960-3
BANCO DO BRASIL

00190000000370675000100118419152155000014H362
BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITAL

CNPJ: 06.065.614/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITAL

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC DE CHARQUE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 02.602

NOSSO NUMERO 3706750000118419

CONVENIO 03706750

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.483,82

VALOR CORRADO 1.483,82

NR.AUTENTICACAO 4.099.881.508.448.086

Central de Atendimento BB

0800 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 5474

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Voz

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos da Ouvidoria.



NF-e

Nº: 000.424.172

Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 688 QD 247 LT 08-09, 18-19-20
JARDIM AMERICA
GARANHÃO - CEP: 24.135-140
Telefone: (62) 1928-8999

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entidade
1 - Sessão
Nº 000.424.172
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5226 0706 0656 1400 0138 5500 1000 4241 7212 6669 5912

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

NOTA FISCAL DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS.FINAL INTERES.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 000.000.000.000
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 809011270115

PROTEÇÃO DE ACESSO
152260687613946 27/07/2026 15:54:12

EMPRESA
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

R OSWALDO CRUZ N.70

CHARQUEADA

CEP 00000-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 000.000.000.000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 809011270115

INSCRIÇÃO FEDERAL 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

INSCRIÇÃO DO FRETADO 000.000.000.000

Em 28/07/2025, 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, nº 05/2025 processo nº 2025/2025 de 01/01/2025.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DEBITADOS NESTA DATA.

Assinatura

Assinatura



SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA DE DROGAS
RUA C 139 N 686 QD 207 LT 06-02-18-19-20
JARDIM AMERICA
GUANACOS - C/UF 13.235-140
Telefone: (62) 3978.9990

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.424.172
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0706 0656 1400 0138 5500 1000 4241 7212 6669 5912

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

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS.FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍ

809011270115

PROTEÇÃO CONTRA A FALSIFICAÇÃO DA NF-E

152360087613946 27/07/2026 15:51:12

CNPJ

06.065.614/0001-38

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106619730

VALORES DAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

CÓDIGO

QUANTIDADE DE UNIDADES DE SERVIÇO

VALOR UNITÁRIO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

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 compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Citarqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11057/2025 de 02/02/26.

Elvângela

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

28/07/26

Luana Cavadas

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:41
166883468 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017308390000000723418401016115500000133200
BENEFICIARIO:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE L

CNPJ: 08.532.602/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

GIBRALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE L

CNPJ: 08.532.602/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.607
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.332,00
VALOR COBRADO 1.332,00

NR. AUTENTICACAO 1.119.E00.5C2.813.FFS

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 da Ouvidoria.



033-7

Comprovante de Entrega

Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Agência/Código do Cedente 1270/0173839	Nro. Documento 000061294	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(anotar no verso)
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 26/08/2026	Valor do Documento 1.332,00	
	Data	Assinatura	
Recebi(amos) o bloqueto/título com as características acima	Data	Entregador	



033-7

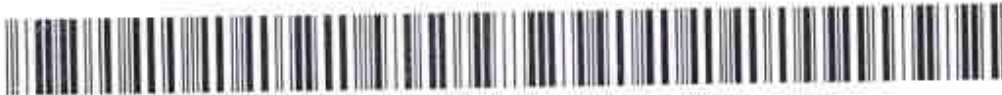
Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 26/08/2026				
Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - CNPJ: 08.532.602/0001-00 AV REPUBLICA, 6721 - JARDIM SANTA ANTONIETA-MARILIA-SP CEP: 17512-200	Agência/Código Cedente 1270/0173839				
Data de Emissão 27/07/2026	Nro. Documento 000061294	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 27/07/2026	Carteira/Nosso Número 0000000234184
Uso do Banco CIP 000	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.332,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
Protesto automático após 07 dias (depósito não quita boleto) Não dispensar cobrança de juros em nenhuma hipótese Após vencimento cobrar juros ao dia de 0,2% NOTA FISCAL: 000061294					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (066583) R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA - SP CNPJ: 51.421.279/0001-18					
Sacador/Avalista				000000023418 Autenticação Mecânica	



