

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:07:02
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00191158722491443149900009826173385920000006490

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA

CNPJ: 00.286.528/0001-79

PAGADOR:

HCSP. E MATERNID. BENEF. DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 41.503
NOSSO NUMERO 11587249144
CONVENIO 00115872
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 64,90
VALOR COBRADO 64,90

NR. AUTENTICACAO 4.2DB.35F.3F6.34A.F51

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

15/04/2021 14:52:59

JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

15/04/2021 15:07:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

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

BANCO DO BR 001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

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

Vencimento

16/04/2021

Cedente
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.236.525/0001-79

Agência/Código Cedente

3149-6/009826-4

Data do Documento

Num. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

19/03/2021

24046/1

DM

N

19/03/2021

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

17

R\$

Nosso Número

11587249144-1

(-) Valor do Documento

64,90

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

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

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

NF 24046 = €4,90

PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacado

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

CHARQUEADA

SP

Sacador/Avalista

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BR 001-9

00191.15872 24914.431499 00009.826173 3 85920000006490

Local de Pagamento

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

Vencimento

16/04/2021

Cedente
SUPERMERCADO DELTA MAX LTDA - CNPJ: 00.286.523/0001-79

Agência/Código Cedente

3149-6/009826-4

Data do Documento

Num. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

19/03/2021

24046/1

DM

N

19/03/2021

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

17

R\$

Nosso Número

11587249144-1

(-) Valor do Documento

64,90

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

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

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

NF 24046 = €4,90

PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacado

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

CHARQUEADA

SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DELTA MAX LTDA - CHARQUEADA

Rua Gov. Pedro de Toledo, 361

Centro

Charqueada - SP

Cep: 13.515 - 000

Pabx: (19) 3186 - 9040



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 24046

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0300 2865 2800 0411 5500 0000 0240 4612 5394 1107

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266061116118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

00.286.528/0004-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210302287745 19/03/2021 16:55:24-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. E MATERNID. BENEF. DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

CEP

13515-000

FONE/FAX

1934861296

Nº

70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

19/03/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/03/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2021	64,90							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

87,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

23,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

64,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

10

FRETE POR CONTA

3 - Próprio/Re

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

7,070

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	CEST	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
89646	FLV OVOS CONFIANÇA BCO GD C12		04071100	040	5102	UN1	10,0000	8,7900	87,90	0,00	0,00		0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20/2004

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO CONF. ART 36 RICMS - NroCarga: 291347 - NroPedido: 733769 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 28 DIAS

RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

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

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

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 18/03/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO DELTA DE CHARQUEADA

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	6,99k
Alface	Und	3,79
Alho	Kg	19,90k
Batata	Kg	5,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,59k
Brócolis	Unid	3,99
Cebola	Kg	3,99k
Cenoura	Kg	3,49k
Cheiro Verde	Maço	2,99
Chuchu	Kg	4,29k
Couve-Flor	Kg	4,99
Couve Manteiga	Maço	3,99
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	5,39k
Repolho	Kg/Und	2,49k
Tomate	Kg	6,49k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	7,69k
Maçã Fuji	Kg	13,90k
Mamão Formosa	Kg	5,69k
Melancia	Kg	2,29k
Manga	Kg	3,79k
Laranja Pera	Kg	3,78k
Mandioca	Kg	5,99
Pó de Café	Pacote de 500 g	7,79
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,59
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,59
Bolacha Maizena	Pacote de 400 g	5,19



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

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

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

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 18/03/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO DELTA DE CHARQUEADA

Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19
Arroz Tipo 1	Pacote de 5 kg	23,90
Vinagre	Frasco de 900 ml	1,99
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	1,99
Torrada Integral	Pacote de 120 g	3,46
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Milho	Sachê de 200 g	2,99
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,89

