

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

ÓRGÃO PÚBLICO: DEPARTAMENTO REGIONAL SAÚDE DRS X - PIRACICABA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: 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 OSC: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO DA PARCERIA: Custeio – Material de Consumo.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº - 001373/2024 Processo – SES-PRC-2024-00463-DM	23/10/2024	23/10/2024 a 31/12/2025	200.000,00

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\$)
01/11/2024	200.000,00	01/11/2024	202.410.310.042.499	200.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				170.428,22
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				170.428,22
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.189,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				171.617,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				7,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				171.624,76

(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 em Abril/2025 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					
Materiais médicos e hospitalar (*)	15.735,14		15.735,14	15.735,14	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	15.735,14		15.735,14	15.735,14	

(4) Verbo: 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) Não exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



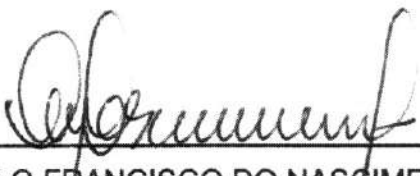
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	171.624,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	15.735,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	155.889,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	155.889,62

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

Charqueada, 30 de Abril de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335051539947046021
05/05/2025 15:47:43

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.401	2.992,95 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
04/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.992,95 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/04/2025		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.005.150	7,20 C	
				08/04 09:43 HOSP M B CHARQUEDA			
08/04/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	7,20 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.901	3.878,44 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
09/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.878,44 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
15/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.501	7.970,00 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
15/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.970,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
25/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.501	893,75 D	
				LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			
25/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	893,75 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336051611100555013
05/05/2025 16:19:39

Cliente

Agência 3668-4
Conta 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência ABRIL/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	170.428,22			126.234,086377		
04/04/2025	RESGATE	2.992,95	21,07		2.228,850896	1,352275294	124.005,235481
	Aplicação 01/11/2024	2.992,95	21,07		2.228,850896		
08/04/2025	APLICAÇÃO	7,20			5,320079	1,353363127	124.010,555560
09/04/2025	RESGATE	3.878,44	28,34		2.885,557280	1,353908317	121.124,998280
	Aplicação 01/11/2024	3.878,44	28,34		2.885,557280		
15/04/2025	RESGATE	7.970,00	61,08		5.922,216277	1,356093669	115.202,782003
	Aplicação 01/11/2024	7.970,00	61,08		5.922,216277		
25/04/2025	RESGATE	893,75	7,32		662,856717	1,359373719	114.539,925286
	Aplicação 01/11/2024	893,75	7,32		662,856717		
30/04/2025	SALDO ATUAL	155.889,62			114.539,925286		114.539,925286

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	170.428,22
APLICAÇÕES (+)	7,20
RESGATES (-)	15.735,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.307,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	117,81
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.189,34
SALDO ATUAL =	155.889,62

Valor da Cota

31/03/2025	1,350096658
30/04/2025	1,361006834

Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G335051539947046037
05/05/2025 15:58:35SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:58:36
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15

Valor Cota p/dia 30.04.2025 R\$ 1,361006834

Valor Cota p/dia 05.05.2025 R\$ 1,362105526

Data Historico Valor Qtde.Cotas

3004 Sdo Ant. 155.889,62 114539,925286

0505 Sdo Final 156.015,47 114539,925286

Rentabilidades %

No mes: 0,0807

No ano: 3,1289

Ultimos 12 meses: 8,4158

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 05.05.2025

Saldo Bruto 156.015,47

IR Estimado 1.171,15-

IR Complementar 0,00

IOF 0,00

Saldo Liquido p/Resgate 154.844,32

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: JF303159 PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340414195214341
04/04/2025 14:30:3904/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:30:39
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080019149013589812870007810410000299295

