

**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				146.549,11
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				146.549,11
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.159,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				147.708,59
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				147.708,59

(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 Junho/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					
Material médico e hospitalar (*)	12.868,92		12.868,92	12.868,92	
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	12.868,92		12.868,92	12.868,92	

(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.



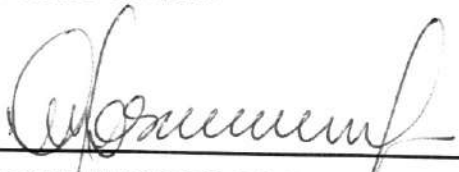
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	147.708,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	12.868,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	134.839,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	134.839,67

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 Junho de 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331010946538865018
01/07/2025 09:52:37

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE	60.301	8.345,00 D	
03/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.345,00 C	0,00 C
17/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE	61.701	4.523,92 D	
17/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.523,92 C	0,00 C
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331010946538865046
01/07/2025 10:00:11**Cliente**

Agência 3668-4
Conta 16306-6 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JUNHO/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
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	146.549,11			106.739,775616		
03/06/2025	RESGATE	8.345,00	2,10		6.074,541487	1,374111942	100.665,234129
	Aplicação 01/11/2024	8.345,00	2,10		6.074,541487		
17/06/2025	RESGATE	4.523,92	4,94		3.282,000605	1,379908338	97.383,233524
	Aplicação 01/11/2024	4.523,92	4,94		3.282,000605		
30/06/2025	SALDO ATUAL	134.839,67			97.383,233524		97.383,233524

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	146.549,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	12.868,92
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.166,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,04
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.159,48
SALDO ATUAL =	134.839,67

Valor da Cota

30/05/2025	1,372956874
30/06/2025	1,384629242

Rentabilidade

No mês	0,8501
No ano	4,8342
Últimos 12 meses	8,9855

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



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G331010946538865034
01/07/2025 09:56:08SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:07
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 30.06.2025 R\$ 1,384629242

Valor Cota p/dia 01.07.2025 R\$ 1,385223161

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3006 Sdo Ant.	134.839,67	97383,233524
0107 Sdo Final	134.897,51	97383,233524

Rentabilidades %

No mes: 0,0428

No ano: 4,8792

Ultimos 12 meses: 8,9855

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.07.2025

Saldo Bruto	134.897,51
IR Estimado	250,11-
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	134.647,40
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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350409152743361
04/06/2025 09:21:0904/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:21:09
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290604760718682079261028811010000834500

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 60.301

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.345,00

VALOR COBRADO 8.345,00

NR.AUTENTICACAO 5.4EC.095.B09.D66.66A

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.

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 25/206047-6		
Vencimento 03/06/2025	N. do Documento 1321/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 8.345,00		
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 03/06/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA						Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 14/05/2025	No. do Documento 1321/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/05/2025	Nosso Número 25/206047-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 8.345,00	
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

SICREDI 748-X 74891.12529 06047.607186 82079.261028 8 11010000834500

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI						Vencimento 03/06/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA						Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 14/05/2025	No. do Documento 1321/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/05/2025	Nosso Número 25/206047-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 8.345,00	
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

LIDERAMED

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 1.321
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

	
CHAVE DE ACESSO 3525.0547.0802.3500.0102.5500.2000.0013.2110.0021.0160	
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 135251283912524 - 14/05/2025 17:13:03	

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 14/05/2025
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DA SAÍDA 14/05/2025
MUNICÍPIO Charqueada	FONE / FAX (019)3486-1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:12:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPPLICATAS

03/06/25 - 8345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.345,00
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 8.345,00

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 55	ESPECIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 458,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. 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: 143325 - 30/04/2027 Qtde: 143.00 Lote: 143325 - 30/04/2027 Qtde: 357.00 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: 087125 - 30/03/2027 Qtde: 20.00 Lote: 114725 - 28/03/2027 Qtde: 280.00 Lote: 115525 - 30/03/2027 Qtde: 40.00 Lote: 115625 - 30/03/2027 Qtde: 20.00 Lote: 124925 - 04/04/2027 Qtde: 40.00 Lote: 251115 - 29/04/2027 Qtde: 1100.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1500.0000	4.4800	0.0000 0.0000%	6.720,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$: 1122,40 Federal R\$: 1109,88 Estadual Fonte: IBPT /

Em 14/05/25 recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com Cen. 1373/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UGE) 090196
ASS.: Prizila



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3321709022658831
17/06/2025 09:11:2217/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:23
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290613320718082079261036111150000452392

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 61.701

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.523,92

VALOR COBRADO 4.523,92

NR.AUTENTICACAO 4.04C.326.207.87E.663

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

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 25/206133-2		
Vencimento 17/06/2025	N. do Documento 1419/1BNFE	Espécie R\$	Valor do Documento 4.523,92		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



748-X

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 17/06/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 28/05/2025	No. do Documento 1419/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/05/2025	Nosso Número 25/206133-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade X	Valor =	Valor do Documento 4.523,92
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 06133.207180 82079.261036 1 11150000452392

Local Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI					Vencimento 17/06/2025
Cedente LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA					Agência / Código Cedente 0718.82.07926
Data do Documento 28/05/2025	No. do Documento 1419/1BNFE	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/05/2025	Nosso Número 25/206133-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade X	Valor =	Valor do Documento 4.523,92
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

LIDERAMED
Instituição de Ensino Superior, Faculdade, e de Saúde

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 1.419
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0547.0802.3500.0102.5500.2000.0014.1910.0022.5911
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
135251424693196 - 28/05/2025 15:00:05

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

28/05/2025

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA

28/05/2025

MUNICÍPIO

Charqueada

FONE / FAX

(019)3486-1333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:00:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

FATURA/DUPPLICATAS

17/06/25 - 4523,92

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

4.523,92

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

4.523,92

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

21

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 1626 25 - 09/05/2027 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: 256915 - 06/05/2027 Qtde: 529.00 Número da FCI / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	529,0000	5,4800	0,0000 0,0000 %	2.898,92	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Em 28/05/25, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nessa Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa
foi paga com cont. 1373/2024
Secretaria de Estado da Saúde e Uni-
dade Pagadora (UES) 090196
ASS.: Brixila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributo aproximado R\$ 608,47

Tributo R\$ 601,68 Estadual Profit: 1827

RESERVADO AO FISCO

Recebido
29/05/25
Brixila