

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: O presente contrato tem por objeto integrar o HOSPITAL na rede regionalizada e hierarquizada de estabelecimentos de saúde que constituem o SUS/CHARQUEADA, de modo a caracterizá-lo como um pólo de atendimento em saúde que garanta aos seus usuários, atenção integral, humanizada e de qualidade, em ação conjunta a ser desenvolvida entre o MUNICÍPIO, através da Secretaria de Saúde e o HOSPITAL, conforme Plano Operativo Anual previamente definido entre os celebrantes, parte integrante do presente Termo.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contratualização 05/2026 Processo – 11059/2025	01/01/2026	01/01/2026 a 31/12/2026	540.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
11/02/2026	45.000,00	11/02/2026	100.170.406	45.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				25.638,61
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				70.638,61
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				112,65
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				70.751,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				70.751,26

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

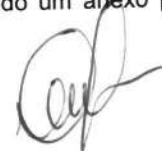


O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Fevereiro/2026 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	3.828,08		3.828,08	3.828,08	
Material médico e hospitalar (*)	7.200,00		7.200,00	7.200,00	
Gêneros alimentícios	9.457,90		9.457,90	9.457,90	
Outros materiais de consumo	4.590,17		4.590,17	4.590,17	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	11.253,40		11.253,40	11.253,40	
Locação de imóveis					
Locações diversas	594,00		594,00	594,00	
Utilidades públicas (7)	3.115,35		3.115,35	3.115,35	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	687,66		687,66	687,66	
TOTAL	40.726,56		40.726,56	40.726,56	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

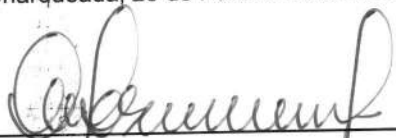
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	70.751,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	40.726,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	30.024,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	30.024,70

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

Charqueada, 28 de Fevereiro de 2026



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 02/02 09:45 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	124,32 D	
02/02/2026		3668	99015	470 Transferência enviada 02/02 09:45 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	152,97 D	
02/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	20.201	2.850,00 D	
02/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.127,29 C	0,00 C
03/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LINPAS ATACADISTA DE PRODUTOS DE LIMPE	20.301	2.113,97 D	
03/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	20.302	605,61 D	
03/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.719,58 C	0,00 C
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDOR	20.401	896,80 D	
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS D	20.402	889,60 D	
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	20.403	870,00 D	
04/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.656,40 C	0,00 C
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	20.501	849,00 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto E PEOPLE SOLUCOES LTDA	20.502	498,21 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HCC VAREJISTA LTDA	20.503	302,20 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 4IP TECNOLOGIA LTDA	20.504	449,99 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HCC VAREJISTA LTDA	20.505	327,60 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL	20.506	625,02 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	20.507	1.042,45 D	
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MELOS SEGURANCA E MEDICINA OCUPACIONAL	20.508	843,68 D	

05/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PIRACICABA CARNES D EIRELI	20.509	3.226,22 D	
05/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 029288851000163 PONGELUPPE TE	20.510	2.700,00 D	
05/02/2026	0000	13105	470 Transferência Agendada 04/02 BELLA PLANTA SUPERMERCADO	366.800.000.000.300	1.547,30 D	
05/02/2026	0000	13105	470 Transferência Agendada 04/02 PANSERINI & P L EEP	366.800.000.000.319	201,01 D	
05/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	12.612,68 C	0,00 C
06/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 046016819000148 GABRIEL FERNA	20.601	500,00 D	
06/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	500,00 C	0,00 C
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.901	310,00 D	
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	20.902	706,00 D	
09/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 043765275000129 COMERCIAL FOR	20.903	400,00 D	
09/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3316 036348411000110 MIGUELAB PRES	20.904	1.228,86 D	
09/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.644,86 C	0,00 C
11/02/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	100.170.406	45.000,00 C	
11/02/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	45.000,00 D	0,00 C
18/02/2026	3668	99015	470 Transferência enviada 16/02 14:09 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	401,99 D	
18/02/2026	3668	99015	470 Transferência enviada 16/02 14:09 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	1.982,98 D	
18/02/2026	3668	99015	470 Transferência enviada 16/02 14:09 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	222,55 D	
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	21.801	594,00 D	
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	21.802	2.610,00 D	
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUCI LAJES	21.803	515,00 D	
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT	21.804	121,37 D	
18/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA	21.805	55,69 D	
18/02/2026	0000	13105	361 Pcto conta água SABESP	21.806	1.707,58 D	
18/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 022091606000112 COMERCIO DE M	21.807	137,80 D	
18/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	21.808	60,00 D	
18/02/2026	0000	13105	361 Pcto conta água SABESP	21.809	1.007,77 D	