SUPERMERCADO BELLA PLANTA

DATA: 16/03/2021

Código	Descrição	Quantidade	Preço Venda
000308	FLV ABOBORA MADURA KG	1,00	R\$ 3,13
000226	FLV ABOBRINHA BRASILEIRA KG	1,00	R\$ 2,84
010023	FLV ALFACE PC	1	R\$ 1,89
000207	FLV ALHO KG	1,00	R\$ 20,24
000235	FLV BATATA KG	1,00	R\$ 3,70
000225	FLV BERINJELA KG	1,00	R\$ 2,56
000223	FLV BETERRABA KG	1,00	R\$ 3,79
074623	FLV BROCOLIS NINJA UND	1	R\$ 3,79
000236	FLV CEBOLA NACIONAL KG	1,00	R\$ 2,99
000433	FLV CENOURA KG	1,00	R\$ 2,46
010021	FLV CHEIRO VERDE MACO	1	R\$ 2,08
000232	FLV CHUCHU KG	1,00	R\$ 1,99
010019	FLV COUVE FLOR UN	1	R\$ 4,55
010020	FLV COUVE MACO	1	R\$ 2,46
015294	OVOS BUENO GRANDE BRANCO C 12 UN	1	R\$ 7,31
000216	FLV PEPINO CAIPIRA KG	1,00	R\$ 3,99
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	1,00	R\$ 1,80
000708	FLV TOMATE SALADA KG	1,00	R\$ 4,55
000201	FLV BANANA NANICA KG	1,00	R\$ 3,32
000200	FLV BANANA PRATA KG	1,00	R\$ 4,27
000710	FLV MACA FUJI KG	1,00	R\$ 9,78
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	1,00	R\$ 4,08
000237	FLV MELANCIA KG	1,00	R\$ 1,89
000228	FLV MANGA PALMER KG	1,00	R\$ 6,64
000192	FLV MANGA TOMY KG	1,00	R\$ 9,02
000202	FLV LARANJA PERA KG	1,00	R\$ 2,18
000222	FLV MANDIOCA KG	1,00	R\$ 2,39
011227	CAFE TRADICIONAL 500 GR	1	R\$ 6,49
038418	LEITE INTEGRAL 1 LT	1	R\$ 2,99
038419	LEITE DESNATADO 1 LT	1	R\$ 2,99
013196	BISCOITO 400 GR MAIZENA	1	R\$ 4,39
017406	BISCOITO AGUA E SAL 400 GR	1	R\$ 4,27
011657	ARROZ 5 KG	1	R\$ 19,89
028914	VINAGRE BRANCO 750 ML	1	R\$ 0,99
074422	AGUA MINERAL 1,5L	1	R\$ 1,32
050202	TORRADA INTEGRAL 142 GR	1	R\$ 2,75
051802	MOLHO TOMATE REFOGADO TRADICIONAL 340 GR	1	R\$ 1,21
024165	MILHO VERDE CONSERVA SACHET 200 GR	1	R\$ 2,65
011300	CREME DE LEITE TP 200 GR	1	R\$ 2,89

B

Bruna Marcela Zanatta

Bom dia, gostaria de solicitar a cotação da lista de produtos em anexo até o dia 17/03/2021 para o Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada. Obrigada, Bruna Marcela Zanatta Nutricionista CRN: 20381.

ter., 16 de mar. às 07:56

MM

Marcilio Manancial /pisos e mercado! <marcilio_dsj@hotmail.com>

Para:Bruna Marcela Zanatta

qua., 17 de mar. às 15:35

Boa tarde Bruna, tudo bem?

Por questões internas, infelizmente não participaremos mais das cotações do Hospital.

Agradecemos pela oportunidade que tivemos de fornecer os nossos produtos para o Hospital e pela parceria que tivemos até aqui.

Se precisar de alguma coisa, estaremos a disposição e prontos para ajudar.

Obrigado.

Att. Tainá.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome BELLA P S LTDA
Agência 3668-4
Conta corrente 300-X
Valor 644,71
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