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN BENEFICIENT

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 40.401

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.985,75

JUROS/MULTA 7,20

VALOR COBRADO 2.992,95

NR.AUTENTICACAO 2.23B.61B.A3E.214.DC7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/04/2025	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE CNPJ 47.080.235/0001-02					Agência/Código Beneficiário 0138/98128-7	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA TREZE DE MAIO 305 F V STA EDWIRGES S JOAO DA BOA VISTA SP 13874 235						
Data do documento 10/03/2025	No. Do documento 871/1BNFE	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 109/00001914-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.992,95	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: VCTO 27/03/2025 NO VALOR DE R\$ 2.985,75 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENT CNPJ/CPF 051421279000118						
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00191.490135 89812.870007 8 10410000299295

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/04/2025	
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE CNPJ 47.080.235/0001-02					Agência/Código Cedente 0138/98128-7	
Data do documento 10/03/2025	No. Do documento 871/1BNFE	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 109/00001914-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.992,95	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: VCTO 27/03/2025 NO VALOR DE R\$ 2.985,75 VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENT CNPJ/CPF 051421279000118						
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 70 13515-000 CENTRO CHARQUEADA SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDIC EMISSÃO: 07/03/2025		DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEAD			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE		NF-e	
		Total NF: 2.985,75		Nº: 871 SÉRIE: 2	
		Número Pedido: 18655		Volume: 17 FOLHA: 1/1	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA AV TREZE DE MAIO, 305 F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES 13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP Fone: (11)2202-3722	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 871 SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0347.0802.3500.0102.5500.2000.0008.7110.0018.6576 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 135250612245675 - 07/03/2025 18:14:19
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 639.269.317.112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 47.080.235/0001-02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA EMISSÃO 07/03/2025
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 07/03/2025
MUNICÍPIO Charqueada	FONE / FAX (019)3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:14:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS					
27/03/25 - 2985,75					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.985,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.985,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODOTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 0531 25 - 12/02/2027 Qtde: 140.00 Lote: 9688 24 - 01/10/2026 Qtde: 60.00 Número da FCL: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	200,0000	4,4800	0,0000 0,0000%	896,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 252801 - 17/01/2027 Qtde: 643.00 Número da FCL: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	643,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	2.089,75	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 07/03/25, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com Recibo 1373/2024 Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: Dusila

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributo aproximado R\$: 401,58 Federal R\$: 397,10 Estadual Fonte: IBPT /



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310912089434431
09/04/2025 12:19:2109/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:19:21
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290579390718882079261010710460000387844

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 40.901

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.878,44

VALOR COBRADO 3.878,44

=====

NR.AUTENTICACAO B.D00.847.2BE.083.C51

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

SICREDI 748-X

Comprovante de Entrega

Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Sacado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 25/205793-9		
Vencimento 09/04/2025	N. do Documento 957/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 3.878,44		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

SICREDI 748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 09/04/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 20/03/2025	No. do Documento 957/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 20/03/2025	Nosso Número 25/205793-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.878,44
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

SICREDI 748-X 74891.12529 05793.907188 82079.261010 7 10460000387844

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 09/04/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 20/03/2025	No. do Documento 957/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 20/03/2025	Nosso Número 25/205793-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.878,44
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDIC
EMIÇÃO: 20/03/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEAD



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE

Total NF: 3.878,44

Volume: 24

Nº: 957

NF-e

SÉRIE: 2

FOLHA: 1/1

Número Pedido: 19125

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LIDERAMED PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA**

AV TREZE DE MAIO, 305

F Bairro: VILA SANTA EDWILGES

13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (11)2202-3722

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 957

SÉRIE: 2

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0347.0802.3500.0102.5500.2000.0009.5710.0019.1266

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

135250742917132 - 20/03/2025 16:26:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

20/03/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

20/03/2025

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

09/04/25 - 3878,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.878,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.878,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL.R. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 0594 25 - 16/02/2027 Qtde: 500.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	500,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	1.625,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 258906 - 28/02/2027 Qtde: 503.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	503,0000	4,4800	0,0000 0,0000%	2.253,44	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 20/03/25, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga em 13/3/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$: 521,65 Federal R\$: 515,83 Estadual Fonte: IBPT /



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361508552774821
15/04/2025 09:01:0515/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:06
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290581700718982079261036710520000797000

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.970,00
VALOR COBRADO	7.970,00