				21.810	34,86 D	
18/02/2026	0000	13105	375 Impostos MUNICIPIO DE CHARQUEADA			
18/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	9.451,59 C	0,00 C
20/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 57395899830 LETICIA DA SILVA	22.001	350,00 D	
20/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	350,00 C	0,00 C
23/02/2026	3668	99015	470 Transferência enviada 23/02 10:11 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	578,96 D	
23/02/2026	3668	99015	470 Transferência enviada 23/02 10:11 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	202,90 D	
23/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	781,86 C	0,00 C
26/02/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.003	390,00 C	
26/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL PIRATEM LTDA EPP	22.601	870,00 D	
26/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 048378661000181 MARKUS VINICI	22.602	390,00 D	
26/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	870,00 C	0,00 C
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 046016819000148 GABRIEL FERNA	22.701	230,00 D	
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN	22.702	500,00 D	
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	22.706	1.661,60 D	
27/02/2026	0000	13105	470 Transferência Agendada 26/02 BELLA PLANTA SUPERMERCADO	366.800.000.000.300	667,21 D	
27/02/2026	0000	13105	470 Transferência Agendada 26/02 PANSERINI & P L EEP	366.800.000.000.319	149,49 D	
27/02/2026	0000	13105	470 Transferência Agendada 26/02 EDMARIO MARCOLINO DO PRAD	366.800.000.011.486	1.804,00 D	
27/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.012,30 C	0,00 C
28/02/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G333021051957366041
 02/03/2026 11:05:10

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	25.638,61			17.354,701578		
02/02/2026	RESGATE	3.127,29	2,51	6,28	2.121,893585	1,477962902	15.232,807993
	Aplicação 14/01/2026	3.127,29	2,51	6,28	2.121,893585		
03/02/2026	RESGATE	2.719,58	2,47	5,40	1.844,604025	1,478610023	13.388,203968
	Aplicação 14/01/2026	2.719,58	2,47	5,40	1.844,604025		
04/02/2026	RESGATE	2.656,40	2,69	5,14	1.801,075240	1,479244143	11.587,128728
	Aplicação 14/01/2026	2.656,40	2,69	5,14	1.801,075240		
05/02/2026	RESGATE	12.612,68	14,44	22,55	8.547,777373	1,479878271	3.039,351355
	Aplicação 14/01/2026	12.612,68	14,44	22,55	8.547,777373		
06/02/2026	RESGATE	500,00	0,63	0,83	338,706783	1,480513603	2.700,644572
	Aplicação 14/01/2026	500,00	0,63	0,83	338,706783		
09/02/2026	RESGATE	2.644,86	4,00	2,65	1.790,170481	1,481149437	910,474091
	Aplicação 14/01/2026	2.644,86	4,00	2,65	1.790,170481		
11/02/2026	APLICAÇÃO	45.000,00			30.355,717300	1,482422555	31.266,191391
18/02/2026	RESGATE	9.451,59	3,55	7,99	6.375,281181	1,484347079	24.890,910210
	Aplicação 14/01/2026	1.348,47	2,99		910,474091		
	Aplicação 11/02/2026	8.103,12	0,56	7,99	5.464,807090		
20/02/2026	RESGATE	350,00	0,05	0,52	235,975178	1,485622359	24.654,935032
	Aplicação 11/02/2026	350,00	0,05	0,52	235,975178		
23/02/2026	RESGATE	781,86	0,18	1,21	526,994985	1,486257027	24.127,940047
	Aplicação 11/02/2026	781,86	0,18	1,21	526,994985		
26/02/2026	RESGATE	870,00	0,37	1,68	585,986472	1,488174287	23.541,953575
	Aplicação 11/02/2026	870,00	0,37	1,68	585,986472		
27/02/2026	RESGATE	5.012,30	2,61	9,91	3.375,055221	1,488811196	20.166,898354
	Aplicação 11/02/2026	5.012,30	2,61	9,91	3.375,055221		
27/02/2026	SALDO ATUAL	30.024,70			20.166,898354		20.166,898354

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	25.638,61
APLICAÇÕES (+)	45.000,00
RESGATES (-)	40.726,56
RENDIMENTO BRUTO (+)	210,31
IMPOSTO DE RENDA (-)	33,50
IOF (-)	64,16
RENDIMENTO LÍQUIDO	112,65
SALDO ATUAL =	30.024,70

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.14.7#/template/~2Fconsultas~2FGFI6.bb>



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:02:04
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 27.02.2026 R\$ 1,488811196
Valor Cota p/dia 02.03.2026 R\$ 1,489451334

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2702 Sdo Ant.	30.024,70	20166,898354
0203 Sdo Final	30.037,61	20166,898354

Rentabilidades %

No mes: 0,0429
No ano: 1,7331
Ultimos 12 meses: 11,0741

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 02.03.2026

Saldo Bruto	30.037,61
IR Estimado	18,14-
IR Complementar	2,27-
IOF	51,03-
Saldo Liquido p/Resgate	29.966,17
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.12
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.095.107-5

FAVORECIDO: MARKUS VINICIUS LUIZARI 48350317841
CPF/CNPJ: 48.378.661/0001-81
VALOR: R\$ 390,00
DEBITO EM: 26/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: B.628.4AF.43B.4F9.0B4