15/04/2021 14:50:24

15/04/2021 15:07:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

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

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA

RUA SILVIO ZANDINI, 300
CENTRO - CHARQUEADA - SP

CNPJ: 37.728.938/0001-43

IE: 268024043115

COO: 001844

Extrato No 002321

CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COO	DESC	QTD	UN	VL OR R\$	VL TOT R\$
001	226	ABOBRINHA BRASIL KG	3,000KG x	2,84	I	8,52
002	10023	ALFACE PC	8,000UN x	1,89	I	15,12
003	235	BATATA KG	5,000KG x	3,70	I	18,50
004	225	BERINJELA KG	3,000KG x	2,56	I	7,68
005	236	CEBOLA NACIONAL KG	3,000KG x	2,99	I	8,97
006	433	CENOURA KG	3,000KG x	2,46	I	7,38
007	10021	CHEIRO VERDE MACO	3,000UN x	2,08	I	6,24
008	232	CHUCHU KG	3,000KG x	1,99	I	5,97
009	10020	COUVE MACO	4,000UN x	2,46	I	9,84
010	216	PEPINO CAPIPIRA KG	2,000KG x	3,99	I	7,98
011	233	REPOLHO VERDE KG	4,000KG x	1,80	I	7,20
012	708	TOMATE CARMEN KG	4,000KG x	4,55	I	18,20
013	201	BANANA NANICA KG	3,000KG x	3,32	I	9,96
014	200	BANANA PRATA KG	2,000KG x	4,27	I	8,54
015	710	MACA FUJI KG	1,000KG x	9,78	I	9,78
016	191	MAMAO FORMOSA KG	4,000KG x	4,08	I	16,32
017	202	LARANJA PERA KG	2,000KG x	2,18	I	4,36
018	222	MANDIOCA KG	3,000KG x	2,39	I	7,17
019	7896437000019	CAFE DUCATI 500 GR	20,000UN x	6,48	F	129,60
020	7898215151708	LEITE PIRANJUB INT 1L	24,000UN x	2,99	F	71,76
021	7896071001953	BISC MABEL MAIZE 400 G	3,000UN x	4,39	TO7	13,17
022	7896003703245	BISC MARIL AG SAL 400G	15,000UN x	4,27	TO7	64,05
023	7893500020318	ARROZ BRILH 5KG	4,000UN x	19,89	I	79,56
024	7898052001334	TCHETTO MOHU	10,000UN x	1,21	F	12,10
025	7891030003467	CR LEITE MODOCA 200 GR	6,000UN x	2,89	F	17,34
026	7898147290063	AGUA HIMALAIA 1,5 LT	50,000UN x	1,32	F	66,00
027	7898641870204	AGUA MIN 1,5L	10,000UN x	1,32	F	13,20
SUBTOTAL						644,71
TOTAL						644,71
CRED. ROTATIVO						644,71

SAT Nro: 000841670

19/03/2021 10:48:07

35210337728936000143590006415700023216962568



ECF: 106 LJ:0001 19/03/2021 10:48:09 COO: 001844
 TRIB. FED. 45,72 (7,09%) FONTE: IBPT
 TRIB. EST. 67,83 (10,52%) FONTE: IBPT
 SUPERMERCADO BELA PLANTA
 VOLTE SEMPRE!!!
 OPERADOR: VANDEGE
 ECF: 106 LJ:0001

RECEBEMOS DE BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 65 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO CHARQUEADA - SP CEP: 13515090 FONE: 1934867995		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 65 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 1 DE 2
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210337728936000143550010000000651000000918 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 135210300443490 - 19/03/2021 10:55:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266024043115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18	19/03/2021
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 13515000	DATA ENTRADA / SAÍDA 19/03/2021
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE / FAX 1934861333	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 10:50