033-7 03399.01738 83900.000007 23418.401016 1 15500000133200

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	Vencimento 26/08/2026				
Cedente GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - CNPJ: 08.532.602/0001-00 AV REPUBLICA, 6721 - JARDIM SANTA ANTONIETA-MARILIA-SP CEP: 17512-200	Agência/Código Cedente 1270/0173839				
Data de Emissão 27/07/2026	Nro. Documento 000061294	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 27/07/2026	Carteira/Nosso Número 0000000234184
Uso do Banco CIP 000	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.332,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
Protesto automático após 07 dias (depósito não quita boleto) Não dispensar cobrança de juros em nenhuma hipótese Após vencimento cobrar juros ao dia de 0,2% NOTA FISCAL: 000061294					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (066583) R OSWALDO CRUZ, 70 13515000 CHARQUEADA - SP CNPJ: 51.421.279/0001-18					
Sacador/Avalista				000000023418 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





GIBALTAR COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV REPUBLICA 8721
JARDIM SANTA ANTONIETA Cep:17512-090
MARILIA/SP
Fone: 4133608540

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000061294
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0708 5326 0200 0444 5500 1000 0612 9413 7831 4245

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263014682861 27.07/2026 17:17:57-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438381060110

INSC. ESTADUAL DO SUBSTRIB.

CNPJ/CPF
08.532.602/0004-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDERECO

R OSWALDO CRUZ, 70

MUNICIPIO

CHARQUEADA

FAVURA

001

26/08/2026

1.332,00

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

27/07/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/07/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:02:00

Bairro/DISTITO

CENTRO

CEP

13515-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX

1934861333

UF

SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.332,00

VALOR DO ICMS

239,76

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.332,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.332,00

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO

ENDERECO

AV. JOQUEI CLUB, 30 - JOQUEI CLUB, MAR

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

30243404

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

TOALHA SCOTT ESSENCIAL SISTEMA PUSH

CX 6 ROLO

NCM/SH

48182000

CST

009

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

6,0000

UNITARIO

222,0000

V.TOTAL

1.332,00

BC ICMS

1.332,00

V. ICMS

239,76

V. IPI

0,00

A. ICMS

18,00%

A. IPI

0,00%

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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 02/03/26. Elvângela

RECEBI E CONFIRI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
03 08 26
Lustiane

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135263014682861

Cliente: 066587-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA End Entrega: R

OSWALDO CRUZ, 70 Bairro: CENTRO Cidade: CHARQUEADA - SP CEP: 13515-000

Operador: 000308 Pedido: 059904 Vendedor: JOSE EDUARDO BISERRA, Qualquer

divergência, consultar e/ou recusar no verso da nota, também no CTE da

Transportadora. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 456,01 (34,28%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFIRI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M.B. CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

BANCO DO BRASIL

00190000000365868800100005408174415500000137700

BENEFICIARIO:

HCC VAREJISTA LTDA

NOME FANTASIA:

HCC VAREJISTA LTDA

CNPJ: 52.907.476/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

HCC VAREJISTA LTDA

CNPJ: 52.907.476/0001-04

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.603

NOSSO NUMERO 3658688000005408

CONVENIO 03658688

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.377,00

VALOR CORRADO 1.377,00

NR. AUTENTICACAO 8.1E0.537.9C0.863.C04

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regies 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 Faixa

0800 729 0000

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		001-9		Comprovante de Entrega		
Beneficiário HCC VAREJISTA LTDA - CNPJ: 52.907.476/0001-04			Agência / Código Beneficiário 0027-2/81165-3		Motivo de não entrega: (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C			Nosso Número 36566880000005408		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado	
Vencimento 26/08/2026			Valor do Documento 1.377,00		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Número do Documento 0000005219			Especie R\$		☐ Desconhecido ☐ Falhado ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Data do Processamento 29/07/2026	

		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 26/08/2026	
Beneficiário HCC VAREJISTA LTDA - CNPJ: 52.907.476/0001-04 AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2460 JD DONA EMILIA, JAU/SP,17215022 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0027-2/81165-3	
Data do Documento 29/07/2026		Número do Documento 0000005219		Nosso Número 36566880000005408	
Especie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 29/07/2026	
Uso do Banco Carteira 17/19		Especie Moeda R\$		Valor do Documento 1.377,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 27/08/2026.				☐ Desconto	
				☐ Outras Deduções / Abatimento	
				☐ Mora / Multa / Juros	
				☐ Outros Acréscimos	
				☐ Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C RUA OSWALDO CRUZ 70 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515000				CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