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

*Pagamento
dividido*

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:30
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300026218172613540000070600

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	20.902
NOSSO NUMERO	35261210000026218
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	706,00
VALOR COBRADO	706,00

NR.AUTENTICACAO	F.794.9FC.C55.B37.7B4
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fonc: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 14/01/2026	Vencimento 11/02/2026
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP 51.421.279/0001-18	Número Documento: 178695-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000026218	Valor do Documento: 706,00

Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 03526.121003 00026.218172 6 13540000070600**

Local de Pagamento:					Vencimento 11/02/2026
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 14/01/2026	No. do documento 178695-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/01/2026	Nosso Número 35261210000026218-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 706,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,47 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 14,12 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
 R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO
 13515-000 - CHARQUEADA-SP
 51.421.279/0001-18

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 163993100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.178.695
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1786 9510 3020 9493

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

512756

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260168476248 - 14/01/2026 12:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

14/01/2026

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 070

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX
1934861296

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/02/2026
Valor R\$ 706,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
706,00	84,72	0,00	0,00	0,00	0,00	706,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,740

PESO LÍQUIDO

1,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPé: 12,00 PMC: 8,66 Lote: BD-029/25M Qt: 100 Fab: 14/08/25 Val: 31/07/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6800	368,00	368,00	44,16			12,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 5,71 Lote: AZ-003/25M Qt: 200 Fab: 08/08/25 Val: 31/07/27 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	AP	200	1,6900	338,00	338,00	40,56			12,00	

Em 14/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 110591/2025 de 03/01/2026. *Pivella*

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS

RESERVADO AO FISCO NESTA NOTA FISCAL

14/01/2026

Osvaldo Cruz

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 3020949
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 94,96 Estadual: R\$ 84,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:53
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032600800002364000283107313480000104245

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 20.507

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.042,45

VALOR COBRADO 1.042,45

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0E8.157.B65.F2D.B5F

=====

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.



237-2

23793.39803 26008.000023 64000.283107 3 13480000104245

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

Sacador/Avalista

Nosso Número 60080000264-	Nr.Documento 6927304U	Data de Vencimento 05/02/2026	Valor do Documento R\$ 1.042,45	(=) Valor Pago R\$ 1.042,45
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
 SALA - JABAQUARA
 04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
 3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 26008.000023 64000.283107 3 13480000104245

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 05/02/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0002831
Data do Documento 06/01/2026	Número do Documento 6927304U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 14/01/2026	Nosso Número 60080000264
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.042,45
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,74					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.042,45

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 927304
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0111 2060 9900 0441 5500 1000 9273 0416 0069 6930

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260058592066 06/01/2026 17:13:05

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3681)

Em 06/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26 Praxila

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
06/01/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

Em 06/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26 Praxila

CEP
13515-000

DATA ENTRADA SAÍDA
06 JAN 2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

Em 06/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26 Praxila

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2026 1.042,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,01	157,53	0,00	0,00	1.042,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	1.042,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 222,82	PESO LÍQUIDO 222,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13324	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 18-98, Lote: AP-112/25M, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/10/2027)	30049099	000	5102	CX	1	270,5200	270,52	270,52	32,46		12,00	
12772	CITR. FENTANILA (A1) 78,5MCG (50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-021/25M, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	1	128,0000	128,00	128,00	15,36	0,00	12,00	0,00
37046	SULPH 10MG/G (14) CREME 400G-PRATI DONA-DUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 25H6B9, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049072	000	5102	PT	2	36,8000	73,60	73,60	13,25	0,00	18,00	0,00
31338	ENEMIN LAXANTE C/7 BISNAGAS-KLEY HERTZ (Fornecedor: 4795, Lote: 285497, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049099	000	5102	CX	2	26,7000	53,40	53,40	9,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R44P15V10 R35P20V2 R36P9V1 || #||
ITEM 6 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 937080
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 4 Cubagem : 0,33364
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSEL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

07/01/26
Ruana Arruda

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 927304
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0111 2060 9900 0441 5500 1000 9273 0416 0069 6930

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260058592066 06/01/2026 17:13:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21489	HIPOCLORITO SODIO 1% CLOROLINK 5L C/0-4-PROLINK (Fornecedor: 1507, Lote: P25090-064, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/03/2027 / Fornecedor: 1507, Lote: P25110055, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/05/2027)	38089429	000	5102	CX	10	32,3010	323,01	323,01	58,14	0,00	18,00	0,00
14513	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/25, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 01/12/20-30)	90211020	040	5102	RL	4	8,6100	34,44			0,00		0,00
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER (Fornecedor: 4921, Lote: 202506LED, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90273020	700	5102	UND	2	55,8300	111,66	111,66	20,10	0,00	18,00	0,00
27082	FIXADOR DE Sonda NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP (Fornecedor: 8030, Lote: 454-25, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/05/2027)	30051090	000	5102	CX	2	23,9100	47,82	47,82	8,61		18,00	