FATURA / DUPLICATA
VENCIMENTO(S): 18/04/2021 - 644,71

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 77,22	VALOR DO ICMS 5,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 644,71	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 644,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO AAA0000	UF SP	CNPJ / CPF 43.252.675/0001-30
NOME / RAZÃO SOCIAL ATACADAO MONTEBELLO PRES UTIL LTDA		MUNICÍPIO PIRACICABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 535261296110	
ENDEREÇO AV LUIZ PEREIRA LEITE	QUANTIDADE 172	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
074422	LEVE AGUA MINERAL 1,5L	22011000	060	5929	TP0001	10	1,3200	0,00	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043920	AGUA MINERAL HIMALAIA S GAS 1 5 LT	22011000	060	5929	UN0001	50	1,3200	0,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011300	CREME DE LEITE MOCOCA TP 200 GR	04022930	060	5929	UN0001	6	2,8900	0,00	17,34	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051802	TCHETTO MOLHO TOMATE REFOGADO TRADICIONAL 340 GR	21032010	060	5929	UN0001	10	1,2100	0,00	12,10	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011857	ARROZ BIJU 5 KG	10063021	040	5929	UN0001	4	19,8900	0,00	79,56	79,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017406	BISC MARILAN AGUA E SAL 400 GR	19053100	000	5929	UN0001	15	4,2700	0,00	64,05	64,05	64,05	0,00	4,48	0,00	0,00	7,00
013198	BISC MABEL 400 GR MAIZENA	19053100	000	5929	UN0001	3	4,3900	0,00	13,17	13,17	13,17	0,00	0,92	0,00	0,00	7,00
038418	LEITE PIRACAJUBA INTEGRAL 1 LT	04012010	060	5929	UN0001	24	2,9900	0,00	71,76	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011227	CAFE DUCATI TRADICIONAL 500 GR	09019000	060	5929	UN0001	20	6,4900	0,00	129,80	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000222	FLV MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG0001	3,000	2,3900	0,00	7,17	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000202	FLV LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG0001	2,000	2,1800	0,00	4,36	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	4,000	4,0800	0,00	16,32	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000710	FLV MACA FUJI KG	08081000	040	5929	KG0001	1,000	9,7800	0,00	9,78	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	FLV BANANA PRATA KG	08031000	040	5929	KG0001	2,000	4,2700	0,00	8,54	8,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000201	FLV BANANA NÂNICA KG	08031000	040	5929	KG0001	3,000	3,3200	0,00	9,96	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000708	FLV TOMATE SALADA KG	07020000	040	5929	KG0001	4,000	4,5500	0,00	18,20	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 1844 CHAVE ACESSO 35210337728936000143560008415700023218962568 REF CUPOM 1844 - 19-03-2021 - ECF-108 - TRIBUTOS APROX: 45,72 (7,09%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO RISCO <i>Termo cominuso 02/2021</i> DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA
---	---

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTRO
CHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1934867995

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 65
SÉRIE 1
FOLHA 2
PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35210337728936000143550010000000651000000918

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

135210300443490 - 19/03/2021 10:55:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSÃO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG0001	4,000	1,8000	0,00	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000216	FLV PEPINO CAPIRA KG	07070000	040	5929	KG0001	2,000	3,9900	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010020	FLV COUVE MACO	07049000	040	5929	UN0001	4	2,4600	0,00	9,84	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000232	FLV CHUCHU KG	07108000	040	5929	KG0001	3,000	1,9900	0,00	5,97	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010021	FLV CHEIRO VERDE MACO	07099990	040	5929	UN0001	3	2,0800	0,00	6,24	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000433	FLV CENOURA KG	07061000	040	5929	KG0001	3,000	2,4600	0,00	7,38	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000236	FLV CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG0001	3,000	2,9900	0,00	8,97	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000225	FLV BERINJELA KG	07083000	040	5929	KG0001	3,000	2,5600	0,00	7,68	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000235	FLV BATATA KG	07019000	040	5929	KG0001	5,000	3,7000	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
010023	FLV ALFACE PC	07051100	040	5929	UN0001	8	1,8900	0,00	15,12	15,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000226	FLV ABOBRINHA BRASILEIRA KG	07099300	040	5929	KG0001	3,000	2,8400	0,00	8,52	8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

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

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

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 18/03/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO DELTA DE CHARQUEADA

PRODUTOS (HORTIFRUTIGRANJEIROS)	UNIDADE	VALOR (R\$)
Abóbora Madura	Kg	3,49k
Abobrinha	Kg	6,99k
Alface	Und	3,79
Alho	Kg	19,90k
Batata	Kg	5,99k
Berinjela	Kg	3,99k
Beterraba	Kg	3,59k
Brócolis	Unid	3,99
Cebola	Kg	3,99k
Cenoura	Kg	3,49k
Cheiro Verde	Maço	2,99
Chuchu	Kg	4,29k
Couve-Flor	Kg	4,99
Couve Manteiga	Maço	3,99
Ovo Branco	Dúzia	6,49
Pepino	Kg	5,39k
Repolho	Kg/Und	2,49k
Tomate	Kg	6,49k
Banana Nanica	Kg	5,99k
Banana Prata	Kg	7,69k
Maça Fuji	Kg	13,90k
Mamão Formosa	Kg	5,69k
Melancia	Kg	2,29k
Manga	Kg	3,79k
Laranja Pera	Kg	3,78k
Mandioca	Kg	5,99
Pó de Café	Pacote de 500 g	7,79
Leite Integral	Caixinha de 1 l	3,59
Leite Desnatado	Caixinha de 1 l	3,59
Bolacha Maizena	Pacote de 400 g	5,19



HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

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

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

LISTA DE PRODUTOS PARA COTAÇÃO

DATA: 18/03/2021

ESTABELECIMENTO: SUPERMERCADO DELTA DE CHARQUEADA

Bolacha Água e Sal	Pacote de 400 g	5,19
Arroz Tipo 1	Pacote de 5 kg	23,90
Vinagre	Frasco de 900 ml	1,99
Água Mineral Sem Gás	Garrafa de 1,5 l	1,99
Torrada Integral	Pacote de 120 g	3,46
Molho de Tomate	Sachê de 340 g	1,49
Milho	Sachê de 200 g	2,99
Creme de Leite	Caixinha de 200 g	2,89

SUPERMERCADO BELLA PLANTA

DATA: 16/03/2021

Código	Descrição	Quantidade	Preço Venda
000308	FLV ABOBORA MADURA KG	1,00	R\$ 3,13
000226	FLV ABOBRINHA BRASILEIRA KG	1,00	R\$ 2,84
010023	FLV ALFACE PC	1	R\$ 1,89
000207	FLV ALHO KG	1,00	R\$ 20,24
000235	FLV BATATA KG	1,00	R\$ 3,70
000225	FLV BERINJELA KG	1,00	R\$ 2,56
000223	FLV BETERRABA KG	1,00	R\$ 3,79
074623	FLV BROCOLIS NINJA UND	1	R\$ 3,79
000236	FLV CEBOLA NACIONAL KG	1,00	R\$ 2,99
000433	FLV CENOURA KG	1,00	R\$ 2,46
010021	FLV CHEIRO VERDE MACO	1	R\$ 2,08
000232	FLV CHUCHU KG	1,00	R\$ 1,99
010019	FLV COUVE FLOR UN	1	R\$ 4,55
010020	FLV COUVE MACO	1	R\$ 2,46
015294	OVOS BUENO GRANDE BRANCO C 12 UN	1	R\$ 7,31
000216	FLV PEPINO CAIPIRA KG	1,00	R\$ 3,99
000233	FLV REPOLHO VERDE KG	1,00	R\$ 1,80
000708	FLV TOMATE SALADA KG	1,00	R\$ 4,55
000201	FLV BANANA NANICA KG	1,00	R\$ 3,32
000200	FLV BANANA PRATA KG	1,00	R\$ 4,27
000710	FLV MACA FUJI KG	1,00	R\$ 9,78
000191	FLV MAMAO FORMOSA KG	1,00	R\$ 4,08
000237	FLV MELANCIA KG	1,00	R\$ 1,89
000228	FLV MANGA PALMER KG	1,00	R\$ 6,64
000192	FLV MANGA TOMY KG	1,00	R\$ 9,02
000202	FLV LARANJA PERA KG	1,00	R\$ 2,18
000222	FLV MANDIOCA KG	1,00	R\$ 2,39
011227	CAFE TRADICIONAL 500 GR	1	R\$ 6,49
038418	LEITE INTEGRAL 1 LT	1	R\$ 2,99
038419	LEITE DESNATADO 1 LT	1	R\$ 2,99
013196	BISCOITO 400 GR MAIZENA	1	R\$ 4,39
017406	BISCOITO AGUA E SAL 400 GR	1	R\$ 4,27
011657	ARROZ 5 KG	1	R\$ 19,89
028914	VINAGRE BRANCO 750 ML	1	R\$ 0,99
074422	AGUA MINERAL 1,5L	1	R\$ 1,32
050202	TORRADA INTEGRAL 142 GR	1	R\$ 2,75
051802	MOLHO TOMATE REFOGADO TRADICIONAL 340 GR	1	R\$ 1,21
024165	MILHO VERDE CONSERVA SACHET 200 GR	1	R\$ 2,65
011300	CREME DE LEITE TP 200 GR	1	R\$ 2,89

• **B**

Bruna Marcela Zanatta

Bom dia, gostaria de solicitar a cotação da lista de produtos em anexo até o dia 17/03/2021 para o Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada. Obrigada, Bruna Marcela Zanatta Nutricionista CRN: 20381.

ter., 16 de mar. às 07:56

• **MM**

Marcilio Manancial /pisos e mercado! <marcilio_dsj@hotmail.com>

Para:Bruna Marcela Zanatta

qua., 17 de mar. às 15:35

Boa tarde Bruna, tudo bem?

