



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,99
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	13,99
Ervilha	Lata de 200 g	2,85
Milho	Lata de 200 g	2,95
Maionese	Pote de 500 g	4,39
Margarina com Sal	Pote de 1 kg	8,49
Margarina com Sal	Pote de 500 g	4,99
Farinha de Milho	Pacote de 500 g	4,39
Creme de Cebola	Envelope de 65 g	4,50
Pudim de Chocolate	Caixinha de 50 g	-
Flan de Baunilha	Caixinha de 50 g	-
Pudim de Chocolate Zero Adição de Açúcar	Caixinha de 25 g	-
Flan de Baunilha Zero Adição de Açúcar	Caixinha de 25 g	-



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

supermercado Delta de Charqueada
04/02/21

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	6,99k
Alface	Und	3,79
Alho	Kg	19,90k
Batata	Kg	5,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,59k
Cebola	Kg	3,99k
Cenoura	Kg	3,49k
Cheiro Verde	Maço	2,99
Chuchu	Kg	4,29k
Couve-Flor	Kg	4,99
Couve Manteiga	Maço	3,99
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	5,39k
Repolho	Kg/Und	2,49k
Tomate	Kg	6,49k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	7,69k
Maçã Fuji	Kg	13,90k
Mamão Formosa	Kg	5,69k
Melancia	Kg	2,29k
Manga	Kg	3,79k
Laranja Pêra	Kg	3,78k
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	2,99
Arroz Integral	Pacote de 1 kg	6,29
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19
Bolacha Maisena	Pacote de 400 g	5,19
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,79
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,79
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	11,99
Ervilha	Lata de 200 g	2,69



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Milho	Lata de 200 g	2,69
Maionese	Pote de 500 g	6,99
Margarina com Sal	Pote de 1 kg	15,99
Margarina com Sal	Pote de 500 g	7,99
Farinha de Milho	Pacote de 500 g	4,79
Creme de Cebola	Envelope de 65 g	5,98
Pudim de Chocolate	Caixinha de 50 g	
Flan de Baunilha	Caixinha de 50 g	
Pudim de Chocolate Zero Adição de Açúcar	Caixinha de 25 g	
Flan de Baunilha Zero Adição de Açúcar	Caixinha de 25 g	

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8

Creditado

Nome ERIKA F S FERNANDES
Agência 3668-4
Conta corrente 106879-2
Valor 4.305,00
Destinação 0
Data Nesta data

Termo comênis 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

11/02/2021 14:03:15

11/02/2021 14:11:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ERIKA FRANCINE SCANNAPIECO FERNANDES MEI RUA ROBERTO PEREIRA RIZZI, 126 CEP: 13517-238 - Bairro: JARDIM BANDEIRANTES Município: Charqueada - SP E-mail: advocaciasscannapieco@gmail.com Fone: (19) 3486-7772			Número da NFS-e: 202100000000057	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 24.253.306/0001-18 ISENTA 027/2016			Data do Serviço 11/02/2021	Código Verificação d16ee1b

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 11/02/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	-------------------------------------	--------------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				Charqueada/SP			
Endereço RUA OSWALDO CRUZ,70							
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13515-000				
Bairro SAO BENEDITO							
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA				
E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail *****	Fone *****	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETENÇÃO
SERVIÇOS PRESTADOS. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%. <i>Forma convênio 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE	4.305,00	2,01	86,53	Não

Código do Serviço 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Import. 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.305,00	Valor do ISSQN Próprio 86,53	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.305,00		Valor Líquido da NFS-e 4.305,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$173,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$579,02; Total Aprox: R\$752,51. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 11/02/2021 às 10:12:09.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202100000000057d16ee1be924253306000118

Recebi(emos) de ERIKA FRANCINE SCANNAPIECO FERNANDES MEI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202100000000057 Número da NFS-e Competência 11/02/2021 NFS-e d16ee1be9	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/02/2021 às 10:12:09.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:58:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080052160427280553240005985470000075822

BENEFICIARIO:

EMEPEL PRODUTOS H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

EMEPEL PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 02.577.986/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EMEPEL PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 02.577.986/0001-92

PAGADOR:

HOSP E MATERN BENEF D CHARQUED

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.206

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 758,22

VALOR COBRADO 758,22
=====

NR.AUTENTICACAO 3.05F.F54.A0C.4B0.6B8
=====

Central de Atendimento BB

0004 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.

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

22/02/2021 08:45:40

JC134696 TANIA M S SILVERIO

22/02/2021 08:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Termo convenio 02/2021
PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

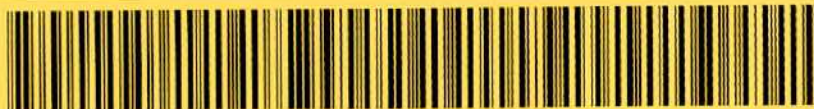
Itaú Banco Itaú S.A.		Vencimento 02/03/2021	Valor do documento 758,22	
Pagador HOSP E MATERN BENEF D CHARQUED		Beneficiário EMEPEL PRODUTOS H LTDA EPP		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA CARMELA ROMANO FLORIOS - JD PANORAMA - PIRACICABA - SP CEP.13420-780				
Agência / Código Beneficiário 4278/05532-4	Nosso Número 109/00005216-0	Nº Documento 0000140260	CNPJ 02.577.986/0001-92	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 00521.604272 80553.240005 9 85470000075822		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 02/03/2021	
Beneficiário EMEPEL PRODUTOS H LTDA EPP				Agência / Código Beneficiário 4278/05532-4	
Data do documento 02/02/2021	No. Do documento 0000140260	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/02/2021	Nosso Número 109/00005216-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 758,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO NOTA FISCAL 15785 APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,51 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSP E MATERN BENEF D CHARQUED
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 70 - 13515-000 - CENTRO - CHARQUEADA - SP
Sacador/Avalista:

CNPJ - 51.421.279/0001-18

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Formo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

RECEBEMOS DE EMEPEL PRODUTOS DE HIGIENE LTDA - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 15785
Série 1

Emepel Produtos de Higiene LTDA - EPP

R. Carmela Romano Flóris 22 - CEP: 13.420-780 - Dois Córregos -
Piracicaba/SP - Fone: (19) 3426-5090

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 15785

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

35210202577986000192550010000157851274589200

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

135210119001583 02/02/2021 14:48:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535233869110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

02.577.986/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

02/02/2021

ENDEREÇO

Rua Oswaldo Cruz, 70

BAIRRO

Centro

CEP

13.515-000

DATA SAÍDA

02/02/2021

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE/FAX

(19) 3486-1333/1296

UF

SP

HORA SAÍDA

14:46:00

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

758,22

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

758,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

2 - Terceiros

4 - Destinatário Próprio

3

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

--- CEP:

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

Atenção:
BOLETO
ANEXO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0

PESO LÍQUIDO

0,0

DUPLICATAS

02/03/2021 - RS 758,22 (140260-01)

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
043235	30228056 - Sabonete Spray Handlotion 400ml	34013000	0500	5405	CX	1,0000	242,98000	242,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043330	30197119 - Scott (Bactisan) 300ml	38249989	0102	5102	CX	2,0000	257,62000	515,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Como convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

567787

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".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 73,61 de tributos federais

R\$ 105,55 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

RESERVADO AO FISCO

Boa noite
03/02/2021
MAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
R/SE CONFIRMA

15/02/2021

Banco do Brasil



Transações Pendentes

G336151603769022021

15/02/2021 16:12:34

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8

Creditado

Nome MERCADO MANANCIAL LTDA
Agência 3668-4
Conta corrente 10355-1
Valor 70,44
Destinação 0
Data Nesta data

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

15/02/2021 15:51:03

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

15/02/2021 16:12:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

RECEBEMOS DE MERCADO MANANCIAL LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.160
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MERCADO MANANCIAL LTDA ME RUA SILVIO SARTORI, 520 - - JDM ALVORADA, Charqueada, SP - CEP: 13515000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.160 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0210 9740 0100 0190 5500 1000 0001 6011 1000 1002 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 135210159564562 - 12/02/2021 08:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 10.974.001/0001-90	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266070259113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	12/02/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/02/2021
MUNICÍPIO Charqueada	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:54

FATURA

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 70,44	
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 70,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
23689	PILHA PANASONIC AAA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,63	85061020	0500	5405	UN	2,0000	6,9900	13,98				
236982	PILHA PANASONIC C4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,09	85061020	0500	5405	UN	4,0000	5,9900	23,96				
17	PIRA OVOS - OVOS MÉDIO	07102900	0500	5405	UN	5,0000	6,5000	32,50				

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,72	RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

11/02/21

Supermercado Delta de Charqueada

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	6,99k
Alface	Und	3,79
Alho	Kg	19,90k
Batata	Kg	5,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,59k
Cebola	Kg	3,99k
Cenoura	Kg	3,49k
Cheiro Verde	Maço	2,99
Chuchu	Kg	4,29k
Couve-Flor	Kg	4,99
Couve Manteiga	Maço	3,99
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	5,39k
Repolho	Kg/Und	2,49k
Tomate	Kg	6,49k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	7,69k
Maçã Fuji	Kg	13,90k
Mamão Formosa	Kg	5,69k
Melancia	Kg	2,29k
Manga	Kg	3,79k
Laranja Pera	Kg	3,78k
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	2,99
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19
Biscoito Salgado Integral	Pacote de 200 g	
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,79
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,79
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Milho	Lata de 200 g	2,69
Pilha AAA	Cartela com 4 unidades	19,99



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000
F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Pilha AA	Cartela com 4 unidades	18,99
Chá de hortelã	Caixinha com 10 saquinhos	4,39
Chá de erva doce	Caixinha com 10 saquinhos	6,29
Chá de camomila	Caixinha com 10 saquinhos	4,39
Chá de erva cidreira	Caixinha com 10 saquinhos	3,99
Maionese	Pote de 500 g	6,99



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 11/02/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	-
Abobrinha	Kg	2,99
Alface	Und	-
Alho	Kg	19,60
Batata	Kg	4,99
Berinjela	Kg	-
Beterraba	Kg	2,85
Cebola	Kg	3,99
Cenoura	Kg	2,99
Cheiro Verde	Maço	-
Chuchu	Kg	2,99
Couve-Flor	Kg	-
Couve Manteiga	Maço	-
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	3,98
Repolho	Kg/Und	2,35KG
Tomate	Kg	4,99
Banana Nanica	Kg	3,39
Banana Prata	Kg	5,97
Maçã Fuji	Kg	-
Mamão Formosa	Kg	-
Melancia	Kg	2,35
Manga	Kg	4,25
Laranja Pêra	Kg	2,59
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	4,29
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	4,29
Biscoito Salgado Integral	Pacote de 200 g	-
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,95
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,99



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000
F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Milho	Lata de 200 g	2,99
Pilha AAA	Cartela com 4 unidades	6,99
Pilha AA	Cartela com 4 unidades	5,99
Chá de hortelã	Caixinha com 10 saquinhos	3,49
Chá de erva doce	Caixinha com 10 saquinhos	3,49
Chá de camomila	Caixinha com 10 saquinhos	3,49
Chá de erva cidreira	Caixinha com 10 saquinhos	3,49
Maionese	Pote de 500 g	4,39

Re: Cotação

De: compras01@bellaplantasupermercados.com.br

Para: bmzanatt@yahoo.com.br

Data: terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 15:04 GMT-3

Boa tarde!! Segue itens solicitados na cotação. A Manga não especificou qual então coloquei as duas opções que temos. Obrigada