		001-9		00190.00009 03658.688001 00005.408174 4 15500000137700	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 26/08/2026	
Beneficiário HCC VAREJISTA LTDA - CNPJ: 52.907.476/0001-04 AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,2460 JD DONA EMILIA, JAU/SP,17215022 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0027-2/81165-3	
Data do Documento 29/07/2026		Número do Documento 0000005219		Nosso Número 36566880000005408	
Especie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 29/07/2026	
Uso do Banco Carteira 17/19		Especie Moeda R\$		Valor do Documento 1.377,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 27/08/2026.				☐ Desconto	
				☐ Outras Deduções / Abatimento	
				☐ Mora / Multa / Juros	
				☐ Outros Acréscimos	
				☐ Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE C RUA OSWALDO CRUZ 70 70 - CENTRO, CHARQUEADA / SP - 13515000				CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Fim de Contabilização



RECEBAMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA POR ELA		NF-e Nº 000.005.219 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 29/07/2026 - DEST: REM: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA - 003651 - VALOR TOTAL: R\$ 1.377,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
HCC VAREJISTA LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
AV. JOAQUIM FEARAZ DE ALMEIDA PRADO, 246 - JD DONA EMILIA - CEP: 17215-022 - JAU - SP TEL: (14)3418-4106		Nº 000.005.219 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Chave de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135263045287438 29/07/2026 11:27:53	
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RECEB. TERC.		CNPJ / CPF	
401374496110				52.907.476/0001-04	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL					
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA - 003651				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
				51.421.279/0001-18	29/07/2026
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R. OSVALDO CRUZ, 70, 70		SAO BENEDITO		13515-000	29/07/2026
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA
CHARQUEADA		(19)3486-1296		SP	11:27:52

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		005219	1.377,00	0,00	1.377,00
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/08/2026	1.377,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR ADIC. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	455,99	1.377,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DED. ACRES.	CALCULO DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO FRETADORA
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	REMARKS	PESO BRUTO (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)
	VOLUME		DIVERSOS		
			DIVERSOS		125,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. / BR.	UNID. / C/ED.	QTD. / C/ED.	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE - CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA - ICMS - IPI
00003044	AMACIANTE 5 L BASTO - SERVILMEIA CALMARA	98069190	0500	5405	GL	12,00	9,75	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00003011	SL 480 - DESINFETANTE CONC. ALGAS MARINHAS 5 LTS	38069419	0500	5405	GL	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00003030	SL 211 - DETERGENTE LAVA ROUPAS ALCALINO 50 LTS	34123100	0500	5405	BB	1,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Em 31/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 05/2006, processo nº 11059/2025 de 02/01/2026. Elvângela

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DE IMPUNTO
OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES		
125/2006 DÓC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, JI - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS. IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONE ART. 313 K AO 313 L DO RICMS Nome Fantasia: SANTA CASA DE CHARQUEADA 28 D. ENDEREÇO ENTREGA: UBALDO DAMIANO BAIRRO; CENTRO MUNICÍPIO: CHARQUEADA		RECEBIE CONFERIR MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 31/07/2026 Assina (Assinatura)



27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
365803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891126280112710718138148611049815510000574956
BENEFICIARIO:
CARNES PIRACICABA
NOME FANTASIA:
CARNES PIRACICABA
CNPJ: 11.229.082/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
CARNES PIRACICABA
CNPJ: 11.229.082/0001-67
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO	02.701
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.749,56
VALOR COBRADO	5.749,56

=====

NR. AUTENTICACAO	6.617.288.647.267.584
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0801 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.



PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110

CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIAL UNINORTE, PIRACICABA - SP

Data do Documento 06/08/2026	Competência	Valor do Documento R\$ 5.749,56	Vencimento 27/08/2026	Número do Documento 572815-1
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA - SP				Código de Barra 26/201127-1

Detalhamento do Boleto:

Referente a compra realizada conforme NF-e Número 000112815



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento	27/08/2026
Beneficiário: PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIAL UNINORTE, PIRACICABA SP					Nosso Número:	26/201127-1
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP					Valor do Documento:	5.749,56
					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(=) Valor Cobrado	
Data do Documento 06/08/2026	Número do Documento 572815-1	Especie Doc DM	Carteira 1	Agência / Código Beneficiário 0718.38.14861		
Autenticação Mecânica					35 Informa	



748-X

74891.12628 01127.107181 38148.611049 8 15510000574956

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento	27/08/2026
Beneficiário: PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIAL UNINORTE, PIRACICABA SP					Agência / Código Cedente	0718.38.14861
Data do Documento 06/08/2026	Número do Documento 572815-1	Especie Doc DM	Acaba N	Data do Processamento 06/08/2026	Nosso Número	26/201127-1
Use do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	5.749,56
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário: Título será protestado após 30 dias após o vencimento. Pagador assume a responsabilidade do protesto. Não realizar transferências sem a prévia autorização do beneficiário. Qualquer dúvida entrar em contato - 09 35170369. Cobrar juros de R\$ 1,50 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP					CNPJ / CNPJ	51.421.279/0001-18
Beneficiário Final:					Código de Barra	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compênsa



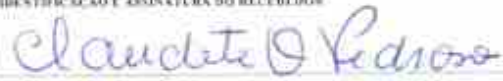
Sr. Cliente, conferir o produto no ato da Entrega

Recebemos de PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica anexo

DATA DE RECEBIMENTO

07/08/26

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL DE CHARQUEADA

VALOR TOTAL DA NOTA

5.749,56

DANFE

Nº 572.815

SÉRIE: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

RUA KINTI MORE, 110 DIST. INDUSTRIAL
UNINORTE PIRACICABA/SP CEP:13413-069
Fone:(19)3917-0260

www.carnespiracicaba.com.br
e-Mail: receber@carnespiracicaba.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 572.815

SÉRIE 1

Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO à NF-e

3526 0811 2290 8200 0167 5500 1000 5728 1519 0819 9998

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535469871112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.229.082/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

06/08/2026

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/DISTrito

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/08/2026

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE/FAX

19 3486 1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO

17:53

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
572.815-01	27/08/2026	5.749,56						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS/SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS/SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.749,56	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.749,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

FRETE POR CONTA

Remetente

CODIGO ANTE

PLACA VEICULO/REBOQUE

SWR3D45

UF

CNPJ

11229082000167

ENDEREÇO

RUA KINTI MORE, 110

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

Inscr. Estadual

535469871112

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

210,00

PESO LÍQUIDO

210,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLIC/UNIT	VLIC/TOTAL	BC ICMS	VLIC ICMS	VLIC IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
394	ACEM MOÍDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	35,000	32,9000	1.151,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACEM EM CUBOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	40,000	35,9000	1.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
348	COXAO MOLE EM BIFES CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	47,9000	1.437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	PERNIL EM CUBOS CONGELADO	02032900	040	5101	KG	30,000	17,9000	537,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECOXA CONGELADA (PACOTES)	02071412	040	5102	KG	30,700	8,9900	275,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAMI EM PACOTE CONGELADO (PACOTES)	02071422	040	5102	KG	30,300	14,9000	451,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726	FILE DE TILAPIA	03043100	040	5102	KG	14,000	32,9000	460,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA

FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS

Isenção ICMS conforme Decreto 65.718, de Maio de 2021 Art.3º

ATENÇÃO, SR. CLIENTE: CONFERIR A MERCADORIA NA ENTREGA POR FAVOR INFORMAR DIVERGENCIAS, FALTAS OU AVARIAS IMEDIATAMENTE. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 908,39 (15,80%) Fonte: IBPT

RESERVAR AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

06/08/26

Flávia M. Zanatta

Em 06/08/26, 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 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 03/03/26

Flávia Zanatta

Emido em: 09/08/2026 às 17:54

Assinatura: 7

Informações e Suprimentos



01/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:55:16
366803668 3001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084636413452124007710007615510000861000
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.731.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.731.734/0001-93
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC
CNPJ: 51.421.279/0001-16