Por questões internas, infelizmente não participaremos mais das cotações do Hospital.

Agradecemos pela oportunidade que tivemos de fornecer os nossos produtos para o Hospital e pela parceria que tivemos até aqui.

Se precisar de alguma coisa, estaremos a disposição e prontos para ajudar.

Obrigado.

Att. Tainá.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002141443001049185900000062067

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 41.402

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 620,67

VALOR COBRADO 620,67

NR.AUTENTICACAO A.E7A.EF1.154.796.91D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA180166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

14/04/2021 10:15:34

JC134896 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

14/04/2021 10:31:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JC134896 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

Nº NF
valor.
H=2
D= supermed
C= banco

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



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 14/04/2021	
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 15/03/2021	Nº Documento 8504173U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 000000241443-0	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 620,67	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,03 AO DIA, A PARTIR DE 15/04/2021.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13.515-000 CHARQUEADA /SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013		Vencimento 14/04/2021	
Data Documento 15/03/2021	Nº Documento 8504173U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 000000241443-0			
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 620,67			
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,03 AO DIA, A PARTIR DE 15/04/2021.					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13.515-000 CHARQUEADA /SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18			
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07			

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

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.48457 01300.000021 41443.001049 1 85900000062067

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 15/03/2021	Nº Documento 8504173U	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 000000241443-0	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 620,67	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,03 AO DIA, A PARTIR DE 15/04/2021.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ, 70 CENTRO 13.515-000 CHARQUEADA /SP					CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18	
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

338549

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 504173
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5041 7310 0051 6370

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

131214068163833 15/03/2021 16:09:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP.E MATERNIDADE BENEF.CHARQUEADA (3581)

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
15/03/2021

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15 MAR 2021

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE/FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/04/2021 620,67

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

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
620,67	71,29	0,00	0,00	620,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				620,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 19,29	PESO LÍQUIDO 19,29

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
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 4293 (1)03/25 (Fornecedor: 20-14, Lote: 4293, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/-2020, Data Val: 30/03/2025)	48191000	000	6108	CX	1	116,2400	116,24	116,24	13,95		12,00	
29680	FORMOL 10% 1LT CX C/15-ICARAI LT 32806 (1) 05/22 (Fornecedor: 1873, Lote: 032806, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/05/2022)	29121100	000	6108	CX	1	70,2000	70,20	70,20	8,42		12,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2031 (1)07/23 (Fornecedor: 517, Lote: 2031, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151100	500	6108	CX	1	306,7800	306,78	306,78	36,81		12,00	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEK LT FP4-91/20-HC (1)11/22 (Fornecedor: 2453, Lote: FP491/20-HC, Qtde: 1, Data Fab: 20/11/202-0, Data Val: 20/11/2022)	30051090	500	6108	CX	1	87,6500	87,65	87,65	10,52		12,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 280 C/100-DESCARPACK LT SLAKAA011C (2)05/25 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA011C, Qtde: 2, Data Fab: 01/0-6/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183999	200	6108	CX	2	19,9000	39,80	39,80	1,59		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 45 B 8
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal, Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 40,42
Pedido: 471813
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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.....: 6 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
16 / 03 / 21
Onis

Mercadoria avançada, ou falhas
se serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

H=3 D=mat/mal.
mat.med. c=supermed.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3668403668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3668 - AGENCIA CHARQUEADA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021
NUMERO DO CNPJ 51.421.279/0001-18
CODIGO DE RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 23/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.023,73
VALOR DA MULTA 3,37
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.027,10

AUTENTICACAO SISBB: F.D8D.0E8.516.E34.AC3
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 042604

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JA189166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

26/04/2021 14:49:43

26/04/2021 15:14:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por. JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

D = R\$ 1.027,10

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data limite para acolhimento: **26/04/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

SENDA (Versão:4.9.8)

26/04/2021 14:38:41

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	51.421.279/0001-18
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	23/04/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.023,73
08	VALOR DA MULTA	→	3,37
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	1.027,10
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Data limite para acolhimento: **26/04/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

SENDA (Versão:4.9.8)

26/04/2021 14:38:41

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	51.421.279/0001-18
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	23/04/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.023,73
08	VALOR DA MULTA	→	3,37
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	1.027,10
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



Transações Pendentes

G337091004592507008

09/04/2021 10:07:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ALIVE SAUDE PRINCIPAL
Agência 6624-9
Conta corrente 30531-6
Valor 56.310,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS
JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

09/04/2021 10:00:19

09/04/2021 10:07:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO.