Código	Descrição	Quantidade	Preço
000308	FLV ABOBORA MADURA KG	1,00	\$ 3,29
000226	FLV ABOBRINHA BRASILEIRA KG	1,00	\$ 2,09
010023	FLV ALFACE PC	1	\$ 1,85
010024	FLV ALFACE AMERICANA PC	1	\$ 1,85
000207	FLV ALHO KG	1,00	\$ 19,90
000235	FLV BATATA KG	1,00	\$ 3,99
000225	FLV BERINJELA KG	1,00	\$ 2,79
000223	FLV BETERRABA KG	1,00	\$ 4,89
000236	FLV CEBOLA NACIONAL KG	1,00	\$ 3,99
000433	FLV CENOURA KG	1,00	\$ 2,79
010021	FLV CHEIRO VERDE MACO	1	\$ 2,98
000232	FLV CHUCHU KG	1,00	\$ 4,49
010019	FLV COUVE FLOR UN	1	\$ 3,19
010020	FLV COUVE MACO	1	\$ 2,79
015294	OVOS GRANDE BRANCO C 12 UN	1	\$ 6,90
000216	FLV PEPINO CAIPIRA KG	1,00	\$ 4,29
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	1,00	\$ 1,59
000708	FLV TOMATE SALADA KG	1,00	\$ 3,99
000201	FLV BANANA NANICA KG	1,00	\$ 3,99

000200 FLV BANANA PRATA KG	1,00	\$ 5,48
000710 FLV MACA FUJI KG	1,00	\$ 12,69
000191 FLV MAMAO FORMOSA KG	1,00	\$ 3,99
000237 FLV MELANCIA KG	1,00	\$ 1,69
000192 FLV MANGA TOMY KG	1,00	\$ 4,59
000228 FLV MANGA PALMER KG	1,00	\$ 4,49
000202 FLV LARANJA PERA KG	1,00	\$ 2,19
037292 FARINHA TRIGO 1 KG	1	\$ 3,65
017406 BISC AGUA E SAL 400 GR	1	\$ 4,49
014667 BISC SALT CRACKER INTEGRAL 360 GR	1	\$ 5,29
038418 LEITE INTEGRAL 1 LT	1	\$ 2,98
038419 LEITE DESNATADO 1 LT	1	\$ 2,98
014387 MOLHO TOMATE TRAD SACHET 340 GR	1	\$ 1,09
024165 MILHO VERDE CONSERVA SACHET 200 GR	1	\$ 2,74
011583 PILHA GOLD ALCALINA PALITO AAA C 2 (NÃO TEMOS C/4)	1	\$ 8,09
062556 PILHA AA4 ALCALINA LV 4 PG 3	1	\$ 9,95
011248 CHA HORTELA 10 GR	1	\$ 3,05
011245 CHA ERVA DOCE 20 GR	1	\$ 2,99
011247 CHA CAMOMILA 10 GR	1	\$ 3,29
011246 CHA CAPIM CIDREIRA 10 GR	1	\$ 3,05
014227 MAIONESE 500 GR	1	\$ 3,79

Att;

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:58:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003700718466855351087185430000020400

BENEFICIARIO:

COM MAT ELET BONGANHI LTDA

NOME FANTASIA:

COM MAT ELET BONGANHI LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COM MAT ELET BONGANHI LTDA

CNPJ: 22.091.606/0001-12

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQU

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.204

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 204,00

VALOR COBRADO 204,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.C0F.0B2.F52.363.803

=====

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.

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

22/02/2021 08:38:45

JC134696 TANIA M S SILVERIO

22/02/2021 08:58:22

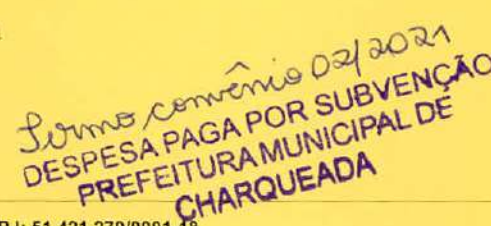
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Forma convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA


748-X

Recibo do Pagador

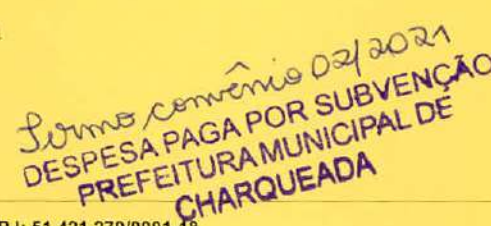
Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					26/02/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANHI LTDA - CNPJ: 22.091.606/0001-12					0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número	
03/02/2021	1658	DMI	N	03/02/2021	21/100037-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 204,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,67.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18					Autenticação Mecânica	
RUA OSVALDO CRUZ, 070						
CHARQUEADA SP - 13515-000						
Beneficiário Final						

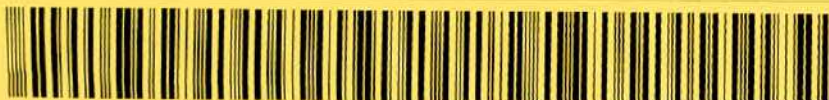
Recebimento através do cheque N°
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00037.007184 66855.351087 1 85430000020400

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					26/02/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
COM MAT ELET BONGANHI LTDA - CNPJ: 22.091.606/0001-12					0718.66.85535	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número	
03/02/2021	1658	DMI	N	03/02/2021	21/100037-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 204,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,67.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
HOSPITAL E MATERN BENEFIC DE CHARQUEADA - CNPJ: 51.421.279/0001-18					Autenticação Mecânica	
RUA OSVALDO CRUZ, 070						
CHARQUEADA SP - 13515-000						
Beneficiário Final						



RECEBEMOS DE COM.DE MAT. ELET. BONGANHILTD. (NENE MAT. ELETRICOS) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001658 SÉRIE 001
EMISSION: 03/02/2021 - DEST. / REM.: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 204,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001658 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
COM.DE MAT. ELET. BONGANHILTD. (NENE MAT. ELETRICOS)  RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 188 - CENTRO - CEP:13515-000 - CHARQUEADA - SP TEL: (19)3486-2628 nene.eletricidade@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA C/ ST		3521 0222 0916 0600 0112 5500 1000 0016 5816 1565 2565	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
26601468117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	135210124901595 03/02/2021 17:22:27	
		CNPJ / CPF	
		22.091.606/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		51.421.279/0001-18	03/02/2021
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO	CEP
RUA OSVALDO CRUZ, 70		SAO BENEDITO	13515-000
MUNICÍPIO		UF	DATA SAÍDA / ENTRADA
CHARQUEADA	FONE / FAX	SP	03/02/2021
			HORA DA SAÍDA
			17:20:56

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	001658	204,00	0,00	204,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	26/02/2021	204,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	47,59	204,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATÁRIO				
O PROPRIO		MUNICÍPIO				
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
03945	LAMPADA FLUORESCENTE 20W T10 (Trib.Fed.R\$ 1,03 Trib.Est.R\$ 2,88)	85393100	0500	5405	PC	2,0	8,00000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02792	PAINEL LED SOBR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 3,21 Trib.Est.R\$ 6,12)	85437099	0500	5405	PC	1,0	51,00000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	CABO FLEX 2,5MM AZUL (Trib.Fed.R\$ 0,13 Trib.Est.R\$ 0,57)	85444900	0500	5405	MT	1,5	2,10000	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017	CABO FLEX 2,5MM PRETO (Trib.Fed.R\$ 0,13 Trib.Est.R\$ 0,57)	85444900	0500	5405	MT	1,5	2,10000	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05542	SLEEK BOX 75X75 1P (Trib.Fed.R\$ 1,29 Trib.Est.R\$ 2,59)	39259090	0500	5405	UN	3,0	4,80000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02812	SLEEK TOMADA 2P+T 20A BR (Trib.Fed.R\$ 1,55 Trib.Est.R\$ 2,43)	85366910	0500	5405	PC	3,0	4,50000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01059	BUCHA 6MM TIJOLO BAIANO (Trib.Fed.R\$ 0,10 Trib.Est.R\$ 0,11)	39269090	0500	5405	PC	12,0	0,05000	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06555	PAR PHILLIPS CBGA CHATA 4,5X45 (Trib.Fed.R\$ 0,08 Trib.Est.R\$ 0,22)	73181200	0500	5405	PC	12,0	0,10000	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02792	PAINEL LED SOBR 25W QUAD 6K (Trib.Fed.R\$ 3,21 Trib.Est.R\$ 6,12)	85437099	0500	5405	PC	1,0	51,00000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06175	RESIST MAXI DUCHA 220V 5500W (Trib.Fed.R\$ 1,09 Trib.Est.R\$ 2,16)	85168010	0500	5405	PC	1,0	12,00000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04351	RESIST MAXI ULTRA 220V/5500W (Trib.Fed.R\$ 3,34 Trib.Est.R\$ 3,24)	85168010	5500	5405	PC	1,0	18,00000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06216	RESIST FASHION / 4T 220V/6800W (Trib.Fed.R\$ 1,82 Trib.Est.R\$ 3,60)	85168010	0500	5405	PC	1,0	20,00000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
I - DOC. EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI. Vlr.Tot.Aprox.Imp. R\$ 47,59 (23,33) Fed.16,98 Est.30,61 Chave:5DC0AE Ver:20.2.C Fonte: IBPT.	



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.27
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: T CARLSTRON

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83630000033-5 65820040304-1
	63459837603-2 10002646991-4

Data do pagamento	09/02/2021
Valor em Dinheiro	3.365,82
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	3.365,82

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Termo convênio 02/2021
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

09/02/2021 09:53:28

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

09/02/2021 10:03:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 -
Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 08/02/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

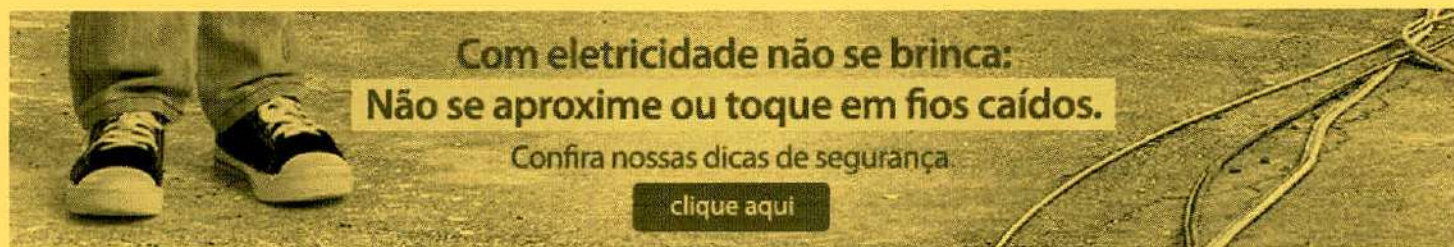
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
15603458	701903824	310002646991
Nome do Cliente	Termo convênio 02/2021 GESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA	
Endereço	R OSVALDO	

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/02	06/01/2021 até 02/02/2021	0202102170672799
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
03/02/2021	11/02/2021	R\$3.365,82

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

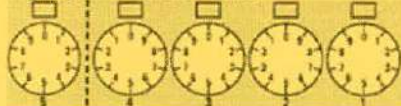
Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia

Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)

DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)

EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica



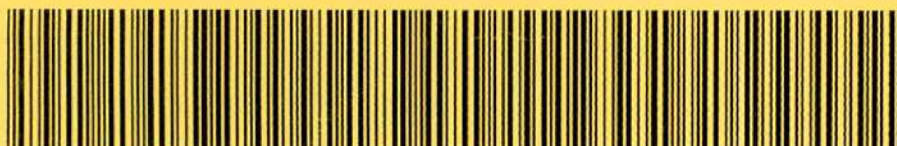
Cód. Déb. Automático-Banco
310002646991

Número da Conta de Energia
0202102170672799

Data de Vencimento
11/02/2021

Valor Total a Pagar (R\$)
R\$3.365,82

836300000335 658200403041 634598376032 100026469914



autenticação mecânica



Transações Pendentes

G334241003566890014

24/02/2021 10:08:00

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.07.59
3668403668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: T CARLSTRON

=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	846300000002-9	71770082089-6
	99353493891-1	22656322899-9
Data do pagamento		24/02/2021
Valor Total		271,77

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB:
A.76D.47E.95F.7FD.77C

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO
JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

24/02/2021 10:01:45

24/02/2021 10:08:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Ego Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-906 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.958.157/0001-62 Insc. Est: 106383640112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 3534 9389 DV: 9
Nº do telefone 1934861296/1934861333
Data de vencimento 25/02/2021
Valor a pagar 271,77
Data de emissão 09/02/2021
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1226563228-0
Mês de referência Fevereiro/2021



CTCE INDIATUBA SPI PL5

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
ETN CHARQUEADA
13515-000 CHARQUEADA SP



72 13148850 00000 00000000000 2 0 170221

Vencimento
25/02/2021

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/8

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas (132)	76,96
Serviços Digitais	-
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141)	62,80
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional (141)	125,60
Total	265,36
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,15
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	0,15
Serviços Eventuais	
Encargos (Juros/Multa)	6,26
Total	6,26
TOTAL GERAL A PAGAR	271,77

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Dezembro	Janeiro	Fevereiro
Minutos Locais Utilizados	355:30	347:00	349:00
Lig. Nac Longa Distância	363:06	522:48	219:36
Lig. Locais Celular (VC1)	333:00	190:42	179:06
Lig. Nac LDN VC2/VC3	6:24	0	0:36

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição: 142.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2006 para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 8º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(132) PJ BL / 115 / Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 3534 9389	Código para Cadastramento de Débito Automático 899935349389-9	Número da Fatura 1226563228-0	Data de Vencimento 25/02/2021	Valor a Pagar (R\$) 271,77
vivo				
84630000002 9 71770082089 6 99353493891 1 22656322899 9				

17/02/2021

Banco do Brasil

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.00.31
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: TANIA M S SILVERIO

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82650000000-3 65910097149-1
42030858791-4 21830821022-6

Data do pagamento 17/02/2021

Valor Total 65,91

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Termo convenio 02/2021
PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

17/02/2021 08:53:20

JC134696 TANIA M S SILVERIO

17/02/2021 09:00:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

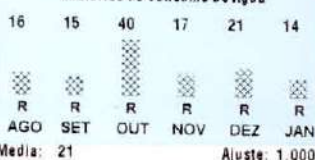


RGI 03085879/87 **No da Conta** 1494030858791 **GR CR** 26 **Mes de Referência** FEVEREIRO/21
End.: R Osvaldo Cruz, 00000 HOSPITAL **Folha** 1 de 1
Charqueada/SP CEP: 13517032
Cliente: Hospital E Mat. Benef. De Charqueada **Código do Cliente:** 0000001478
Cod. Sabesp: 07.266.02.05.2110.000.001.028.8 **Tipo de Ligação:** Água e Esgoto
Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Hidrometro:** Y12T266214
Tipo de Faturamento: Ligação cadastrada como Assistencial

Apresentação	Data	Leitura
Leitura Atual	04/02/21	7026
Leitura Anterior	05/01/21	7014
Proxima Leitura	06/03/21	

Consumo
m3
12

Historico do Consumo de Água



Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Ajuste: 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	27,17	27,17	21,74	21,74
11 A 20	2	3,24	6,48	2,55	5,10
21 A 30		5,24		4,19	
31 A 50		5,24		4,19	
Acima de 50		8,12		4,88	
			33,65		26,84

V Água (Água * Ft. de Ajust * Econ) 33,65 x 1.00000000 x 1 = 33,65
 V Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 26,84 x 1.00000000 x 1 = 26,84
 V Esgoto (Esgoto * Ft de Poluição) 26,84 x 0,19 = 5,09

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto + Ft Poluição) = 65,58
 No valor de esgotos estão computados R\$ 26,84 referente a esgotos e
 R\$ 5,09 referentes a carga poluidora (K = 1,19)

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****65,91
Água	33,65	Vencimento:	19/02/21
Esgoto	31,93		
Tx Regulacao - TRCF	0,33		

No caso de pagamento em atraso

Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 65,91 **Faca a sua parte. Economize Água.**

Avisos ao Cliente

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	65,91	4,32

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX
Parametros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Coli
 Mínimo Exigido 030 010 030 030 030
 Amostras Realizadas 030 010 030 030 030
 Amostras que atendem ao padrão 030 010 029 030 030
 Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias
 descargas do ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade de água

Sistema de Abastecimento: ETA CHARQUEADA

Amostras Coletadas em: 11/20

Agencia de Atendimento

CHARQUEADA - AV ITALO LORANDI, 484
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 12H E DAS 13H30M AS 16H

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.00.32
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: TANIA M S SILVERIO

=====

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82690000010-8 47990097149-6
42030858781-5 51031721022-5

Data do pagamento 17/02/2021

Valor Total 1.047,99

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Formo convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

17/02/2021 08:54:33

JC134696 TANIA M S SILVERIO

17/02/2021 09:00:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.



RGI
03085878/04

No da Conta
1494030858781

GR CR
26

Mes de Referência
FEVEREIRO/21

End.: R Osvaldo Cruz, 00070 HOSPITAL

Folha 1 de 1

Charqueada/SP CEP: 13517032

Cliente: Hospital E Mat. Benef. De Charqueada

Código do Cliente: 0000001478

Cod. Sabesp: 07.266.02.05.2110.000 000.028.2

Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub

Tipo de Ligação: Água e Esgoto

Tipo de Faturamento: Ligação cadastrada como Assistencial.

Hidrometro: Y17L225454

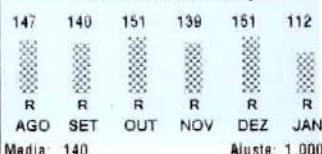
Apresentação	Data	Leitura
Leitura Atual	04/02/21	3704
Leitura Anterior	05/01/21	3602
Proxima Leitura	06/03/21	

Consumo
m3
102

Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Ajuste: 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Mínimo	27,17	27,17	21,74	21,74
11 A 20	10	3,24	32,40	2,55	25,50
21 A 30	10	5,24	52,40	4,19	41,90
31 A 50	20	5,24	104,80	4,19	83,80
Acima de 50	52	6,12	318,24	4,88	253,76
			535,01		426,70

V. Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)	535,01 x 1,00000000 x 1 =	535,01
V. Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)	426,70 x 1,00000000 x 1 =	426,70
V. Esgoto (Esgoto * Ft de Poluição)	426,70 x 0,19 =	81,07

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto + Ft Poluição) = 1.042,78

No valor de esgotos estão computados R\$ 426,70 referente a esgotos e

R\$ 81,07 referentes a carga poluidora (K = 1,19)

DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE

CHARQUEADA

Termo convenio 02/2021

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)
Água	535,01
Esgoto	507,77
Tx Regulacao - TRCF	5,21

Total a Pagar: R\$ *****1.047,99
Vencimento: 19/02/21

No caso de pagamento em atraso

Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 1.047,99

Faca a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,66	1.047,99	68,75

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX					
Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	030	010	030	030	030
Amostras Realizadas	030	010	030	030	030
Amostras que atendem ao padrao	030	010	029	030	030

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

Sistema de Abastecimento: ETA CHARQUEADA

Amostras Coletadas em: 11/20

Agência de Atendimento

CHARQUEADA - AV ITALO LORANDI, 484

DE SEG A SEX, DAS 09H AS 12H E DAS 13H30M AS 16H

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8

Creditado

Nome IVANI BARBOSA DE CAMARGO
Agência 6823-3
Conta corrente 24176-8
Valor 470,00
Destinação 0
Data Nesta data

Termo comênis 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

15/02/2021 15:51:45

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

15/02/2021 16:12:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
2092

Série: E

Data Emissão: 11/01/2021

Certificação: 823AF-8D379

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME

Nome Fantasia: SOLUINSECT

CNPJ/CPF: 22.964.865/0001-00

Insc. Municipal: 636393

Endereço: DOM PEDRO I

Bairro: CENTRO

Município: PIRACICABA

E-mail: fernandoconfianca@outlook.com

Insc. Estadual:

Nº: 506

Compl.:

UF: SP CEP: 13400-410

Telefone: 1934336711

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Endereço: R. OSVALDO CRUZ

Bairro: CENTRO

Município: PIRACICABA

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS URBANAS DO MÊS DE JANEIRO/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Sim	1,00	470,0000	470,00
<i>Termo de recebimento 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA				

Valor Tributável: R\$ 470,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 470,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 470,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 63,22 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,51			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.					

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 01/2021	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP	Data Geração: 11/01/2021 14:54:21
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	
CNAE: 8122200	Empresa Optante do Simples Nacional	
Observações: VENCIMENTO: 25/01/2021		

Impresso em: 11/01/2021 às 14:54:24

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2092

Certificação
823AF-8D379



Transações Pendentes

G337050958497014015

05/02/2021 10:01:13

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.01.12
3668403668

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
EFETUADO POR: TANIA M S SILVERIO

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000085-5 54260179210-3
20764905085-1 14212790001-4

Data do pagamento 05/02/2021

CNPJ/CEI/CPF 51421279/0001-18

COMPETENCIA 01/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/02/2021

VALOR DEPOSITO 8.554,26

Valor Total 8.554,26

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Termo convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

05/02/2021 09:19:05

JC134696 TANIA M S SILVERIO

05/02/2021 10:01:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/02/2021 - 13:36:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				(0019)34861333
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	106.928,33	45	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	51.421.279/0001-18	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.554,26	0,00	8.554,26

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

05.02.2021

858700000855 542601792103 207649050851 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/02/2021 - 13:36:44

Termo convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH				(0019)34861333
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	106.928,33	45	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	51.421.279/0001-18	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
8.554,26	0,00	8.554,26

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858700000855 542601792103 207649050851 142127900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792836059103200000112001835102585360000136100

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18
=====

NR. DOCUMENTO 21.706

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.361,00

VALOR COBRADO 1.361,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.550.F1E.8D4.99B.A54
=====

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.

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

17/02/2021 08:52:26

JC134696 TANIA M S SILVERIO

17/02/2021 09:00:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Termo comênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/02/2021
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2
Data do Doc. 01/02/2021	Nº do documento 2343242	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/02/2021	Nosso número 09/10/320000012-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.361,00
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Sacador avalista: Não informado					
Recibo do Pagador					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/02/2021
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2
Data do Doc. 01/02/2021	Nº do documento 2343242	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/02/2021	Nosso número 09/10/320000012-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.361,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * <i>Formo convênio 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP					
Sacador avalista: Não informado					
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô 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](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1903					
Data e Hora da Emissão		01/02/2021 09:07:53		Competência		1/2/2021		Código de Verificação		FKZQXILVX	
Número do RPS								No. da NFS-e substituída			
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME									
CNPJ/CPF		02.243.189/0001-79		Inscrição Municipal		1051531		Município		ARARAQUARA UF SP	
Endereço e Cep		AVENIDA OSÓRIO,90 - CENTRO CEP: 14801-308									
Complemento:		5º ANDAR -		Telefone:		33353187		e-mail:		luan@escritoriopalombo.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA									
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município		CHARQUEADA UF SP	
Endereço e CEP		RUA OSWALDO CRUZ,70 - CENTRO CEP: 13515-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:		hosp@superig.com.br	
Discriminação dos Serviços											
cessão de uso sistema informatizado hospitalar											
<i>Termo convênio 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA											
Código do Serviço / Atividade											
14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
								INSS(R\$)			
								CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.361,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.361,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.361,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2			
(-) ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter:				. () Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido: R\$		1.361,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
LÍQUIDO A PAGAR:								Valor dos Serviços -		1.361,00	
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI											

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:32
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000013882252701014185320000169546

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 21.701

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.695,46

VALOR COBRADO 1.695,46

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8A2.D1F.397.2F6.4CB

=====

Central de Atendimento BB

0804 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.