NR. DOCUMENTO	82.703
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

NR. AUTENTICACAO 4.64A.197.F1A.249.959

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 cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 27/08/2026	Valor Do Documento 620,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,19 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 30/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00463641-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Número Documento 311131/1
Endereço RUA OSWALDO CRUZ 70		
Bairro/Distrito CENTRO		
Município CHARQUEADA	Estado SP	Cep 51.421.279/0001-18
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU 341 - 7

34191.09008 46364.134521 24007.710007 6 15510000062000

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 27/08/2026
Cedente FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 30/07/2026	N Documento 311131/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 30/07/2026	Nosso numero 109/00463641-3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 620,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,19 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHA 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 51.421.279/0001-18 CHARQUEADA SP					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final					



FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Jaqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 2251-9494 / (15) 3500-8388

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 311.131

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

535587



Chave de Acesso da NF-e

35260706231734000193550000003111311003331088

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

Protocolo de Autorização de Uso

135263067034288

2026-07-30T16:05:32-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributado

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
2.914 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

Data da Emissão
30/07/2026

Endereço
RUA OSWALDO CRUZ 70

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
13515-000

Data de Saída/Entrada
30/07/2026

Município
CHARQUEADA

Fone/Fax
(19)034881333

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ
51.421.279/0001-18

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA OSWALDO CRUZ

Número
70

Bairro
CENTRO

CEP
13515-000

Cidade
CHARQUEADA

UF
SP

FATURA

Dupl.: 311.131/1 Valor: 620,00 Vendto. 27/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS
620,00

Valor do ICMS
111,60

Base de Cálculo de ICMS Sub
0,00

Valor do ICMS Sub
0,00

Valor Total dos Produtos
620,00

Valor do Frete
0,00

Valor do Seguro
0,00

Desconto / ICMS Creditado
0,00

Outras despesas
0,00

Valor do IPI
0,00

Valor Total da Nota
620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - remetente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-05

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade
1

Especie
CAIXAS

Marca

Número

Peso bruto
6,000

Peso líquido
6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
568550	CIMETIDINA 300MG/2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote: 25081235 Val: 01/08/2027	35049069	000	5102	CX	1,00	74,000000	74,00	74,00	12,32		18,3	
573325	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 ABL SAUDE Lote: A2682015 Val: 01/01/2031	80183928	000	5102	CX	7,00	78,000000	546,00	546,00	88,28		18,0	

Em 30/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º

05.2026, processo n.º 11089/2025 de 09/03/2026. Eliângela

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.357.624

Reservado ao Fisco

RECEBI E CONFIRMEI AS MERCADORIAS DESCRITAS NESTA NOTA FISCAL

30/07/2026
Luciana Arruda

Conteúdo emitido na entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no carimbo e no conhecimento. Termômetro: devolução somente no ato.

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:45
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-5

BANCO DO BRASIL

00190000000208051300100054593173415510000097851
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 06.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 06.874.929/0001-40
PAGADOR:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE
CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.702
NOSSO NUMERO 2080513000054593
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 978,51
VALOR COBRADO 978,51

NR.AUTENTICACAO 9.CCB.A02.E4B.717.38C

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.

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

535369

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000014136
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3528 0700 8749 2900 0573 5500 1000 0141 3614 1501 0300

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263015487910 27/07/26 18:12:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(17475) - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO
27/07/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA DA ENTRADA
28/07/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE / FAX
1934861296

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:09:37

FACTURA / DUPLICATA

001 - 27/05/2026 078.51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

978,51

168,27

0,00

0,00

978,51

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.J. VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

978,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitante

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

7

VOLUME(S)