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

20210409036144537000172

Número da Nota

00000138

Data e Hora de Emissão

09/04/2021 09:40:52

Código de Verificação

WMQV-Q7LF

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.144.537/0001-72** Inscrição Municipal: **00106844**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS**

Tel.: **19981673031**

Endereço: **RUA OLAVO BILAC 16, SALA 06 Andar SUPERIOR - VILA PARAISO - CEP: 13465-470**

Município: **Americana**

UF: **SP**

E-mail: **alivesaudesm@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

Endereço: **R Rua Oswaldo Cruz 70 - CENTRO - CEP: 13515-000**

Tel.: ---

Município: **Charqueada**

UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

VALOR BRUTO..... R\$ 60.000,00

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 56.310,00

"SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, 2º DA IN/REB Nº 971/2009."

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 6624

CONTA CORRENTE: 30531-6

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

Retenção de COFINS
R\$ 1.800,00

Retenção de CSLL
R\$ 600,00

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 900,00

Retenção de PIS
R\$ 390,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60.000,00

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

60.000,00

Alíquota (%)

3,00%

Valor do ISS (R\$)

1.800,00

Crédito p/ IPTU (R\$)

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/05/2021
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana

nota
 N° NF
 H=2 valor liq
 serv med. Alive
 D= 663
 c bca9

retenções IR
 H=3
 D= 663
 c= IRanc.

H=3 D=663
 4,65%
 retido NF
 c= cba nec

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ALIVE SAUDE PRINCIPAL
Agência 6624-9
Conta corrente 30531-6
Valor 4.270,18
Destinação 0
Data Nesta data

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

02/04/2021 12:35:07

02/04/2021 12:50:24

Transação efetuada com sucesso.

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

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

20210401u36144537000172

Número da Nota

00000133

Data e Hora de Emissão

01/04/2021 15:34:33

Código de Verificação

MZDL-HL8Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.144.537/0001-72** Inscrição Municipal: **00106844**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS**

Tel.: **19981573031**

Endereço: **RUA OLAVO BILAC 16, SALA 06 Andar SUPERIOR - VILA PARAISO - CEP: 13465-470**

Município: **Americana**

UF: **SP**

E-mail: **alivesaudesm@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

Endereço: **R Rua Oswaldo Cruz 70 - CENTRO - CEP: 13515-000**

Tel.: ---

Município: **Charqueada**

UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - ANESTESIOLOGIA - DRA. MONICA.

Valor Bruto.....R\$ 4.550,00

Valor Líquido.....R\$ 4.270,18

"SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009."

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 6624

Conta Corrente: 30531-6

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

Retenção de COFINS
R\$ 136,50

Retenção de CSLL
R\$ 45,50

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 88,25

Retenção de PIS
R\$ 29,58

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.550,00

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.550,00	3,00%	136,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2008
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/05/2021
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.



Transações Pendentes

G333021108036096024

02/04/2021 12:50:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ALIVE SAUDE PRINCIPAL
Agência 6624-9
Conta corrente 30531-6
Valor 98.260,95
Destinação 0
Data Nesta data

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

02/04/2021 12:34:18

02/04/2021 12:50:24

Transação efetuada com sucesso.

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

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

20210401u36144537000172

Número da Nota

00000131

Data e Hora de Emissão

01/04/2021 15:20:44

Código de Verificação

5VDW-EGSK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.144.537/0001-72** Inscrição Municipal: **00106844**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS**

Tel.: **19981573031**

Endereço: **RUA OLAVO BILAC 15, SALA 05 Andar SUPERIOR - VILA PARAISO - CEP: 13465-470**

Município: **Americana**

UF: **SP**

E-mail: **alivesaudesm@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

Endereço: **R Rua Oswaldo Cruz 70 - CENTRO - CEP: 13515-000**

Tel.: ---

Município: **Charqueada**

UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÕES.