Termo convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

15/02/2021 15:55:35

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

15/02/2021 16:12:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.



Recibo do Pagador

Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25			Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5	Vencimento 15/02/2021
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 39577	Nosso Número 000001382252-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.695,46	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Termo Compromisso 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.40975 81500.000138 82252.701014 1 85320000169546		
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento 15/02/2021		
Beneficiário STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA CNPJ: 01.568.077/0001-25			Agência/Código Beneficiário 4003-0/409781-5		
Data Documento 05/02/2021	Número do Documento 39577	Espécie Doc. 01	Acerte N	Data Processamento 05/02/2021	Nosso Número 000001382252-7
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.695,46
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ 70 SAO BENEDITO CHARQUEADA SP 13515-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 51.421.279/0001-18 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000039577 - E

Autenticidade
BPVL-K8BC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão05/02/2021 15:07:04

Competência (Serv.):02/2021

RPS N. 000000063336 Série X, emitido 05/02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE:

Fone: 19 38057561

Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Município.....: Mogi Mirim

UF: SP Email:mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....:51.421.279/0001-18

IM:

IE:

Fone:

Endereço.....:RUA OSWALDO CRUZ,70 - CEP : 13515000, SAO BENEDITO

Município.....:Charqueada

UF:SP

Email.....:admhmbc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:10,049 10,05, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 176,600 Und:KG Val. Unit.:10,049 1.774,65 --**LOCAL DE PRESTACAO EM CHARQUEADA**-- Período da Coleta de 01/01/2021 a 31/01/2021

2 pag

688

(3)

9

3 Prov

688

ISS NF. - -

430

Forma convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Charqueada-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.784,70	0,00	1.784,70	5,0000%	89,24	1.695,46

**Stericycle®****MANIFESTO
DE CARGA**Nº do Manifesto
1.125.059

Data

06/01/2021

2 Anúis
LaboratórioIdentificador do Ponto
1831000Razão Social do Gerador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADAEndereço
OSWALDO CRUZ, 70 - SAO BENEDITO

Tipo de Resíduo:

Substância infectante que afeta seres humanos (Resíduos de Serviços de Saúde)

Classe
1n.º Risco
606ONU
2814Sub-CL
6.2Unidade
KgGrupo
A/E

Quantidade

45,2

DECLARAÇÃO: Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

Grupo
B

Quantidade

Grupo
A2

Quantidade

Grupo
A3

Quantidade

Grupo
A5

Quantidade

Grupo
A

Quantidade

Grupo
E

Quantidade

Caixa
20L

Quantidade

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável

TRANSPORTADOR

Razão Social
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL

Marca do Veículo

Modelo

Cor
branco

Placa

Nome do Motorista

ANDRE RICARDO MARIANO

Assinatura do Motorista

Destinatário

Razão Social

Endereço

CNPJ

- ☐ Mogi Mirim - SP - Av. Geralda Potiguara Silveira Franco, 1000 - Pq. das Empresas, CEP 13.601-510 - CNPJ 03.746.398/0001-06
- ☐ Hortelândia - SP - Rua das Acácias, 779, Jardim Boa Vista, CEP 13.187-042 - CNPJ 13.320.277/0001-43
- ☐ São Bernardo do Campo - SP - Estrada Particular Sacae Takagi, 390, CEP 09.852-070 - CNPJ 01.568.077/0008-00
- ☐ Santo André - SP - Rua Espírito Santo, s/n, Cidade São Jorge, CEP 09.111-560, CNPJ 01.568.077/0009-82
- ☐ Piratininga - SP - Rua Cel. José Pereira Campos, 53, Distr. Ind. José Pedro Quirios, CEP 17.480-000 - CNPJ 03.746.398/0007-93
- ☐ Tupã - SP - Avenida Empresário Guerino Ferrari - Pq. Industrial II, CEP 17.604-770 - CNPJ 03.746.398/0004-40
- ☐ Franca - SP - Rua Edgard Batista Frutoso, nº 400, Distr. Industrial Onofre Jacomeil, CEP 14.406-225 - CNPJ 03.746.398/0001-06

- ☐ Uberaba - MG - Rodovia BR-050, 5500 - Km 04 - Pq. das Gameleiras II, CEP 36.037-050 - CNPJ 03.746.398/0003-80
- ☐ Uberlândia - MG - Rua José Rodrigues, 125 - Distrito Industrial - CEP 38402-335 - CNPJ 09.511.548/0001-70
- ☐ Poços de Caldas - MG - Rua Antônio Bortolan, 580, Bairro Bortolan, CEP 37.704-397 - CNPJ - 06.874.404/0001-90
- ☐ Celilândia - DF - Sator Industrial da Celilândia QI 21 LOTE 51/53/55, CEP 72.265-210 - CNPJ 01.568.077/0006-30
- ☐ Santa Maria - RS - Avenida Borges de Medeiros, 1699, CEP 90200-230 - CNPJ 01.568.077/0007-10
- ☐ Porto Alegre - RS - Rua Vitor Valpério, nº 250, Bairro Achilista - CEP 90200-230 - CNPJ 17.793.877/0001-41
- ☐ Santo Angelo - RS - ROD RS 344, nº 1687, Bairro Kurtz - CEP 99804-750 - CNPJ 17.793.877/0002-60

Data

Hora

Nome legível do recebedor

**Stericycle®****MANIFESTO
DE CARGA**

Nº do Manifesto

1.182.494

Data

13/01/2021

Identificador do Ponto
1831000Razão Social do Gerador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADAEndereço
OSWALDO CRUZ, 70 - SAO BENEDITO

Tipo de Resíduo:

Substância infecciosa que afeta seres humanos (Resíduo de Serviço de Saúde)

Classe
1n.º Risco
606ONU
2814Sub-CL
6.2Unidade
KgGrupo
A/E

Quantidade

Grupo
B

Quantidade

Grupo
A2

Quantidade

Grupo
A3

Quantidade

Grupo
A5

Quantidade

Grupo
A

Quantidade

Grupo
E

Quantidade

Caixa
20L

Quantidade

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável

TRANSPORTADOR

Razão Social
SRCL-SP-MOGI MIRIM

Marca do Veículo

Modelo

Cor
Branco

Placa

Grupo
A

Quantidade

Nome do Motorista
FABRICIO FABIANO PIRES DE AVILA

Assinatura do Motorista

Grupo
E

Quantidade

Destinatário

Razão Social

Endereço

CNPJ

- ☐ Mogi Mirim - SP - Av. Geraida Potiguara Silveira Franco, 1000 - Pq. das Empresas, CEP 13.801-310 - CNPJ 03.746.398/0001-05
- ☐ Hortolândia - SP - Rua das Acácias, 779, Jardim Boa Vista, CEP 13.187-042 - CNPJ 13.320.277/0001-43
- ☐ São Bernardo do Campo - SP - Estrada Particular Sacae Takagi, 390, CEP 09.852-070 - CNPJ 01.568.077/0008-00
- ☐ Santo André - SP - Rua Espírito Santo, s/n, Cidade São Jorge, CEP 09.111-660, CNPJ 01.568.077/0009-82
- ☐ Piratininga - SP - Rua Cel. José Pereira Campos, 53, Distr. Ind. José Pedro Quirios, CEP 17.480-000 - CNPJ 03.746.398/0007-93
- ☐ Tupã - SP - Avenida Empresário Guerino Ferraz I - Pq. Industrial II, CEP 17.604-770 - CNPJ 03.746.398/0004-40
- ☐ Franca - SP - Rua Edgard Batista Profoso, nº 400, Distr. Industrial Onofre Jacometti, CEP 14.406-225 - CNPJ 03.746.398/0001-06

- ☐ Uberaba - MG - Rodovia BR-050, 5500 - Km 04 - Pq. das Gameleiras II, CEP 36.037-050 - CNPJ 03.746.398/0003-80
- ☐ Uberlândia - MG - Rua José Rodrigues, 125 - Distrito Industrial - CEP 38.402-335 - CNPJ 09.511.548/0001-70
- ☐ Poços de Caldas - MG - Rua Antônio Bortolan, 580, Bairro Bortolan, CEP 37.704-397 - CNPJ - 06.874.404/0001-90
- ☐ Celilândia - DF - Setor Industrial da Celilândia QI 21 LOTE 51/53/55, CEP 72.265-210 - CNPJ 01.568.077/0006-30
- ☐ Santa Maria - RS - Avenida Borges de Medeiros, 1699, CEP 90200-230 - CNPJ 01.568.077/0007-10
- ☐ Porto Alegre - RS - Rua Vitor Valpério, nº 250, Bairro Achleta - CEP 90250-230 - CNPJ 17.793.877/0001-41
- ☐ Santo Angelo - RS - ROD RS 344, nº 1667, Bairro Kurtz - CEP 99804-750 - CNPJ 17.793.877/0002-60

Data

Hora

Nome legível do receptor

**Stericycle****MANIFESTO
DE CARGA**

Nº do Manifesto

1.183.707

Data

20/01/2021

Identificador do Ponto
1831000Razão Social do Gerador
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADAEndereço
OSWALDO CRUZ, 70 - SAO BENEDITO

Tipo de Resíduo:

Substância Injetante que afeta áreas
humanas (Resíduos de Serviços de Saúde)

Classe

1

n.º Risco

606

ONU

2814

Sub-CL

6.2

Unidade

Kg

Grupo

A/E

Quantidade

642

DECLARAÇÃO: Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,
embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de
transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

Grupo

B

Quantidade

Grupo

A2

Quantidade

Grupo

A3

Quantidade

Grupo

A5

Quantidade

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável

TRANSPORTADOR

Razão Social
SRCL-SP-MOGI MIRIM

Marca do Veículo

Modelo

Cor

Branco

Placa

Grupo

A

Quantidade

Nome do Motorista
FABRICIO FABIANO PIRES DE AVILA

Assinatura do Motorista

Grupo

E

Quantidade

Caixa

20L

Quantidade

Destinatário

Razão Social

Endereço

CNPJ

- ☐ Mogi Mirim - SP - Av. Geralda Potiguara Silveira Franco, 1000 - Pq. das Empresas, CEP 13.801-510 - CNPJ 03.746.398/0001-06
☐ Hortolândia - SP - Rua das Acácias, 779, Jardim Boa Vista, CEP 13.187-042 - CNPJ 13.320.277/0001-43
☐ São Bernardo do Campo - SP - Estrada Particular Sacae Takagi, 390, CEP 09.852-070 - CNPJ 01.568.077/0008-00
☐ Santo André - SP - Rua Espírito Santo, s/n, Cidade São Jorge, CEP 09111-660, CNPJ 01.568.077/0009-82
☐ Piratininga - SP - Rua Cel. José Pereira Campos, 53, Distr. Ind. José Pedro Quirios, CEP 17.480-000 - CNPJ 03.746.398/0007-93
☐ Tupã - SP - Avenida Empresário Querino Ferrari - Pq. Industrial II, CEP 17.604-770 - CNPJ 03.746.398/0004-40
☐ Franca - SP - Rua Edgard Batista Frutoso, nº 400, Distr. Industrial Onofre Jacometti, CEP 14.406-225 - CNPJ 03.746.398/0001-06