795713

47,740 Kg

47,740 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CA UN	QTD EST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VALOR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO N. CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR TOTAL
02297100	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML VP -	3	5100	38	5.780000	0.00%	219.64	219.64	0.00	39.54	0.00	18.30	0.00
3808 94 29	P25080006/FAB.0106/26/VAL.30/06/28	2	000	LT		0.00		219.64	0.00				
00862500	CAPTROPIL 50.0MG COMP VP -	0	9100	1	17.650000	0.00%	17.65	17.65	0.00	2.14	0.00	12.60	0.00
3004 90 09	260613/FAB.0103/26/VAL.30/09/27 C/ 300 CP	200	900	CV		0.00		17.65	0.00				
01208700	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1.50MT SLP -	1	9100	20	14.625000	0.00%	292.50	292.50	0.00	62.68	0.00	18.00	0.00
9018 90 12	JCEMA06-200110/FAB.10/09/26/VAL.09/13/1 C/ 25 UN	100	798	PC		0.00		292.50	0.00				
00533100	NYLON 4.0 PRETO CIAG 20MM C124 -	0	9100	2	24.060000	0.00%	48.12	48.12	0.00	9.64	0.00	4.38	0.00
3009 10 90	260731/FAB.0109/25/VAL.30/08/30	2	200	CV		0.00		48.12	0.00				
00556100	OXACILINA 800 MG P A S/DAL (SODICA) -	0	9100	1	400.000000	0.00%	400.00	400.00	0.00	72.00	0.00	18.00	0.00
3004 10 19	26060648/FAB.0106/25/VAL.30/06/28 C/ 100 FR	100	988	CV		0.00		400.00	0.00				

Em 28/07/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05 / 2026, processo n.º 11059 / 2025 de 01 / 01 / 2026.

Eliângela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedido: 795713

Nota: 18

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATD DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILIZ E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

28/07/2026

Luana Amador



28/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:10
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960.3

RCD COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126280103380718983139381014415520000259380

BENEFICIARIO:

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 24.826.631/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 24.826.631/0001-22

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 82.001

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.593,80

VALOR CORRADO 2.593,80

NR. AUTENTICACAO 2.844.CA5.A50.HF2.039

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		748-X		RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				28/8/2026	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				07108213938	
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
29/7/2026	27591/1NFE	DM	N	29/7/2026	262010338
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
1		REAL			R\$2.593,80
Informações de responsabilidade do beneficiário				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Juros/Multa	
				(=) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Multa após vencimento R\$ 1850,00					
Mora por dia de atraso R\$ R\$0,86					

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP	Código de banco
Sacador/Analista		

		748-X		74891.12628 01033.807189 82139.381014 4 15520000259381	
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				28/8/2026	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				07108213938	
Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
29/7/2026	27591/1NFE	DM	N	29/7/2026	262010338
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
1		REAL			R\$2.593,80
Informações de responsabilidade do beneficiário				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Juros/Multa	
				(=) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Multa após vencimento R\$ R\$0,00					
Mora por dia de atraso R\$ R\$0,86					

Pagador	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515000 - CHARQUEADA - SP	Código de banco
Sacador/Analista		

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFORME DECRETO 6426, ISENÇÃO PIS E COFINS // DADOS BANCARIOS: SICREDI - AG: 0718 - CC: 13938-4. Tributo aproximado R\$: 348,87 Federal R\$: 311,26 Estadual Fonte: IBPT / Em <u>30/07/26</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 Chameada nº 9	RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL <u>30/07/26</u> <u>Luana Oliveira</u>
---	--

Impresso em 29/01/2020 às 14:05:26, processo n. 11059/2025
de 02/01/2026. Elina Marcela

OUR WEB SITE • WWW.DUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.10
3668493668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4981-8 - CIDADE DE CHARQUEADA
CONTA: 572.806.297-7

FAVORECIDO: COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
CPF/CNPJ: 43.765.275/0001-29
VALOR: R\$ 400,03
DEBITO EM: 28/08/2026
=====

DOCUMENTO: 002802
AUTENTICACAO SISBB: 5-CF2.384.053,6F8.F7C

Transação efetuada com sucesso por: JF3C1158 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES

RECEBEMOS DE COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e

Nº 000932

Série 1

COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA
Avenida Italo Lorandi, 587, Centro
13.515-006 - Charqueada - SP
Fone (19) 90608-9373 -
comercialfortgas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 000932
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso:
5526 0743 7652 7500 0128 5500 1000 0000 3215 2425 1012

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

Numeração da operação

Protocolo de autorização de uso

VENDA DE MERCADORIA

135263041151595 29/07/2026 07:59:13-03:00

Inscrição Estadual

Tempo rest. (dia/mês/ano)

CNPJ

258027023110

43.765.275/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

CNPJ/CPF

Inscrição Estadual

Data emissão

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

51.421.278/0001-18

ISENTO

29/07/2026

Endereço

Bairro

CEP

Data saída

Rua Otaviano Cruz, 70

Jardim São Benedito

13.517-032

29/07/2026

Município

UF

Fone/Fax

Hora saída

Charqueada

SP

(19) 3486-1295

07:59:12

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/08/2026	400,03						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base de cálculo do ICMS Subst.