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

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

07/01/26
Liana Arruda

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:53
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008004622332226115453000261349000062502

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL

CNPJ: 00.874.929/0005-73

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL

CNPJ: 00.874.929/0005-73

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 20.506

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 625,02

VALOR COBRADO 625,02

NR.AUTENTICACAO 8.12E.942.420.CD9.8AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega


BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3226/11545	N. DO DOCUMENTO 6713/01
PAGADOR 17475-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQU		NOSSO NÚMERO 109/00004622	VENCIMENTO 06/02/2026
RECEBEMOS O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 625,02	
LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.			DATA DE PROCESSAMENTO 07/01/2026



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.					341-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO						
DATA DO DOCUMENTO 07/01/2026	NO. DO DOCUMENTO 6713/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/01/2026		
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 06/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						
Parcela: 1/01						
 Fone: (35) 3449-1950						
VENCIMENTO		06/02/2026				
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO		3226/11545-3				
CART. / NOSSO NÚMERO		109/00004622-3				
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO		625,02				
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS						
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES						
4 (+) MORA / MULTA / JUROS						
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS						
6 (=) VALOR COBRADO						
PAGADOR 17475-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13515000 CHARQUEADA SP SACADOR/AVALISTA						

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00462.233222 61154.530002 6 13490000062502

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.					VENCIMENTO 06/02/2026	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO						
DATA DO DOCUMENTO 07/01/2026	Nº DO DOCUMENTO 6713/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/01/2026		
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 06/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						
Parcela: 1/01						
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO		625,02				
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS						
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES						
4 (+) MORA / MULTA / JUROS						
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS						
6 (=) VALOR COBRADO						
PAGADOR 17475-HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13515000 CHARQUEADA SP SACADOR/AVALISTA						

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000006713
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3526 0100 8749 2900 0573 5500 1000 0067 1317 5535 4189

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 NAO CONTRIBUINTE - 5102
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260074510353 07/01/26 17:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131837784113
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
CNPJ
00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(17475) - HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
C.N.P.J / C.P.F.
51.421.279/0001-18
DATA EMISSÃO
07/01/2026

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
13515-000
DATA DA ENTR/SAÍDA
07/01/2026

MUNICÍPIO
CHARQUEADA
FONE / FAX
1934861296
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:14:28

FATURA / DUPLICATA
001 06/02/2026 625.02

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST, VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
C.N.P.J / C.P.F.
12270745000400
ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
724018
PESO BRUTO
4,084 Kg
PESO LÍQUIDO
4,084 Kg

Main table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFOP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC.ICMS ST VL.ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VL.APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS ICMS e IPI.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedi do: 724018
Rot a: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGILS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO
RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
01/01/26
Luana Arruda



Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3320513158456921
05/02/2026 13:25:52

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:25:52
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090352612100300025540170713480000084900

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 20.501

NOSSO NUMERO 35261210000025540

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 849,00

VALOR COBRADO 849,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0DF.736.053.FFC.10C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 06/01/2026	Vencimento 05/02/2026
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523) R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA-SP 51.421.279/0001-18	Número Documento: 177848-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000025540	Valor do Documento: 849,00

Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 03526.121003 00025.540170 7 13480000084900**

Local de Pagamento:					Vencimento 05/02/2026
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 06/01/2026	No. do documento 177848-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2026	Nosso Número 35261210000025540-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 849,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,57 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 16,98 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA (1523)
R OSWALDO CRUZ,070 - CENTRO
13515-000 - CHARQUEADA-SP
51.421.279/0001-18

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.177.848
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1778 4810 3010 3780

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

135260056569333 - 06/01/2026 14:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

06/01/2026

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 070

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

UF

SP

FONE / FAX
1934861296

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/02/2026
Valor R\$ 849,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
849,00	110,85	0,00	0,00	0,00	0,00	849,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	849,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,270

PESO LÍQUIDO

3,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR G+ PMC: 1.78 Lote: H-088/25 Qt: 200 Fab: 12/07/25 Val: 30/06/27 FCI:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	5102	AP	200	0,7800	156,00	156,00	18,72			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR G+ PMC: 21.78 Lote: AA-067/25 Qt: 200 Fab: 07/10/25 Val: 30/09/27 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	200	2,4000	480,00	480,00	57,60			12,00	
31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 7.19 Lote: 25K977 Qt: 50 Fab: 30/10/25 Val: 30/10/27 FCI:B4535183-5B7D-4D63-A287-5885032ACA07	30044990	500	5102	FR	50	1,2700	63,50	63,50	7,62			12,00	
49646	LONGACTIL 25MG (5MG/ML) SOL INJ IM 5ML CT C/ 10 AP/CRISTÁLIA/CI S+ PMC: 4.03 Lote: 50034156 Qt: 50 Fab: 09/10/25 Val: 09/10/28 FCI:14C44166-C3F4-4EBC-9007-E572F0464C80	30049079	500	5102	AP	50	2,9900	149,50	149,50	26,91			18,00	