- ☐ Uberaba - MG - Rodovia BR-050, 5500 - Km 04 - Pq. das Gêmeiras II, CEP 36.037-050 - CNPJ 03.746.398/0003-80
☐ Uberlândia - MG - Rua José Rodrigues, 125 - Distrito Industrial - CEP 38402-335 - CNPJ 09.511.548/0001-70
☐ Poços de Caldas - MG - Rua Antônio Bortolan, 580, Bairro Bortolan, CEP 37.704-397 - CNPJ - 06.874.404/0001-90
☐ Celândia - DF - Setor Industrial da Celândia QI 21 LOTE 51/53/55, CEP 72.265-210 - CNPJ 01.568.077/0006-30
☐ Santa Maria - RS - Avenida Borges de Medeiros, 1699, CEP 90200-230 - CNPJ 01.568.077/0007-10
☐ Porto Alegre - RS - Rua Vitor Valpirio, nº 250, Bairro Achista - CEP 90200-230 - CNPJ 17.793.877/0001-41
☐ Santo Angelo - RS - ROD RS 344, nº 1687, Bairro Kurtz - CEP 99804-750 - CNPJ 17.793.877/0002-60

Data

Hora

Nome legível do receptor

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8

Creditado

Nome IVANI BARBOSA DE CAMARGO
Agência 6823-3
Conta corrente 24176-8
Valor 470,00
Destinação 0
Data Nesta data

Forma convênio 02/2021
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

22/02/2021 08:55:01

22/02/2021 08:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

2150

Série: E

Data Emissão: 11/02/2021

Certificação: 5E9ED-9DBC8

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME

Nome Fantasia: SOLUINSECT

CNPJ/CPF: 22.964.865/0001-00

Endereço: DOM PEDRO I

Bairro: CENTRO

Município: PIRACICABA

E-mail: fernandoconfianca@outlook.com

Insc. Municipal: 636393

Insc. Estadual:

Nº: 506

Compl.:

UF: SP CEP: 13400-410

Telefone: 1934336711

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Endereço: R. OSVALDO CRUZ

Bairro: CENTRO

Município: CHARQUEADA

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS URBANAS DO MÊS DE FEVEREIRO/2021

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Sim	1,00	470,0000	470,00
<i>Termo convênio 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA				

Valor Tributável: R\$ 470,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 470,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 470,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 63,22 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 19,51			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 470,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8122200

Observações: VENCIMENTO: 25/02/2021

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 11/02/2021 15:09:35

Impresso em: 11/02/2021 às 15:09:40

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2150
Certificação
5E9ED-9DBC8



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379256106900000008452001212704985340000065000

BENEFICIARIO:

ERGOSAUE LTDA

NOME FANTASIA:

ERGOSAUE LTDA

CNPJ: 11.834.863/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ERGOSAUE LTDA

CNPJ: 11.834.863/0001-80

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 21.704

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 650,00

VALOR COBRADO 650,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CC2.603.424.AF3.213

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

17/02/2021 08:50:32

JC134696 TANIA M S SILVERIO

17/02/2021 09:00:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 17/02/2021	
Beneficiário ERGOSAÚDE LTDA - CNPJ/CPF:011.834.863/0001-80 AV DOS IMIGRANTES, 795 - - VALE DO SOL 13520-000 - SÃO PEDRO - SP				Agência/Código Beneficiário 02561/12127-4	
Data do doc. 04/02/2021	Nº do documento 001-00022-	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 05/02/2021	Nosso Número 09/00/000000852-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 650,00
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH - CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 70 - 13515-000 - - Sacador Avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 17/02/2021	
Beneficiário ERGOSAÚDE LTDA - CNPJ/CPF:011.834.863/0001-80 AV DOS IMIGRANTES, 795 - - VALE DO SOL 13520-000 - SÃO PEDRO - SP				Agência/Código Beneficiário 02561/12127-4	
Data do doc. 04/02/2021	Nº do documento 001-00022-	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 05/02/2021	Nosso Número 09/00/000000852-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 650,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco				(-) Descontos/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH - CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 70 - 13515-000 - - Sacador Avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô 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

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Forma comêcio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 ASSOCIACAO DE SAUDE MULTIDISCIPLINAR AV. DOS IMIGRANTES, 795 CEP: 13520-000 - Bairro: VALE DO SOL Município: São Pedro - SP E-mail: financeiro@ergosaude.org.br Fone: (19) 3483-2627		Número da NFS-e	
		202100000003769	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 11.834.863/0001-80 651.050.302.110 10754		Data do Serviço	Código Verificação
		04/02/2021	b858501

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	05/02/2021	Exigível	São Pedro/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				São Pedro/SP			
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA							
Endereço							
OSWALDO CRUZ,70							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13515-000				
Bairro							
Centro							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
51.421.279/0001-18							
E-mail							
admhmbe@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETENÇÃO
REFERENTE PRESTACAO DE SERVICOS DE SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO.;Dispensado da retencao dos 11% da previdencia social com base no artigo 120 item III da IN SRB;971 09;Vencimentos: 001-00022-19/36 / 16/02/2021 / R\$ 650,00. Aliquota Efetiva: 4,1600%.	650,00	4,16	27,04	Não
Forme convênio 02/2021 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA				

Código do Serviço		Código NBS	
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import.
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
650,00	27,04	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	650,00	Valor Líquido da NFS-e	650,00

Informações Adicionais	
NFS-e Gerada a Partir do RPS 3769 Série: NFS Emitido em: 05/02/2021 Tipo: Recibo Provisório de Serviço.	
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	
Lei 12741/2012: Mun: R\$13,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$87,42; Total Aprox: R\$101,33. Fonte: IBPT.	

Consulta realizada em 05/02/2021 às 11:44:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



202100000003769b8585012111834863000180

Recebi(emos) de ASSOCIACAO DE SAUDE MULTIDISCIPLINAR os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000003769 Número da NFS-e Competência 04/02/2021 NFS-e b85850121	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/02/2021 às 11:44:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:58:23
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00191158722487753149100009826173185430000025762

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA

CNPJ: 00.286.528/0001-79

PAGADOR:

HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 22.203

NOSSO NUMERO 11587248775

CONVENIO 00115872

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 257,62

VALOR COBRADO 257,62

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4F3.2F0.0F3.BB1.2DA

=====

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.

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

JC134696 TANIA M S SILVERIO

22/02/2021 08:37:13

22/02/2021 08:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Forma convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Frete
(-) desconto

BANCO DO BR 001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento

26/02/2021

Cedente

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.528/0001-79

Agência/Código Cedente

3149-6/009826-4

Data do Documento

29/01/2021

Num. do Documento

23677/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

29/01/2021

Nosso Número

11587248775-4

Uso do Banco

Carteira
17Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

257,62

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

JUROS DE MORA 9% AO MES (0,30% AO DIA)

NF 23677 = 257,62

PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+*) Mora/Multa

(+*) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Sacado

HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ 70
13515000 CENTRO

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

CHARQUEADA

SP

Forma convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BR 001-9

00191.15872 24877.531491 00009.826173 1 85430000025762

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento

26/02/2021

Cedente

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.528/0001-79

Agência/Código Cedente

3149-6/009826-4

Data do Documento

29/01/2021

Num. do Documento

23677/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

29/01/2021

Nosso Número

11587248775-4

Uso do Banco

Carteira
17Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

257,62

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

JUROS DE MORA 9% AO MES (0,30% AO DIA)

NF 23677 = 257,62

PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+*) Mora/Multa

(+*) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Sacado

HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ 70
13515000 CENTRO

CNPJ: 51.421.279/0001-18

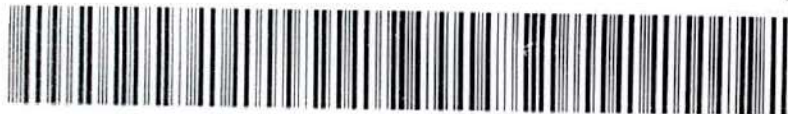
Sacador/Avalista

CHARQUEADA

SP

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DELTA MAX LTDA - CHARQUEADA

Rua Gov. Pedro de Toledo, 361

Centro

Charqueada - SP

Cep: 13.515 - 000

Pabx: (19) 3186 - 9040



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 23677

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0100 2865 2800 0411 5500 0000 0236 7712 6873 3952

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 266061116118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

00.286.528/0004-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210104807749 29/01/2021 12:05:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

CEP 13515-000

PHONE-FAX

1934861296

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

DATA DE EMISSÃO

29/01/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/01/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2021	257,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,28	2,74	0,00	0,00	239,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
20,00	0,00	2,00 (-)	0,00	0,00
				257,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário			UF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60				32,758	33,996

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
99536	FLV ALFACE CRESPA WATANABE UN		07051100	040	5102	UN1	4,0000	3,7900	15,16	0,00	0,00		0,00	0,00
109762	FLV OVOS CALDANA BCO GD C12		04072100	040	5102	UN1	2,0000	6,4900	12,98	0,00	0,00		0,00	0,00
14162	FLV MACA FUJI KG		08081000	040	5102	KG1	1,0880	13,8971	15,12	0,00	0,00		0,00	0,00
14169	FLV MAMAO FORMOSA KG		08072000	040	5102	KG1	2,7480	5,6914	15,64	0,00	0,00		0,00	0,00
1469	FUBA YOKI 500G		11022000	020	5102	PC1	3,0000	2,8900	8,67	3,66	0,66		18,00	0,00
16661	OLEO SOJA CONCORDIA 900ML	1706500	15079011	060	5405	UN1	18,0000	6,9800	125,64	0,00	0,00		0,00	0,00
6893	MOLHO TOM FUGINI SACH 340G TRAD	1704100	21032010	060	5405	UN1	15,0000	1,2900	19,35	0,00	0,00		0,00	0,00
8527	CR LEITE LIDER TP 200G	1701902	04015021	060	5405	UN1	6,0000	2,3900	14,34	0,00	0,00		0,00	0,00
125512	GELAT OETKER 20G ABACAXI		21069029	000	5102	UN1	2,0000	1,5900	3,18	2,36	0,42		18,00	0,00
125515	GELAT OETKER 20G LIMA		21069029	000	5102	UN1	2,0000	1,5900	3,18	2,36	0,42		18,00	0,00
125517	GELAT OETKER 20G MORANGO		21069029	000	5102	UN1	2,0000	1,5900	3,18	3,45	0,62		18,00	0,00
125519	GELAT OETKER 20G UVA		21069029	000	5102	UN1	2,0000	1,5900	3,18	3,45	0,62		18,00	0,00

* 237,62

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20/2004			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B/C RED.61,11 ANEXO II ART.3 SUBST. TRIBUTARIA ISENTO CONF. ART 36 RICMS BASE RED. CONF. ART. 39
ANEXO II - NroCarga: 287245 - NroPedido: 722147 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 28 DIAS

RESERVADO AO FISCO

Forma comêcio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 28/01/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO DELTA DE CHARQUEADA