Valor Bruto.....R\$ 104.700,00

Valor Líquido.....R\$ 98.260,95

"SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009."

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 6624

Conta Corrente: 30531-6

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

Retenção de COFINS
R\$ 3.141,00

Retenção de CSLL
R\$ 1.047,00

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.570,50

Retenção de PIS
R\$ 680,55

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 104.700,00

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	104.700,00	3,00%	3.141,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/05/2021
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ALIVE SAUDE PRINCIPAL
Agência 6624-9
Conta corrente 30531-6
Valor 3.754,00
Destinação 0
Data Nesta data

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

02/04/2021 12:40:16

02/04/2021 12:50:24

Transação efetuada com sucesso.

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

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

20210401u36144537000172

Número da Nota

00000130

Data e Hora de Emissão

01/04/2021 15:16:41

Código de Verificação

MZPS-3DL6

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.144.537/0001-72** Inscrição Municipal: **00106844**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **ALIVE SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS**

Tel.: **19981573031**

Endereço: **RUA OLAVO BILAC 16, SALA 05 Andar SUPERIOR - VILA PARAISO - CEP: 13465-470**

Município: **Americana**

UF: **SP**

E-mail: **alivesaudesm@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**

Endereço: **R Rua Oswaldo Cruz 70 - CENTRO - CEP: 13615-000**

Tel.: ---

Município: **Charqueada**

UF: **SP**

E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DIREÇÃO CLÍNICA.

Valor Bruto.....R\$ 4.000,00

Valor Líquido.....R\$ 3.754,00

"SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009."

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 6624

Conta Corrente: 30531-6

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

Retenção de COFINS
R\$ 120,00

Retenção de CSLL
R\$ 40,00

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 60,00

Retenção de PIS
R\$ 26,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.000,00	3,00%	120,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/05/2021

- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.



Transações Pendentes

G334201326542203035
20/04/2021 13:33:33

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:33
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700197732175985970000097809

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	42.001
NOSSO NUMERO	28166380000197732
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	978,09
VALOR COBRADO	978,09

NR. AUTENTICACAO 9.50E.757.AFD.613.AFD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JC134696 TANIA MARA SPADACCIA SILVERIO

20/04/2021 13:06:10

JA169166 THEREZINHA APARECIDA FRANCOIA CARLS

20/04/2021 13:33:33

Transação efetuada com sucesso.

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

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1810 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/00			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 28166380000197732	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Vencimento 21/04/2021	N. do Documento 9980/INFEIT	Espécie R\$	Valor do Documento 978,09		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 21/04/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1810 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 22/03/2021	No. do Documento 9980/INFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021	Nosso Número 28166380000197732
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 978,09
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,33 Juros de multa (2%): R\$19,56					☐ Desconto / Abatimento ☐ Outras Deduções (Abatimento) ☐ Mora / Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00006572

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 21/04/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1810 NOVA ODESSA-SP 05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 22/03/2021	No. do Documento 9980/INFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021	Nosso Número 28166380000197732
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 978,09
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,33 Juros de multa (2%): R\$19,56					☐ Desconto / Abatimento ☐ Outras Deduções (Abatimento) ☐ Mora / Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
R OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00006572

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVOEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA 2 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVOEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 9.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521.0305.1945.0200.0467.5500.1000.0099.8011.1056.3302

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

DADOS DA NF-e
135210307985536 - 22/03/2021 10:33:54

338702

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2021

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:33:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9980/1 - 21/04/21 - 978,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
978,09	176,06	0,00	0,00	978,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
978,09				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMERILOG TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			20.829.212/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. DO METALURGICO, 525	AMERICANA	SP	165.255.351.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	volumes			13,3000	13,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38832 62101000	AVENTAL DESC MANGA LONGA 40G Lote: 209-20 - 30/10/2025 Qtd: 20.00	000 5102	PC	20,0000	48,9044	0,0000 0,0000%	978,09	978,09	176,06 0,00	0,00	18,00 0,00

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

RECEBI E CONFIRTEI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISC
23 / 03 / 21
Natalia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta/ Pedidos de Venda utilizados: 2882

RESERVADO AO FISCO