Em 06/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 04/01/2026. Priscila

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

06/01/26

Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 3010378

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

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 114,19 Estadual: R\$ 101,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDOS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

7/01/26

Luana Arruda

www.geweb.com.br

04/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:14:59
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008420405545212400771000721346000060561

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 20.302
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 03/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 605,61
VALOR COBRADO 605,61
=====

NR.AUTENTICACAO F.CBB.5D0.B01.C96.0BF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 03/02/2026	Valor Do Documento 605,61
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 06/01/2026	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00420405-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Número Documento 273034/1
Endereço RUA OSWALDO CRUZ 70	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município CHARQUEADA	Estado SP
	Cep 51.421.279/0001-18
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 42040.554521 24007.710007 2 1346000060561

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 03/02/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 06/01/2026	N Documento 273034/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2026	Nosso número 109/00420405-5
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 605,61
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHA 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ 70 CENTRO CHARQUEADA SP 51.421.279/0001-18 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 273.034

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002730341002949960

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

135260056827273

2026-01-06T15:09:10-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
2.914 HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADACNPJ/CPF
51.421.279/0001-18Data da Emissão
06/01/2026Endereço
RUA OSWALDO CRUZ 70Bairro/Distrito
CENTROCep
13515-000Data de Saída/Entrada
06/01/2026Município
CHARQUEADAFone/Fax
(19)034861333UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADACNPJ
51.421.279/0001-18Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA OSWALDO CRUZNúmero
70Bairro
CENTROCEP
13515-000Cidade
CHARQUEADAUF
SP**FATURA**

Dupl.: 273.034/1 Valor: 605,61 Vencto. 03/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTOBase de Cálculo de ICMS
486,69Valor do ICMS
58,40Base de Cálculo de ICMS Sub
0,00Valor do ICMS Sub
0,00Valor Total dos Produtos
605,61Valor do Frete
0,00Valor do Seguro
0,00Desconto / ICMS Desonerado
0,00Outras despesas
0,00Valor do IPI
0,00Valor Total da Nota
605,61**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta
1 - remetente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio
SUMAREUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
2Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
4,500Peso Líquido
4,500**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 324 Val. 01/10/2030	90211020	040	5102	PCT	20,00 20,00	5,946000	118,92	0,00	0,00			
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERIC" SANTISA Lote 20208025 Val. 07/11/2027	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	60,140000	120,28	120,28	14,43		12,0	
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERIC" CRISTALIA Lote: 50031440 Val. 02/08/2027	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	142,830000	285,66	285,66	34,28		12,0	
574451	CLOPIDOGREL 75MG CMP REV CX C/30 CP "GENERIC" ACCORD Lote: M2505467 Val. 31/07/2027	30049079	000	5102	CX	11,00 11,00	7,341000	80,75	80,75	9,69		12,0	

Em 06/01/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 110591/2025 de 01/03/2026. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

07/01/2026

Ruana Arruda

Recebemos de Futura Com. Prod. Médicos Hosp. Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 273.034
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 273.034
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

	
Chave de Acesso da NF-e	35260108231734000193550000002730341002949960
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	135260056827273 2026-01-06T15:09:10-03

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

Inscrição Estadual 687.161.985-111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---	----------------------------

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



Em 06/01/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. Priscila

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.312.948	Reservado ao FISCO
--	--------------------

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL
7 / 01 / 26
Luana Arruda

Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Confronte no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termômetro: devolução somente no ato.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA: 500.599-1

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 1.661,60
DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022706
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C7.7EA.03F.E68.289



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
01458
DATA DA EMISSÃO
26/02/2026 11:17:40
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6BB9C651

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 26/02/2026 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA: SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO: JOAO PICCIRILLO, 00168 CAMPOS ELISEOS - PQ.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 9822-57080

INSC. MUNICIPAL: 45108
CEP: 13485-294
E-MAIL: sigmaclinical@gmail.com

SIMPLES NACIONAL: (X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL: 417.193.886.116
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO: CHARQUEADA - SP
TELEFONE:

CEP: 13515-000
E-MAIL: admhmbc@hotmail.com

PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO NBS

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

CÓDIGO NACIONAL DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA

Em 26/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/2026. Priscila

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

26/02/26

Priscila

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,76 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.661,60
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS 0,01 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 62,48
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,17
CBS..... R\$ 1,50	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.661,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Fevereiro 2026 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 28/02/2026 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16 Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 19,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 47C8DA

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 01458
Data da Emissão
26/02/2026 11:17:40
Código de Verificação
6BB9C651

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:22:14
366803668 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2026
NR. DOCUMENTO	366.800.000.011.486
VALOR TOTAL	1.804,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD	
AGENCIA: 3668-4	CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO	366.800.000.015.960