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	6,99k
Alface	Und	3,79
Alho	Kg	19,90k
Batata	Kg	5,29k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,59k
Cebola	Kg	3,99k
Cenoura	Kg	3,49k
Cheiro Verde	Maço	2,99
Chuchu	Kg	4,29k
Couve Manteiga	Maço	3,99
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	5,39k
Repolho	Kg/Und	2,49k
Tomate	Kg	6,49k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	7,69k
Maçã Fuji	Kg	13,90k
Mamão Formosa	Kg	5,69k
Melancia	Kg	2,29k
Manga	Kg	3,79k
Laranja Pêra	Kg	3,78k
Fubá	Pacote de 500 g	2,89
Óleo de Soja	Frasco de 900 ml	7,49
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,89
Gelatina	Caixinha de 20 g	1,19
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 28/01/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	2,99
Abobrinha	Kg	2,98
Alface	Und	-
Alho	Kg	19,60
Batata	Kg	4,99
Berinjela	Kg	2,97
Beterraba	Kg	2,49
Cebola	Kg	3,85
Cenoura	Kg	2,99
Cheiro Verde	Maço	-
Chuchu	Kg	3,25
Couve Manteiga	Maço	-
Ovo Branco	Dúzia	6,50
Pepino	Kg	3,49
Repolho	Kg/Und	2,49KG
Tomate	Kg	5,99
Banana Nanica	Kg	3,99
Banana Prata	Kg	4,99
Maça Fuji	Kg	-
Mamão Formosa	Kg	-
Melancia	Kg	1,99
Manga	Kg	4,25
Laranja Pera	Kg	2,49
Fubá	Pacote de 500 g	2,99
Óleo de Soja	Frasco de 900 ml	7,85
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,98
Gelatina	Caixinha de 20 g	1,45
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	4,49

- **Bruna Marcela Zanatta** <bmzanatt@yahoo.com.br>

Para: panserini@ig.com.br

17 de dez às 08:58

Bom dia, gostaria de solicitar a cotação da lista de produtos em anexo até o dia 18/12/2019 para o Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada.

Obrigada,

Bruna Marcela Zanatta

Nutricionista

CRN: 20381.

PLANILHA DE COTAÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS E ESTOCÁVEIS.doc

556kB

-
- **panserini@ig.com.br**

Para: Bruna Marcela Zanatta

19 de dez às 14:49

Bom dia Bruna.

Gostaria de avisar que não participaremos mais da cotação. Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Obrigada

Júlia.

Ocultar mensagem original

BANCO DO BR 001-9

Recibo do Sacado

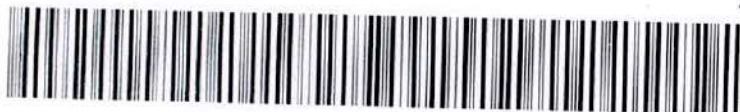
Local de Pagamento					PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento
					APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL		04/02/2021
Cedente							Agência/Código Cedente
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.528/0001-79							3149-6/009826-4
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número
07/01/2021	23498/1	DM	N	07/01/2021			11587248623-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			(=) Valor do Documento
	17	R\$					445,49
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA 9% AO MES (0,30% AO DIA)							(-) Outras Deduções
NF 23498 = 445,49							(+) Mora/Multa
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APOS O VENCIMENTO							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Sacado							CNPJ: 51.421.279/0001-18
HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA							
RUA OSWALDO CRUZ 70							
13515000 CENTRO							
Sacador/Avalista							
CHARQUEADA							
SP							

Autenticação Mecânica

BANCO DO BR 001-9					00191.15872 24862.331493 00009.826173 8 85210000044549		
Local de Pagamento					PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		
					APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL		
Cedente							Vencimento
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.528/0001-79							04/02/2021
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Agência/Código Cedente
07/01/2021	23498/1	DM	N	07/01/2021			3149-6/009826-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			Nosso Número
	17	R\$					11587248623-5
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(=) Valor do Documento
JUROS DE MORA 9% AO MES (0,30% AO DIA)							445,49
NF 23498 = 445,49							(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APOS O VENCIMENTO							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Sacado							CNPJ: 51.421.279/0001-18
HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA							
RUA OSWALDO CRUZ 70							
13515000 CENTRO							
Sacador/Avalista							
CHARQUEADA							
SP							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Termo comênio 02/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:32:26
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

BANCO DO BRASIL

00191158722486233149300009826173885210000044549

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA

CNPJ: 00.286.528/0001-79

PAGADOR:

HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 20.402
NOSSO NUMERO 11587248623
CONVENIO 00115872
DATA DE VENCIMENTO 04/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 445,49
VALOR COBRADO 445,49

NR.AUTENTICACAO 2.111.E6B.A2F.5E0.196

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.

Assinada por JA169168 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA M S SILVERIO

04/02/2021 09:23:54

04/02/2021 09:32:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Termo compromisso 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Grate

RECEBI(EMOS) DE SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CHARQUEADA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 23498
SÉRIE 0

DELTA MAX LTDA - CHARQUEADA
Rua Gov. Pedro de Toledo, 361
Centro
Charqueada - SP
Cep: 13.515 - 000
Pabx: (19) 3186 - 9040

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 23498
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0100 2865 2800 0411 5500 0000 0234 9814 6916 5551
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 266061116118 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 00.286.528/0004-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210018316667 07/01/2021 10:54:00-03:00

HOSP. E MATERNID.BENEF. DE CHARQUEADA
ENDERECO RUA OSWALDO CRUZ
MUNICIPIO CHARQUEADA
CEP 13515-000 FONE/FAX 1934861296

Nº 70
BARRIO/DISTRITO CENTRO
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18
DATA DE EMISSÃO 07/01/2021
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/01/2021
HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/02/2021	445,49						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,53	3,52	0,00	0,00	425,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				445,49

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 111

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 50,959

PESO LÍQUIDO 26,304

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4760	TORRADA VISCONTI 120G INTEGRAL	1705900	19054000	060	5405	UNI	6,0000	2,4900	14,94	0,00	0,00		0,00	0,00
33771	ACUCAR CRISTAL MAIS DOCE 5KG	1710101	17019900	020	5102	UNI	4,0000	11,9900	47,96	19,53	3,52		18,00	0,00
16661	OLEO SOJA CONCORDIA 900ML	1706500	15079011	060	5405	UNI	25,0000	7,4900	187,25	0,00	0,00		0,00	0,00
143653	AGUA MIN MINALBA 1.5L SGAS	0300100	22011000	060	5405	UNI	50,0000	1,9900	99,50	0,00	0,00		0,00	0,00
84112	CR LEITE PIRACANJ TP 200G	1701902	04015021	060	5405	UNI	6,0000	3,3900	20,34	0,00	0,00		0,00	0,00
102697	MILHO VDE PREDILECTA LT 170G	1709200	20058000	060	5405	UNI	10,0000	2,8600	28,60	0,00	0,00		0,00	0,00
3237	ERVILHA QUERO LT 170G	1709200	20054000	060	5405	UNI	10,0000	2,6900	26,90	0,00	0,00		0,00	0,00

Termo convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20/2004

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B/C RED.61,11 ANEXO II ART.3 SUBST.TRIBUTARIA ST 40,00% - 18% SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA - NroCarga:
285218 - NroPedido: 716486 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 28 DIAS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000
F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

05/01/21

Supermercado Delta de Charqueada

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	2,99k
Alface	Und	2,99
Alho	Kg	24,90k
Batata	Kg	6,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,79k
Cebola	Kg	3,49k
Cenoura	Kg	3,79k
Cheiro Verde	Maço	2,59
Chuchu	Kg	2,49k
Couve Manteiga	Maço	3,49
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	3,49k
Repolho	Kg/Und	3,49k
Tomate	Kg	3,99k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	5,99k
Maçã Fuji	Kg	13,99k
Mamão Formosa	Kg	6,99k
Melancia	Kg	1,99k
Manga	Kg	3,99k
Laranja Pêra	Kg	3,75k
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19
Bolacha Maizena	Pacote de 400g	5,19
Bolacha Salgada Integral	Pacote de 200 g	Sem estoque
Bolacha Salgada Integral	Pacote de 400 g	Sem estoque
Torrada Integral	Pacote de 120 g	2,49 Visconti
Arroz Integral	Pacote de 1 kg	6,49 Solito
Arroz	Pacote de 5 kg	23,90 Solito
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	11,99 Mais Doce
Óleo de Soja	Frasco de 900 ml	7,49 Concordia



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,59 Terra Viva
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,59 Terra Viva
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49 Fugini
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	1,99 Minalba
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	3,39 Piracanjuba
Margarina com Sal	Pote de 1 kg	15,99 Qualy
Margarina Com Sal	Pote de 500 g	5,19 Claybom
Milho	Lata de 200 g	2,86 Predilecta
Ervilha	Lata de 200 g	2,69 Predilecta



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 05/01/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	2,99
Abobrinha	Kg	2,99
Alface	Und	-
Alho	Kg	21,90
Batata	Kg	6,99
Berinjela	Kg	-
Beterraba	Kg	2,45
Cebola	Kg	3,99
Cenoura	Kg	3,75
Cheiro Verde	Maço	-
Chuchu	Kg	2,25
Couve Manteiga	Maço	-
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	3,49
Repolho	Kg/Und	2,99kg
Tomate	Kg	6,99
Banana Nanica	Kg	4,29
Banana Prata	Kg	4,99
Maçã Fuji	Kg	-
Mamão Formosa	Kg	-
Melancia	Kg	1,99
Manga	Kg	3,50
Laranja Pera	Kg	2,25
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	4,39
Bolacha Maizena	Pacote de 400g	4,39
Bolacha Salgada Integral	Pacote de 200 g	-
Bolacha Salgada Integral	Pacote de 400 g	-
Torrada Integral	Pacote de 120 g	3,50
Arroz Integral	Pacote de 1 kg	6,99



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Arroz	Pacote de 5 kg	22,90
Açúcar Cristal	Pacote de 5 kg	13,99
Óleo de Soja	Frasco de 900 ml	7,99
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,99
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,99
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	3,50
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	3,39
Margarina com Sal	Pote de 1 kg	7,99
Margarina Com Sal	Pote de 500 g	4,59
Milho	Lata de 200 g	2,99
Ervilha	Lata de 200 g	2,99

- **Bruna Marcela Zanatta** <bmzanatt@yahoo.com.br>

Para: panserini@ig.com.br

17 de dez às 08:58

Bom dia, gostaria de solicitar a cotação da lista de produtos em anexo até o dia 18/12/2019 para o Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada.

Obrigada,

Bruna Marcela Zanatta

Nutricionista

CRN: 20381.

PLANILHA DE COTAÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS E ESTOCÁVEIS.doc

556kB

-
- **panserini@ig.com.br**

Para: Bruna Marcela Zanatta

19 de dez às 14:49

Bom dia Bruna.

Gostaria de avisar que não participaremos mais da cotação. Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Obrigada

Júlia.

Ocultar mensagem original

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:58:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080591946161563600020000985420000319185

BENEFICIARIO:

PIRACICABA CARNES E DERIV LTDA

NOME FANTASIA:

PIRACICABA CARNES E DERIV LTDA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PIRACICABA CARNES E DERIV LTDA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.202

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.191,85

VALOR COBRADO 3.191,85

NR. AUTENTICACAO 3.FDC.3D5.0FB.853.909

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.

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

22/02/2021 08:36:13

JC134696 TANIA M S SILVERIO

22/02/2021 08:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.

