

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Prestação de serviços essenciais de Assistência Médica, Hospitalar e Ambulatorial especializada no âmbito Sistema Único de Saúde – SUS.

EXERCÍCIO: 2023

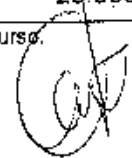
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 16/2023	20/07/2023	20/07/2023 a 31/12/2023	150.000,00
Processo 7058/2023			

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\$)
27/07/2023	150.000,00	27/07/2023	294.525.854	150.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				23.194,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				23.194,38
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-40,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				23.153,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				155,85
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				23.309,71

(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 Charquenda vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Novembro/2023 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	530,00		530,00	530,00	
Material médico e hospitalar (*)	5.624,95		5.624,95	5.624,95	
Gêneros alimentícios	3.199,24		3.199,24	3.199,24	
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	13.955,52		13.955,52	13.955,52	
TOTAL	23.309,71		23.309,71	23.309,71	

(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.

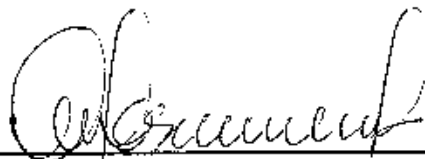
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	23.309,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	23.309,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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

Charqueada, 30 de Novembro de 2023.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338010850643024038
01/12/2023 10:01:43

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 11 / 2023

526

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		3668	99015	470 Transferência enviada 01/11 12:14 CLEMENTE E CIA LTDA	556.516.000.105.743	3.004,00 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 011194725000184 11.194.725 AL	110.101	10.951,52 D	
01/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.955,52 C	0,00 C
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	110.301	530,00 D	
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E	110.302	1.392,18 D	
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	110.303	4.232,77 D	
03/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.154,95 C	0,00 C
08/11/2023		3668	99015	870 Transferência recebida 08/11 11:23 HOSP M B CHARQUEDA	553.668.000.005.150	155,85 C	
08/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PIRACICABA CARNES E DERIVADOS	110.801	3.199,24 D	
08/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.043,39 C	0,00 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal****Cliente**

Agência 3668-4
Conta 17212-X HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	23.194,38			19.233,314020		
01/11/2023	RESGATE	13.955,52	13,54	19,85	11.595,632330	1,206394753	7.637,681690
	Aplicação 09/10/2023	12.645,17	12,95	17,19	10.506,769200		
	Aplicação 17/10/2023	1.310,35	0,59	2,66	1.086,863130		
03/11/2023	RESGATE	6.154,95	3,50	11,72	5.112,671682	1,206838691	2.525,010008
	Aplicação 17/10/2023	6.154,95	3,50	11,72	5.112,671682		
08/11/2023	RESGATE	3.043,39	2,78	4,33	2.525,010008	1,208112562	
	Aplicação 17/10/2023	3.043,39	2,78	4,33	2.525,010008		
30/11/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	23.194,38
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	23.153,86
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,82
IOF (-)	35,90
RENDIMENTO LÍQUIDO	-40,52
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
30/11/2023	1,214520101

Rentabilidade

No mês	0,7108
No ano	9,4209
Últimos 12 meses	10,3882

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

G338010950643024051
01/12/2023 10:07:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:07:22
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE
=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 30.11.2023 R\$ 1,214520101
Valor Cota p/dia 01.12.2023 R\$ 1,214937814

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3011 Sdo Ant.	0,00	0,000000
0112 Sdo Final	0,00	0,000000

Rentabilidades %

No mes: 0,0343
No ano: 9,4585
Ultimos 12 meses: 10,3982

=====

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.12.2023

Saldo Bruto	0,00
IR Estimado	0,00
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	0,00
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praca XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bddtvm@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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320112113894671
01/11/2023 12:15:2301/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:14:54
366803668 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023

NR. DOCUMENTO 556.516.000.105.743

VALOR TOTAL 3.004,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEMENTE E CIA LTDA

AGENCIA: 6516-1 CONTA: 105.743-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.017.212

NR.AUTENTICACAO A.9C6.57F.195.5A1.AFE

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

196

RECEBAMOS DE CLEMENTE & CIA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.110.015 SÉRIE 1
EMISSÃO: 01/11/2023 - DEST: REM. HOSPITAL MATERNIDADE BENEDE CHARQUEADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.004,00		
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

CLEMENTE & CIA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 982 - CENTRO CEP: 13400-050 - PIRACICABA - SP TEL: (19)3422-0210			
NATUREZA DE OPIÇÃO: VENDA SUBSIDIATRIA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO: 3523 1359 6286 1000 0187 5500 1000 1100 1519 2760 3630
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 538132431111		Nº 000.110.015 SÉRIE 1 FL. 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231869896565 01/11/2023 12:03:54	
		CMF/CPF: 59.628.610/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF: 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO: 01/11/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MATERNIDADE BENEDE CHARQUEADA		CNPJ / CPF:		DATA DA EMISSÃO:	
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ, 70		BAIRRO / DISTRITO: SAO BENEDITO		DATA SAÍDA / ENTRADA: 01/11/2023	
MUNICÍPIO: CHARQUEADA		FONE / FAX: (19)3486-1333		UF: SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DA SAÍDA:	