=====

NR.AUTENTICACAO	A.18C.6CD.AD2.AD7.439
-----------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e
35117062229510158000193000000000003426028049087042

Número da NFS-e
34

Competência da NFS-e
26/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
26/02/2026 10:19:52

Número da DPS
1

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
26/02/2026 10:19:52



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.510.158/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9613-2791
Nome / Nome Empresarial 29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO		E-mail EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM	
Endereço JOAO SCHMIDT, 61, JARDIM GELSOMINA		Município Charqueada - SP	CEP 13517-408
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de manutenção no mês de FEVEREIRO DE 2026			
Conta para depósito: Agência: 3668-4 C/C: 11.486-3			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Não incidência	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.804,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.804,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.804,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 26/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/2026. Priscila

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESSA NOTA FISCAL.
26/02/2026
Priscila


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 27/02/2026
=====

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E1.1A6.852.86C.90A

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. AV LIBERDADE, 143 CEP: 13515-122 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-7507		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">14</h2> Série da NFS-e <h2 style="text-align: center;">NACIONAL</h2> Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">25/02/2026</h3> Código Verificador <h3 style="text-align: center;">22c9d80f5</h3>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 33.699.813/0001-70 266.003.589.111 084/19		

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	25/02/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP
Chave de Acesso da NFS-e		Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
351170612336998130001700000000000142620401976686		14	49999	25/02/2026 05:57:30

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Fevereiro 2026. Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	500,00	2,01	10,05	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****


Em 25 / 02 / 2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05 / 2026, processo n.º 11059 / 2025 de 01 / 01 / 2026. Prizila

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

25 / 02 / 26

Prizila

Código do Serviço		Código NBS		Indicador de Operações		Classificação Tributária	
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, consert...		*****		*****		*****	
Código de Tributação Nacional		Código de Tributação Municipal					
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recar...		1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, ...					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
500,00	10,05	0,00	0,00	10,05	0,00		
Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS		*****			
*****	*****						
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
500,00		500,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$19,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$86,75. Fonte: IBPT. Campos identificados com ***** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.	
--	---



Recebi(emos) de DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 14 Competência: 25/02/2026 NFS-e: 22c9d80f5	Número de Controle do Município
____/____/____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 25/02/2026 às 05:57:34.
 Para consultar a autenticidade acesse: <https://charqueada.govbr.cloud/nfse.portal>



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310209123877671
02/03/2026 09:22:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.787.063-1

FAVORECIDO: GABRIEL FERNANDO GARCIA 32077875844

CPF/CNPJ: 46.016.819/0001-48

VALOR: R\$ 230,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: 4.5BA.BE0.D2A.436.894



Chave de Acesso da NFS-e
3511706224601681900014800000000004926024523973490

Número da NFS-e
49

Competência da NFS-e
26/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
26/02/2026 05:18:17

Número da DPS
11

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
26/02/2026 05:18:17



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.016.819/0001-48	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3486-8809
Nome / Nome Empresarial GABRIEL FERNANDO GARCIA 32077875844		E-mail GABRIEL.FGARCIA.GG@GMAIL.COM	
Endereço PASCHOAL CIARAMELLO, 108, JARDIM BELA VISTA		Município Charqueada - SP	CEP 13515-612
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032
SERVIÇO PRESTADO			
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Manutenção Freezer.			
Dados Bancários Pag Seguro Banco 290 Ag. 0001 CC. 79787063-1 Chave Pix CNPJ			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 230,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 230,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 230,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

26 / 02 / 26

Priscila

Em 26 / 02 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05 / 2026, processo n.º 11059 / 2025 de 01 / 01 / 26. Priscila



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3332011448820211
20/02/2026 11:51:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.14
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 20.442.255-2

FAVORECIDO: LETICIA DA SILVA SANTI

CPF/CNPJ: 573.958.998-30

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 20/02/2026

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: 4.4C0.B6D.C5C.0A0.775

Aceita Pix? Adote a opção favorita dos clientes
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

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



Chave de Acesso da NFS-e
3511706224672273100014100000000000726027443249578

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
20/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2026 07:55:50

Número da DPS
2

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2026 07:55:50



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

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		46.722.731/0001-41	-	(19) 9384-5282
Nome / Nome Empresarial		E-mail		
JOAO PAULO PAVANATE DA SILVA 49392975864		JOAOPAVANATE0@GMAIL.COM		
Endereço		Município	CEP	
ENOS GUILHERME VIEIRA, 63, JARDIM GELSOMINA		Charqueada - SP	13517-412	
Regime de Apuração Tributária pelo SN				
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempendedor Individual (MEI)		-		
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		573.958.998-30	-	-
LETICIA DA SILVA SANTI		E-mail		
Endereço		leticiasanti1211@gmail.com		
-		Município		
-		-		
-		CEP		
-		-		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Charqueada - SP	-
Descrição do Serviço			
SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO DE CÂMERAS DE SEGURANÇA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Charqueada - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 350,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 350,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria	Valor Líquido da NFS-e	
-	-	R\$ 350,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS BANCARIOS AGÊNCIA:0001 CONTA: 20442255-2 BANCO 0260 NU PAGAMENTOS S.A CHAVE PIX:leticiasanti1211@gmail.com