Termo convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA. CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI, 110 DISTR. UNINORTE - PIRACICABA/SP CEP: 13413-069			Agência/Código Beneficiário 1616/36000-2	Vencimento 25/02/2021
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			Número do Documento 000281827-1	Nosso Número 109/00059194-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.191,85	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Referente a compra realizada conforme NF-e Número 000281827

Forma convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 05919.461615 63600.020000 9 85420000319185

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 25/02/2021
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA. CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI, 110 DISTR. UNINORTE - PIRACICABA/SP CEP: 13413-069					Agência/Código Beneficiário 1616/36000-2
Data Documento 04/02/2021	Número do Documento 000281827-1	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 04/02/2021	Nosso Número 109/00059194-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.191,85
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$31,92 e Juros de R\$3,19 ao Dia Título será protestado após 3 dias úteis do vencimento					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO CHARQUEADA SP 13515-000					CNPJ: 51.421.279/0001-18
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO / REMETENTE

3086-HOSPITAL DE CHARQUEADA

VALOR TOTAL DA NOTA:

3.191,85

05-02-2021

Erica Buerer

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI

RUA KINITI MORI, 110 DISTR. UNINORTE
COMENDADOR MARIO DEDINI

PIRACICABA/SP

Fone: (19)3917-0260

CEP: 13413-069

www.carnespiracicaba.com.br

contasareceber@carnespiracicaba.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 281.827

SÉRIE 1

Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO da NF-e

3521 0211 2290 8200 0167 5500 1000 2818 2718 6134 9981

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210130226657 04/02/2021 19:48:54

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

04/02/2021

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/02/2021

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE/FAX

19 3486 1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO

19:48

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
281827	25/02/2021	3.191,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
162,56		29,26		0,00		0,00		3.191,85			
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		3.191,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/REBOQUE	UF	CNPJ	
PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIRELI			Remetente		-		11229082000167	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	Inscr. Estadual
RUA KINITI MORI, 110			PIRACICABA				SP	535469871112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0			0		180,70	180,70		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
391	ACEM EM CUBOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	25,000	24,9000	622,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACEM MOIDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	22,9000	687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAMI (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	25,000	9,7500	243,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECOXA (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	34,700	6,4900	225,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BISTECA SUINA FATIADA CONGELADA	02032900	040	5101	KG	16,000	14,9000	238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	PERNIL EM CUBOS CONGELADO	02032900	040	5101	KG	10,000	15,9000	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	COXAO DURO EM BIFES CONGELADO	02023000	040	5101	KG	20,000	29,9000	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1093	FILE DE MERLUZA (PCT 2KG - CX 14 KG)	03047400	120	5102	KG	20,000	20,9000	418,00	162,56	29,26	0,00	18,00	0,00

Despesa convênio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 496,18 (15,55%) Fonte: IBPT

NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA

RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE CARNES PARA COTAÇÃO

DATA: 04/02/2021

ESTABELECIMENTO: CARNES PIRACICABA

PLANILHA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

PRODUTOS	UNIDADE	VALOR (R\$)
Acém Moído	Kg	R\$ 22,90
Acém em Cubos	Kg	R\$ 24,90
Coxão Duro em Bifes	Kg	R\$ 29,90
Pernil Suíno em Cubos	Kg	R\$ 15,90
Bisteca Suína	Kg	R\$ 14,90
Coxa e Sobrecoxa de Frango	Kg	6,49
Sassame de Frango	Kg	9,75
Filé de Merluza	Kg	20,90



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000
F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE CARNES PARA COTAÇÃO

DATA: 04/02/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO DELTA DE CHARQUEADA

PLANILHA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

PRODUTOS	UNIDADE	VALOR (R\$)
Acém Moído	Kg	32,99k
Acém em Cubos	Kg	32,99k
Coxão Duro em Bifes	Kg	36,99k
Pernil Suíno em Cubos	Kg	21,99k
Bistequinha Suína	Kg	19,99k
Coxa e Sobrecoxa de Frango	Kg	11,99k
Sassame de Frango	Kg	16,99k
Filé de Merluza	Kg	19,99 500 grs



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE CARNES PARA COTAÇÃO

DATA: 04/02/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PLANILHA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

PRODUTOS	UNIDADE	VALOR (R\$)
Acém Moído	Kg	29,90
Acém em Cubos	Kg	29,90
Coxão Duro em Bifes	Kg	37,90
Pernil Suíno em Cubos	Kg	19,90
Bistequinha Suína	Kg	19,99
Coxa e Sobrecoxa de Frango	Kg	9,98
Sassame de Frango	Kg	-
Filé de Merluza	Kg	25,90

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:58:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL MAT BENEFICENTE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300.016-8
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069001000356579032067005585450000567160

BENEFICIARIO:

P.P DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

P.P DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS

CNPJ: 04.887.818/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

P.P DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS

CNPJ: 04.887.818/0001-29

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.205

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.671,60

VALOR COBRADO 5.671,60
=====

NR.AUTENTICACAO C.936.6A3.18D.23A.28B
=====

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.

Forma convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

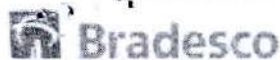
22/02/2021 08:41:33

JC134696 TANIA M S SILVERIO

22/02/2021 08:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA M S SILVERIO.



237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BRADESCO					Vencimento 28/02/2021	
Cedente P. P. DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA					Agência / Código Cedente 0060/0060-4/0320670-0	
Data do Documento 02/02/2021	Número do Documento 113161-1/1	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/02/2021	Nosso Número 09/00100035679-3	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.671,60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Após vencimento cobrar juros de 28,36 ao dia. Sujeito a protesto após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO 13.515-000 - CHARQUEADA / SP					CPF / CNPJ 51421279000118 Código de Baixa	
Sacador/Avalista Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



237-2

23790.06006 90010.003565 79032.067005 5 85450000567160

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BRADESCO					Vencimento 28/02/2021	
Cedente P. P. DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA					Agência / Código Cedente 0060/0060-4/0320670-0	
Data do Documento 02/02/2021	Número do Documento 113161-1/1	Espécie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 02/02/2021	Nosso Número 09/00100035679-3	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.671,60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Após vencimento cobrar juros de 28,36 ao dia. Sujeito a protesto após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO 13515000 - CHARQUEADA / SP					CPF / CNPJ 51421279000118 Código de Baixa	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Termo convenio 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA



**P. T. DISTRIBUIDORA DE
ALIMENTOS LTDA**

AV EDWARD SAVIO, 280 - DISTRITO
EMPRESARIAL - JAU - SP
Fone:(14) 3416-6800 - CEP:17214-212

DANFe

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 000.113.161

SÉRIE 0001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-21/02-04.887.818/0002-00-55-001-000.113.161-120.210.202-2

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

401252814113

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - CHARQUEADA-SP-13515000

FATURA

NÚMERO DA FATURA

113161

PARCELAS

113161-1/1 28/02/2021 R\$5.671,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

168,02

VALOR DO ICMS

23,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.671,60

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

5.671,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CEP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONT	UN LÍQ	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1194	MAC SEMOLA DONA BENTA PARA FUSO 24X500 G	19021900	020	5102	UN	44	1,63	71,72	0,00	1,63	41,83	5,56	0,00	13,30	0,00
125	ARROZ SOLITO TIPO 1 6X5 KG	10053011	040	5102	UN	88	20,90	1.839,20	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	DETERGENTE YPE NEUTRO 24X500 ML	34022000	060	5405	UN	88	1,43	125,84	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1606	SABAO PO BRILHANTE BRILHO ATIVO SCH 16X800 G	34022000	040	5405	UN	44	5,70	250,80	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1954	BISC ZABIT MOUSSE BLACK MORANGO 35X145 G	19053100	060	5405	UN	44	0,93	40,92	0,00	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2524	SARDINHA PESC ADOR OLEO 54X125 G	16041310	060	5405	UN	44	3,21	141,24	0,00	3,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	FARINHA TRIGO PALOMA 10 X1 KG PLAST	11010010	020	5102	UN	44	2,14	94,16	0,00	2,14	54,92	7,30	0,00	13,30	0,00
3175	BISC MARILAN CREAM CRACKER 30X200 G	19053100	020	5102	UN	44	1,13	49,72	0,00	1,13	19,34	3,48	0,00	18,00	0,00
3238	FEDAO CARIOCA NAMORADO 10X1 KG	07133399	040	5102	UN	88	6,87	578,16	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3249	SAL REFINADO SALINAS FD 30X1 KG	25010020	020	5102	UN	44	0,59	25,96	0,00	0,59	10,10	1,82	0,00	18,00	0,00
3280	MILHO VERDE OLE 24X170 GR LTA	20058000	060	5405	UN	44	2,22	97,68	0,00	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	OLEO SOJA CONCORDIA CX20X900 ML	15079011	060	5405	UN	132	6,86	905,52	0,00	6,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
382	MOLHO TOM PREDILECTA CX24X340 G	21032010	060	5405	UN	44	0,89	39,16	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
689	CAFE PO PELE EXT FORTE VACUO 20X500 G	09012100	060	5405	UN	44	6,63	291,72	0,00	6,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	LA DE ACO ASSOLAN 10X14 UNID	73231000	060	5405	UN	44	0,95	41,80	0,00	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	ACTUCAR REFINADO GUARANI 10X1 KG	17019900	060	5405	UN	220	2,51	552,20	0,00	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	MAC SEMOLA DONA BENTA ESPAGUETE 24X500 G	19021900	020	5102	UN	44	1,63	71,72	0,00	1,63	41,83	5,56	0,00	13,30	0,00
770	LEITE PO ITALAC INTEGRAL SACHE 25X400 G	04022110	060	5405	UN	44	9,28	408,32	0,00	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884	MAIONESE PREDILECTA SACHE 200 G	21039011	060	5405	UN	44	1,04	45,76	0,00	1,04	0,00	0,00	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 TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ 693,57 (12,23%) - tributos federais R\$ 250,52 (4,42%) - tributos estaduais R\$ 443,04 (7,81%) - tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) - LEI 12.741/2012 Fonte: IBPT. FANTASIA CLIENTE: 2746 - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA ATENÇÃO: CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ATENÇÃO: CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO

Termo convênio 02/2021
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA**

Cliente Hospital Maternidade Charqueada

A/C: Nilza

Telefone: (19) 3486-1333

Pagamento

Embalagem Fardo Plastico

Fabiane Candido (14) 99116-0282 / 3416-6800

Proposta Válida por 03 Dias.