Valor do ICMS Subst.

Valor do FCP ST

Valor total dos produtos

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

400,03

Valor do frete

Valor do seguro

Desconto

Outras despesas acessórias

Valor do IPI

Valor total da nota

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

400,03

Transportador/Volumes transportados

Nome

Frete por conta

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

g - Sem Despesa de Transporte

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

0

0,000

0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP3556	GAS GLP 45 KG	27111910	061	5.656	KG	1,00	400,03	400,03	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total das operações

Base de cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

0,00

0,00

0,00

Dados adicionais

Observações

Reservado ao fisco

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 61,60 (15,40%) Estadual R\$ 61,60 (15,40%) ; Fonte IBPT. NÃO HAVERÁ RETENÇÃO CONFORME INCISO XI DO ART.4º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA 1234 DE 11/01/2012. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. NÃO EMITIMOS BOLETO BANCÁRIO BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104) - AGÊNCIA: 4501 CONTA CORRENTE: 000572806207-7 - PIX: 19994926492 COMERCIAL FORT GAS MULTIMARCAS LTDA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022

29/07/2026 07:59:14

Em 29/07/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26.

Eliângela

RECIBO RECEBIDO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL.

29/07/26

Eliângela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333109413891101
31/08/2026 09:48:0431/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:48:04
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000348344816702613950001815550000189360
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 83.101
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.893,60
VALOR COBRADO 1.893,60

NR. AUTENTICACAO 6.850.ASF.17D.0F0.254

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 cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF303156 ROSEMARY DOS SANTOS RODRIGUES



Banco Itaú S.A | 341-7 |

Recibo do Pagador
34191.09008 03483.448167 02613.950001 8 15550000189360

Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA		Cnpj/Cod 64.871.825/0001-64	Secretaria Estadual		Vencimento 31/08/2026
Endereço do Beneficiário (se não for o mesmo) RUA HENRIQUE BEGO,1800 - CAMPESTRE - PIRACICABA - SP - 13.401-777					
Nosso Número 109/00034834-4		Código 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 8160/26139-5
Data do Documento 03/08/2026	Número do Documento 102793-1	Especie do Documento DM	Auxílio N	Valor do Documento 03/08/2026	Valor do Documento 1.893,60

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03483.448167 02613.950001 8 15550000189360

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 31/08/2026
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA					Cnpj/Cod 64.871.825/0001-64
Agência/Código do Beneficiário 8160/26139-5					
Data do Documento 03/08/2026	Número do Documento 102793-1	Especie do Documento DM	Auxílio N	Data do Procrastamento 03/08/2026	Nosso Número 109/00034834-4
Moeda R\$	Código 109	Quantidade 	Valor 1.893,60	Valor do Documento 1.893,60	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE _____ (R\$ 0,52) APÓS 31/08/2026 MULTA DE _____ (R\$ 37,87) MORA DE 0,033 % AO DIA DE ATRASO MULTA DE 2 % APOS VENCIMENTO NFE 102793					☐ Devolução/Cancelamento ☐ Manifestação ☐ Visto/Cancelamento
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					51.421.279/0001-18
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ - 70 13 515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP					
Banco do Pagador					Código do Boleto

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante de entrega



Banco Itaú S.A | 341-7 |

34191.09008 03483.448167 02613.950001 8 15550000189360

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Recusado ☐ Outros - anotar no verso
Beneficiário COMERCIAL PIRATEM LTDA				
Nosso Número 109/00034834-4	Nº Documento 102793-1	Vencimento 31/08/2026	Valor do Documento 1.893,60	
Recebemos(o) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O RISK-+ Unidade Nos 44688/1 Veic. 31-08-2026 Valor 1893,60 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO Local de Entrega: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - - CENTRO - CHARQUEADA - SP	RESERVADO AO FISCO