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

20 / 02 / 26

Priscila

Em 20/02/2026, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/02/2026. Priscila

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:28:28
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087024978017545396010006213600000012137

BENEFICIARIO:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

NOME FANTASIA:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

CNPJ: 46.220.369/0002-91

BENEFICIARIO FINAL:

D SAAS TECN DESENV SOFTWARE LT

CNPJ: 46.220.369/0002-91

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	21.804
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	121,37
VALOR COBRADO	121,37

NR.AUTENTICACAO D.D89.375.E18.6EB.6EF
=====

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.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 70249.780175 45396.010006 2 13600000012137

Beneficiário D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 53960-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00702497-8
Número do documento 00702497	CPF/CNPJ 46.220.369/0002-91	Vencimento 17/02/2026		Valor documento 121,37	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517032 - Charqueada/SP - BR					

Demonstrativo

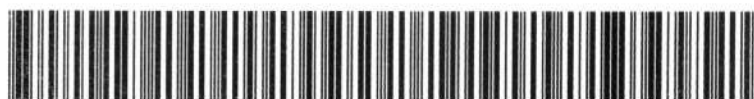
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 70249.780175 45396.010006 2 13600000012137

Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 17/02/2026
Beneficiário D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA - 46.220.369/0002-91					Agência/Código do Beneficiário 0174 / 53960-1
Data do documento 02/02/2026	Nº documento 00702497	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/02/2026	Nosso número 109/00702497-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 121,37
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 17/06/2026.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 Rua Oswaldo Cruz, 70 - Jardim São Benedito - 13517032 - Charqueada/SP - BR					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**MUNICÍPIO DE EXTREMA**

Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão
 Gerência de Arrecadação - Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, Nº 1624, Da Ponte
 Nova - CEP: 37.640-000 - Extrema/MG Telefone: (35) 3435-6829

**PREFEITURA
 DE EXTREMA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS número 632622 Série RPS emitido em 01/02/2026

Emissão (Horário de Brasília) **01/02/2026 11:33:37** Período de Competência **02/2026** Município de Prestação do Serviço **Extrema - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Extrema**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Razão Social

D-SAAS TECNOLOGIA EM DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Nome Fantasia

D-SAAS

Email

minhafatura@neotagus.com.br

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

46.220.369/0002-91

0018022

Não

Não

(11) 5199-9199

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

51.421.279/0001-18

adm@hmbc.org.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

** Use nosso aplicativo para registro de marcação de ponto! ** Serviços Prestados: Kairos Professional LEGADO referente ao início do período 01/02/2026 . Fatura: 465407450 Informações Adicionais: CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos e R\$ 19,94 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	B.C. do ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)
121,37	0,00	0,00	0,00	121,37	2,00	2,43	*****
	B.C. do IBS/CBS (R\$)	Alíquota IBS/CBS (%)	Redução IBS/CBS (%)	IBS (R\$)	CBS (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
	118,94	0,10/0,90	0,00/0,00	0,12	1,07	121,37	121,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 16,32 Federal e R\$ 3,62 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]
 Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 31251011246220369000291260000001813626020031652301
 CST: 000, cClassTrib: 000001, cIndOp: 100501.

Visualizado em: 01/02/2026 11:33:40 | Para validação desta NFSe acesse: <http://extremamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e é autodeclaratória. Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 2.948 de 27 de novembro de 2015.

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

01/02/26

Priscila

Em 01/02/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 03/01/26. Priscila

18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:28:28
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093214419771044340006400002113580000005569

BENEFICIARIO:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

NOME FANTASIA:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

CNPJ: 61.099.008/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

TAGUS TEC SERV TECNOLOGIC LTDA

CNPJ: 61.099.008/0001-41

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	21.805
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	55,69
VALOR COBRADO	55,69

NR.AUTENTICACAO 8.424.052.FF2.923.AB1
=====

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.

Cedente TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA	Agência/Código Cedente 0444/00064-0	Nro.Documento NF 0000739481	() Mudou-se () Ausente
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA	Vencimento 15/02/2026	Valor do Documento 55,69	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros(anotar no verso)

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ S.A. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ S.A.				Vencimento 15/02/2026
Cedente TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - CNPJ: 61.099.008/0001-41				Agência/Código Cedente 0444/00064-0
Data do Documento 02/02/2026	Nro.Documento NF 0000739481	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2026
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 55,69
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP				CNPJ: 51.421.279/0001-18
Sacador/Avalista				109/32441977-1

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ S.A. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ S.A.				Vencimento 15/02/2026
Cedente TAGUS-TEC SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA - CNPJ: 61.099.008/0001-41				Agência/Código Cedente 0444/00064-0
Data do Documento 02/02/2026	Nro.Documento NF 0000739481	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2026
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 55,69
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEF CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CENTRO 13515-000 - CHARQUEADA - SP				CNPJ: 51.421.279/0001-18
Sacador/Avalista				109/32441977-1