Composição da Cesta Básica

Quantidade	Produto
1	Bisc Salgado Marilan 200 G
1	Sal Refinado Salinas 1 Kg
2	Feijao Carioca Denadai Trad 1 Kg
2	Detergente Ype 500 MI
1	Maionese Predilecta Sache 200 G
1	Sardinha Pescador Óleo 125 G
1	Mac Semola Dona Benta Espaguete 500 G
1	Mac Semola Dona Benta Parafuso 500 G
1	Bisc Zabet Mousse Black Morango 145 G
1	Farinha Trigo 1 Kg Paloma
1	La De Aco Assolan 14 Unid
1	Molho Tom Predilecta 340 G
1	Milho Verde Olé 170 G Lata
1	Sabao Po Brilhante 1 Kg
3	Oleo Soja Concordia 900 MI
5	Acucar Refinado Guarani 1 Kg
1	Leite Po Italac Integral Sache 400 G
1	Cafe Po Pele Ext Forte Vacuo 500 G
2	Arroz Solito 5 Kg



NUTRICESTA Comercio de Alimentos Ltda
Rua Maceio, 190 - Glebas California - Piracicaba - SP
CEP 13403-160 - Fone/FAX (19) 3427-1444
CNPJ 61.794.939/0001-60 - I.E. 535.141.120.118



UL CESTA
CESTAS BÁSICA E DE NATAL

REGISTRO NO PAT 080032801 de 20/03/2008

CERTIFICADO DE AVALIAÇÃO DA CONFORMIDADE INMETRO - CAS. 015/05

Piracicaba, 28 DE JANEIRO 2021

Ct.: 184612

HOSPITAL E MATERN BENEF DE CHARQUEADA

A/C - NILZA/PRISCILA

FAX - (19) 3486-1296 FONE - (19) 3486-1333

PAT: 080032801

PREZADOS SENHORES

Conforme sua solicitacao, apresentamos nossa composicao de CESTA ALIMENTAR:

Item	Cod--	Qt	Produto-----	Unidade	Marca-----
1	00047	5	ACUCAR EXTRA FINO	1KG	MAIS DOCE
2	00285	2	ARROZ AGULHINHA TP1	5KG	NAMORADO
3	00109	1	BISCOITO AGUA E SAL	200GR	BAUDUCCO
4	00105	1	BISCOITO RECHEADO GULOSOS	140GR	BAUDUCCO
5	00005	1	CAFE TORRADO E MOIDO ALMOFADA	500GR	PIRACICABANO
6	00714	2	DETERGENTE LIQUIDO	500GR	YPE/LIMPOL/MINUANO
7	00597	1	ESPONJA DE ACO	60GR	ASSOLAN
8	00631	1	FARINHA DE TRIGO	1KG	NONITA
9	01905	2	FEIJAO EXTRA	1KG	FACINHO
10	00329	1	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO	400GR	ITAMBE
11	00391	1	MACARRAO ESPAGUETE	500GR	GALO
12	00392	1	MACARRAO PARAFUSO	500GR	GALO
13	01904	1	MAIONESE	200GR	FUGINI
14	00729	1	MILHO VERDE	170GR	STELLA/PREDILE/QUERO
15	00731	1	MOLHO DE TOMATE REFOGADO	340GR	STELLA D/FUGINI/PRED
16	00010	3	OLEO DE SOJA	900ML	COCAMAR
17	01924	1	SABAO EM PO	1KG	URCA
18	00675	1	SACOLA 50 X 60	100GR	NUTRICESTA
19	00856	1	SACOLA GRANDE 50 X 80	100 GR	NUTRICESTA
20	01815	1	SAL EXTRA REFINADO	1KG	GARCA
21	00559	1	SARDINHA EM CONSERVA	125GR	PESCADOR

Peso Unitario : 26,035 Kg . Qtde de Cestas : 45
Forma de Pagamento : BANCO ITAU . Valor Unitario : R\$ 131,40
Condicao de Pgto : 28 dias
Previsao de Entrega : 02/02/2021
Validade da Proposta: ATE 04/02/2021
Observacao : PEDIDO SUJEITO A LIBERACAO DO DPTO DE CREDITO*****

Atenciosamente,

NILZA (19)25337460 /34271444 /
nilza@nutricesta.com.br

DADOS DO CLIENTE

A/C: **NILZA**
Cliente: **HOSPITAL CHARQUEADA**

Proposta Comercial

46.142

Prezados(as) Senhores(as);

Pela presente, apresentamos e submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta comercial e demais condições para o fornecimento.

PRODUTOS QUE COMPOEM A CESTA

Itens	Código	Descrição	Marca	Qtde
1	1	EMBALAGEM PLASTICA GRANDE 50X75	SÃO PAULO CESTAS	2
2	113	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 5KG	NOVA MESA	2
3	202	MACARRAO ESPAGUETE 500GR	DONA BENTA VERDE	1
4	203	MACARRAO PARAFUSO 500GR	DONA BENTA VERDE	1
5	300	FEIJAO CAPI TIPO 1 CARIOCA 1KG	CAPI	2
6	404	ACUCAR REFINADO 1KG	MIRANTE/PURINHA	5
7	603	SAL REFINADO 1KG	GARÇA	1
8	800	OLEO DE SOJA 900ML	COAMO/LEVE	3
9	910	MILHO VERDE 200GR	STELLA DORO	1
10	912	MAIONESE 200GR	FUGINI/STELA DORO	1
11	913	SARDINHA EM OLEO 130GR	SOMAG/88	1
12	917	MOLHO PRONTO 340GR	VAL /STELLA DORO	1
13	927	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR SACHÊ	ROMANO	1
14	1.001	CAFE TORRADO E MOIDO 500GR	PIRACICABANO	1
15	1.104	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL 1KG	DONA BENTA	1
16	1.200	BISCOITO RECHEADO 125GR CHOCOLATE	VISCONTI	1
17	1.201	BISCOITO SALGADO CRACKER 200GR	BAUDUCCO	1
18	2.006	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500ML	MINUANO	2
19	2.011	SABAO EM PO 1KG ATENÇÃO	BRILHANTE	1
20	5.215	ESPONJA DE ACO 60G	Q LUSTRO	1

Peso Total KG:: **26,86**

Qtde de Cestas: **1**

Valor Total R\$ **146,90**

CONDIÇÃO DE FORNECIMENTO

Forma Pagamento: **À COMBINAR**
Condição Pagamento: **À COMBINAR**
Data Prevista Entrega: **05/02/2021**
Validade Proposta: **01/02/2021**
Observações: **SUJEITO A ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO**

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.
Atenciosamente,

WILLIAM

Piracicaba, 28 de janeiro de 2021

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome HOSPITAL MAT BENEFICENTE
Agência 3668-4
Conta corrente 300016-8

Creditado

Nome MERCADO MANANCIAL LTDA
Agência 3668-4
Conta corrente 10355-1
Valor 81,40
Destinação 0
Data Nesta data

Sumo comênis 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Assinada por JC134696 TANIA M S SILVERIO

24/02/2021 10:03:13

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

24/02/2021 10:08:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS.

RECEBEREMOS DE MERCADO MANANCIAL LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.161
		SÉRIE: 1

MERCADO MANANCIAL LTDA ME RUA SILVIO SARTORI, 520 - - JDM ALVORADA, Charqueada, SP - CEP: 13515000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0210 9740 0100 0190 5500 1000 0001 6111 1000 1000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.161 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 266070259113

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	19/02/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/02/2021
MUNICÍPIO Charqueada	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	81,40	
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	81,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01879	BISCOITO ZABET MAIZENA 400G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,85	19053100	0102	5102	UN	10,0000	4,1500	41,50					
22370	BISCOITO VITARELLA CR CRAC 400GR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,74	19059020	0102	5102	UN	10,0000	3,9900	39,90					

Despesa comênis 02/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,59	RESERVADO AO FISCO

Supermercado Bella Planta

18/02/21

Código	Descrição	Quantidade	Preço Venda
000308	FLV ABOBORA MADURA KG	1,00	\$ 3,29
000226	FLV ABOBRINHA BRASILEIRA KG	1,00	\$ 2,99
010023	FLV ALFACE PC	1	\$ 1,85
000207	FLV ALHO KG	1,00	\$ 19,90
000235	FLV BATATA KG	1,00	\$ 2,69
000225	FLV BERINJELA KG	1,00	\$ 2,19
000223	FLV BETERRABA KG	1,00	\$ 3,89
000236	FLV CEBOLA NACIONAL KG	1,00	\$ 3,39
000433	FLV CENOURA KG	1,00	\$ 2,39
010021	FLV CHEIRO VERDE MACO	1	\$ 2,98
000232	FLV CHUCHU KG	1,00	\$ 2,79
010019	FLV COUVE FLOR UN	1	\$ 3,19
010020	FLV COUVE MACO	1	\$ 2,79
015292	OVOS BUENO MEDIO BRANCO C 12 UN	1	\$ 7,99
000216	FLV PEPINO CAPIRA KG	1,00	\$ 3,19
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	1,00	\$ 1,99
000708	FLV TOMATE SALADA KG	1,00	\$ 3,59
000201	FLV BANANA NANICA KG	1,00	\$ 3,99
000200	FLV BANANA PRATA KG	1,00	\$ 5,48
000710	FLV MACA FUJI KG	1,00	\$ 8,19
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	1,00	\$ 2,29
000237	FLV MELANCIA KG	1,00	\$ 1,99
000192	FLV MANGA TOMY KG	1,00	\$ 4,59
000228	FLV MANGA PALMER KG	1,00	\$ 4,29
000202	FLV LARANJA PERA KG	1,00	\$ 2,19
037292	FARINHA TRIGO 1 KG	1	\$ 3,65
011227	CAFE TRADICIONAL 500 GR	1	\$ 6,89
074140	FEIJAO CARIOCA 1K	1	\$ 6,45
055167	SAL 1KG	1	\$ 1,69
019663	LEITE DESNATADO 1 LT	1	\$ 2,89
028914	VINAGRE BRANCO 750 ML	1	\$ 1,39
24165	MILHO LATA 200GR	1	\$ 1,98
018686	LOWCUCAR GELATINA STEVIA ZERO 10 GR MORANGO	1	\$ 2,55
038407	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200 GR	1	\$ 2,69
017406	BISC MARILAN AGUA E SAL 400 GR	1	\$ 4,49
013377	BISC ZABET MAIZENA 400 GR	1	\$ 4,39
043920	AGUA MINERAL HIMALAIA S GAS 1 5 LT	1	\$ 1,62
			\$ 144,78



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

18/02/21

Supermercado Delta de Charqueada

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR(R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	6,99k
Alface	Und	3,79
Alho	Kg	19,90k
Batata	Kg	5,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,59k
Cebola	Kg	3,99k
Cenoura	Kg	3,49k
Cheiro Verde	Maço	2,99
Chuchu	Kg	4,29k
Couve-Flor	Kg	4,99
Couve Manteiga	Maço	3,99
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	5,39k
Repolho	Kg/Und	2,49k
Tomate	Kg	6,49k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	7,69k
Maçã Fuji	Kg	13,90k
Mamão Formosa	Kg	5,69k
Melancia	Kg	2,29k
Manga	Kg	3,79k
Laranja Pêra	Kg	3,78k
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	2,99
Pó de Café	Pacote de 500 g	7,79
Feijão Carioca	Pacote de 1 kg	6,65
Sal Refinado	Pacote de 1 kg	2,49
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,79
Vinagre	Frasco de 900 ml	1,99
Milho	Lata de 200 g	2,69
Gelatina Diet	Caixinha de 12 g	3,59



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,89
Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19
Bolacha Maisena	Pacote de 400 g	5,19
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	1,99

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Rua Oswaldo Cruz, 70 - Charqueada - SP - CEP: 13515-000

F/ FAX: (19)3486-1333 - CNPJ: 51421279/0001-18

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 18/02/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO MANANCIAL

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	-
Abobrinha	Kg	2,99
Alface	Und	-
Alho	Kg	21,00
Batata	Kg	4,19
Berinjela	Kg	-
Beterraba	Kg	3,65
Cebola	Kg	4,29
Cenoura	Kg	2,99
Cheiro Verde	Maço	-
Chuchu	Kg	3,65
Couve-Flor	Kg	-
Couve Manteiga	Maço	-
Ovo Branco	Dúzia	6,99
Pepino	Kg	-
Repolho	Kg/Und	2,25KG
Tomate	Kg	4,49
Banana Nanica	Kg	3,39
Banana Prata	Kg	5,97
Maçã Fuji	Kg	-
Mamão Formosa	Kg	-
Melancia	Kg	2,25
Manga	Kg	5,49
Laranja Pêra	Kg	2,35
Farinha de Trigo	Pacote de 1 kg	4,29
Pó de Café	Pacote de 500 g	6,99
Feijão Carioca	Pacote de 1 kg	6,99
Sal Refinado	Pacote de 1 kg	2,50
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,99