NR.AUTENTICACAO 9.71C.D65.258.A45.0E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



748-X

Cedente			Ag./Cod. Cedente		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			0718.82.07926				
Sacado			Nosso Número				
HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			25/205817-0				
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento				
15/04/2025	986/1BNFE	R\$	7.970,00				
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador		



748-X

Local Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					15/04/2025	
Cedente					Agência / Código Cedente	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
26/03/2025	986/1BNFE	DM	NÃO	26/03/2025	25/205817-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		R\$	x	=	7.970,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



748-X

74891.12529 05817.007189 82079.261036 7 10520000797000

Local Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					15/04/2025	
Cedente					Agência / Código Cedente	
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					0718.82.07926	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
26/03/2025	986/1BNFE	DM	NÃO	26/03/2025	25/205817-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		R\$	x	=	7.970,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**LIDERAMED PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA**

AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (11)2202-3722

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA
Nº 986
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0347.0802.3500.0102.5500.2000.0009.8610.0019.2892

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

135250798140778 - 26/03/2025 15:19:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

26/03/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2025

MUNICÍPIO
Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

15/04/25 - 7970,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.970,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.970,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

53

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

476,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
69 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA Lote: 069025 - 28/02/2027 Qtde: 400.00 Lote: 252806 - 28/02/2027 Qtde: 50.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	450,0000	4,4800	0,0000 0,0000%	2.016,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 012825 - 17/01/2027 Qtde: 832.00 Lote: 0402 25 - 01/02/2027 Qtde: 1000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1832,0000	3,2500	0,0000 0,0000%	5.954,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 26/03/25, recebi e conferi as

mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Conv. 1373/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090696

ASS.: Ruxila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$: R

RESERVADO AO FISCO

RECEBILHETE CONFERÊNCIA
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

27/03/25

Ruana Arruda



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362511137873101
25/04/2025 11:20:1225/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:12
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 16.306-6

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290587900718482079261002110650000089375

BENEFICIARIO:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

NOME FANTASIA:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE

CNPJ: 47.080.235/0001-02

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 42.501

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 893,75

VALOR COBRADO 893,75

NR.AUTENTICACAO C.E88.DF8.BB6.C51.041

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA			Ag./Cod. Cedente 0718.82.07926	Comprovante de Entrega Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Sacado HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA			Nosso Número 25/205879-0		
Vencimento 28/04/2025	N. do Documento 1085/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 893,75		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 28/04/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 08/04/2025	No. do Documento 1085/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 08/04/2025	Nosso Número 25/205879-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 893,75
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

Cod. Interno: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



748-X 74891.12529 05879.007184 82079.261002 1 10650000089375

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 28/04/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 08/04/2025	No. do Documento 1085/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 08/04/2025	Nosso Número 25/205879-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 893,75
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
RUA OSWALDO CRUZ, 70
13515000 - CHARQUEADA - SP

COD. INTERNO: 00000243
CGC: 51421279000118

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**LIDERAMED PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA**

AV TREZE DE MAIO, 305
F Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (11)2202-3722

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA
Nº 1.085
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0447.0802.3500.0102.5500.2000.0010.8510.0019.7500

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

135250932848779 - 08/04/2025 19:01:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.269.317.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN. BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ

51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO

08/04/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

08/04/2025

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:01:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

28/04/25 - 893,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

893,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

893,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

280,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

PRODUTO

NCMS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CST

CFOP

UNID

QTD

VALOR

UNITÁRIO

VLR. DESC.

UNIT.

/PERC.

VALOR

TOTAL

BASE CALC.

ICMS

VALOR

ICMS/ST.

Cobrável

VALOR

IPI

ALIQ.

ICMS

ALIQ.

IPI

67

30049099

SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML

Lote: 257101 - 15/01/2027 Qtd: 275.00

Numero da FCL: /CEST: 13.004.00

060

5405

BOL

275.0000

3.2500

0,0000

0,0000 %

893,75

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Em 08/04/25, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Conv. 1373/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$: 120,21 Federal R\$: 118,87 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

10 / 4 / 25
Luana Arruda