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





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



DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão: 02/02/2026 15:57:22
 Competência: 02/2026
 Número / Série: 76495 / E
 Data do RPS: 02/02/2026
 Número / Série do RPS: 73948 / NF

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

Código de Verificação: J8JLxrhfy
 Chave de Acesso da NFSe Nacional: 3509502126109900800278000000007649526025227548749

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO: 9511-8/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS
 Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE
 Local da prestação do serviço: CHARQUEADA / SP
 País da prestação do serviço: BRASIL

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

CONTRATO NUMERO MFS021606118052 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS/EQUIPAMENTOSRPS no. 000073948 Serviços prestados : CONTRATO SILVER I Pedido : R25402
 Vencimento(s) : Obs.: CONTRATO NUMERO MFS021606118052CONTRATO SILVER I PARC. 2/12

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

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

02 / 02 / 26

Priscila

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3340914109906191
09/02/2026 14:26:30

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:30
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

0779000116120843380990586334685311353000031000
NR. DOCUMENTO 20.901
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 310,00
VALOR COBRADO 310,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.946.F3B.C60.457.7BD
=====

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.



Boleto Pix
R\$ 310,00

Quem vai receber:

11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO		Endereço do Beneficiário	
RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 , 13517-410 CHARQUEADA - SP		Pagador	
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Vencimento	Valor do Documento
Agência / Código do Beneficiário		10/02/2026	310,00
00019/076274586		Nosso Número / Cód. do Documento	
00019/112/9058633468-5		Autenticação Mecânica	

		077-9		07790.00116 12084.338099 05863.346853 1 13530000031000			
Local De Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						10/02/2026	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
11.194.725/0001-84 - 11 194 725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO						00019/076274586	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento		
30/01/2026	Nf servi	DM	NÃO	30/01/2026	00019/112/9058633468-5		
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento		
	112	BRL			310,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário						(-) Desconto / Abatimento	
Data Limite para pagamento: 12/03/2026						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
3511706221119472500018400000000003626019118851665

Número da NFS-e
36

Competência da NFS-e
30/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/01/2026 16:40:07

Número da DPS
66

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
30/01/2026 16:40:07



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 11.194.725/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 2001-5651
Nome / Nome Empresarial 11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO		E-mail VAC@CTI.INF.BR	
Endereço ITALO LORANDI, 190, CENTRO		Município Charqueada - SP	CEP 13515-096
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMATICA REF. AO MES DE JANEIRO				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 310,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido -	COFINS Devido -	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 310,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 310,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

30 / 01 / 26

Prizila

Em 30 / 01 / 26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05 / 2026, processo n.º 11059 / 2025 de 01 / 01 / 26. Prizila



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3310916454725731
09/02/2026 16:51:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.34
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3316-2 - SAO PEDRO

CONTA: 13.003.572-0

FAVORECIDO: MIGUEL AB PRESTACAO DE SERVICOS DE A

CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10

VALOR: R\$ 1.228,86

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020904

AUTENTICACAO SISBB: F.63B.22A.922.B81.E64

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS RUA ANTONIO FURLAN, 609 CEP: 13515-000 - Bairro: SAO BENEDITO Município: Charqueada - SP E-mail: labmiguelab@gmail.com Fone: (19) 98156-4161		Número da NFS-e <div style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">9</div> Série da NFS-e <div style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">NACIONAL</div> Data do Serviço <div style="text-align: center; font-weight: bold;">09/02/2026</div> Código Verificador <div style="text-align: center; font-weight: bold;">961411e0d</div>
CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 132/21

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: - https://charqueada.gov.br.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	09/02/2026	Exigível	Charqueada/SP	Charqueada/SP

Chave de Acesso da NFS-e 351170612363484110001100000000000926024280710977	Número DPS 9	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 09/02/2026 13:28:52
--	-----------------	--------------------	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2026. CNPJ: 36.348.411/0001-10 BANCO SANTANDER AGENCIA: 3316 CONTA CORRENTE : 13003572-0	1.243,78	2,00	24,88	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Em 09/02/26, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 05/2026, processo n.º 11059/2025 de 01/01/26. *Ruxila*

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL.
09/02/26
Ruxila

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, qu...		Código NRS 123019300	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.		Código de Tributação Municipal 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterap...		
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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.243,78	Valor do ISSQN Próprio 24,88	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 24,88
				Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****		
Valor Total da NFS-e	1.243,78	Valor Líquido da NFS-e	1.228,86	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$41,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$167,29; Total Aprox: R\$208,33. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$14,92
 Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.



9961411e0d36348411000110

Recebi(emos) de MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e: 9 Competência: 09/02/2026 NFS-e: 961411e0d	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/02/2026 às 13:29:46.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://charqueada.gov.br.cloud/nfse.portal>