FATURA	
Nº DUPLICATA	VALOR
001	3.004,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00
VALOR TOTAL DO PRODUTO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
3.004,00	3.004,00
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
3.004,00	3.004,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 1 - DEST/REM		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
ENDEREÇO:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
QUANTIDADE:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
ESPÉCIE:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
MARCA:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
NUMERAÇÃO:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
PESQUISA:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	
PESQUISA:		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTI:		PLACA DO VEÍCULO:		UF:		CNPJ / CPF:	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / RE	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
080255	CABO NIVEL 6 FURUKAWA AZUL	85444900	000	5405	MT	410,00	3,00	1.230,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
012067	SV CAVALETA 50X20 C/ FITA ADESIVA	08162010	060	5405	UR	14,00	19,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 01/11/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Raiz. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 16/2023, processo nº 7058/2023 em 20/07/23. *Priscila*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO A FISCAL
INFORMAÇÕES ADICIONAIS: BANCO DO BRASIL AG 4576-1 C/C 100744-X C/RENOC& CIA LTDA 59.628.610/0001-87 Trib. Approx R\$ 340,17 Estadual e 400,38 Federal. Ponto: 1821/2200000000 SP Vendedor: JENIÉDO Condição de Pagto: A VISTA CPF/CNPJ:	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380113035396641
01/11/2023 13:13:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.06
3668403668 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

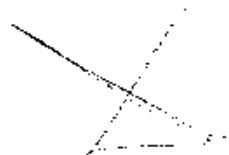
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 7.884.550-5

FAVORECIDO: 11.194.725 ALINE COSSANTE AGUSTINHO
CPF/CNPJ: 11.194.725/0001-84
VALOR: R\$ 10.951,52
DEBITO EM: 01/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: C.10A.005.F62.7D9.8D0

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



RECEBEMOS DE ALINE C A DO CARMO ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 979 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 cybertec tecnologia da informação ALINE C A DO CARMO ME RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 - CEP: 13.517-410 - JD GELSOMINA - Charqueada/SP - Fone: 1934860727	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	 CHAVE DE ACESSO 35231011194725000184550010000009791578074156
	Nº 979 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231863446889 31/10/2023 17:03:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266070490110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 11.194.725/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 31/10/2023
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ 70		BAIRRO SAO BENEDITO	CEP 13.515-000	DATA SAÍDA 31/10/2023
MUNICÍPIO Charqueada		FONE/FAX 193861333	UF SP	HORA SAÍDA 16:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.951,52
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 10.951,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO - - - - CEP:	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.0	PESO LÍQUIDO 0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
189	MONITOR LG	85287200	0102	5102	PC	4,0000	666,00000	2.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1176	WINDOWS 10 PRO	85234920	0102	5102	PC	4,0000	300,00000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MOUSE USB	84716053	0102	5102	PC	4,0000	48,00000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	TECLADO USB	84716052	0102	5102	PC	4,0000	96,00000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195	GABINETE PRETO	84733011	0102	5102	PC	4,0000	162,00000	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	PLACA M/AE H410-H GIGABYTE	84733041	0102	5102	PC	4,0000	545,00000	2.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 07109	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00	

DADOS ADICIONAIS OBSERVAÇÕES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 2.005,45 de tributos federais R\$ 1.475,04 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119 DEPOSITO EM CONTA BANCO INTER CNPJ:11194725000184 ALINE CA DO CARMO	RESERVADO AO FISCO em 31/10/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 16/2023, processo nº 7258/2023 de 20/07/23. Pires da
--	---

AG: 0001
C/C: 7884550-5

**cybertec**
tecnologia da informação

ALINE C A DO CARMO ME
RUA ANTONIO MONTEBELLER 105 - CEP: 13.517-410 - JD GELSOMINA - Charqueada/SP - Fone: 1934860727

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

1

Nº 979
SÉRIE 1
FOLHA 02/02


CHAVE DE ACESSO
35231011194725000184550010000009791578074156

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
266070490110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231863446889 31/10/2023 17:03:47

CNPJ/CPF
11.194.725/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
233	PROCESSADOR C6405 LGÁ 1200 4.1 4MINTEL	85423190	0102	5102	PC	4,0000	624,00000	2.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711	SSD SATA 240GB KINGSTON	84717040	0102	5102	PC	4,0000	147,88000	591,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	MEMORIA DDR4 8GB KINGSTON	85423210	0102	5102	PC	4,0000	149,00000	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:42
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101297878173195220000053000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 110.301

NOSSO NUMERO 17115360001297878

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 02/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 530,00

VALOR COBRADO 530,00

NR.AUTENTICACAO F.C9E.282.CCE.876.D81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
02/11/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
VALOR DO DOCUMENTO		DESCONTO PARABENTIVO	
530,00			
VALOR COBRADO		NÚMERO DO DOCUMENTO	
		17115360001297878	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
02/11/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
VALOR DO DOCUMENTO		DESCONTO PARABENTIVO	
530,00			
VALOR COBRADO		NÚMERO DO DOCUMENTO	
		17115360001297878	
SACADO			
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

CORTE NA LINHA PARA TROCA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01297.878173 1 95220000053000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO		
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					02/11/2023		
CEDENTE					AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9		
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
05/10/2023		1780336/01		DM		N	
DATA DO PROCESSAMENTO		VALOR DO DOCUMENTO		VALOR COBRADO		DESCONTO PARABENTIVO	
05/10/2023		530,00					
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					OUTRAS DEDUÇÕES		
Multa de 2.0% a partir de 03/11/2023					Juros/Multa		
Juros de mora de 2.0% mensal (R\$ 10,60)					Outros Acrescimos		
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					Valor Cobrado		
SACADO					LÍQUIDO DE PAGAR		
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18					1ª VIA		
RUA OSWALDO CRUZ, 70					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO		
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000							
SACADOR / AVALISTA							

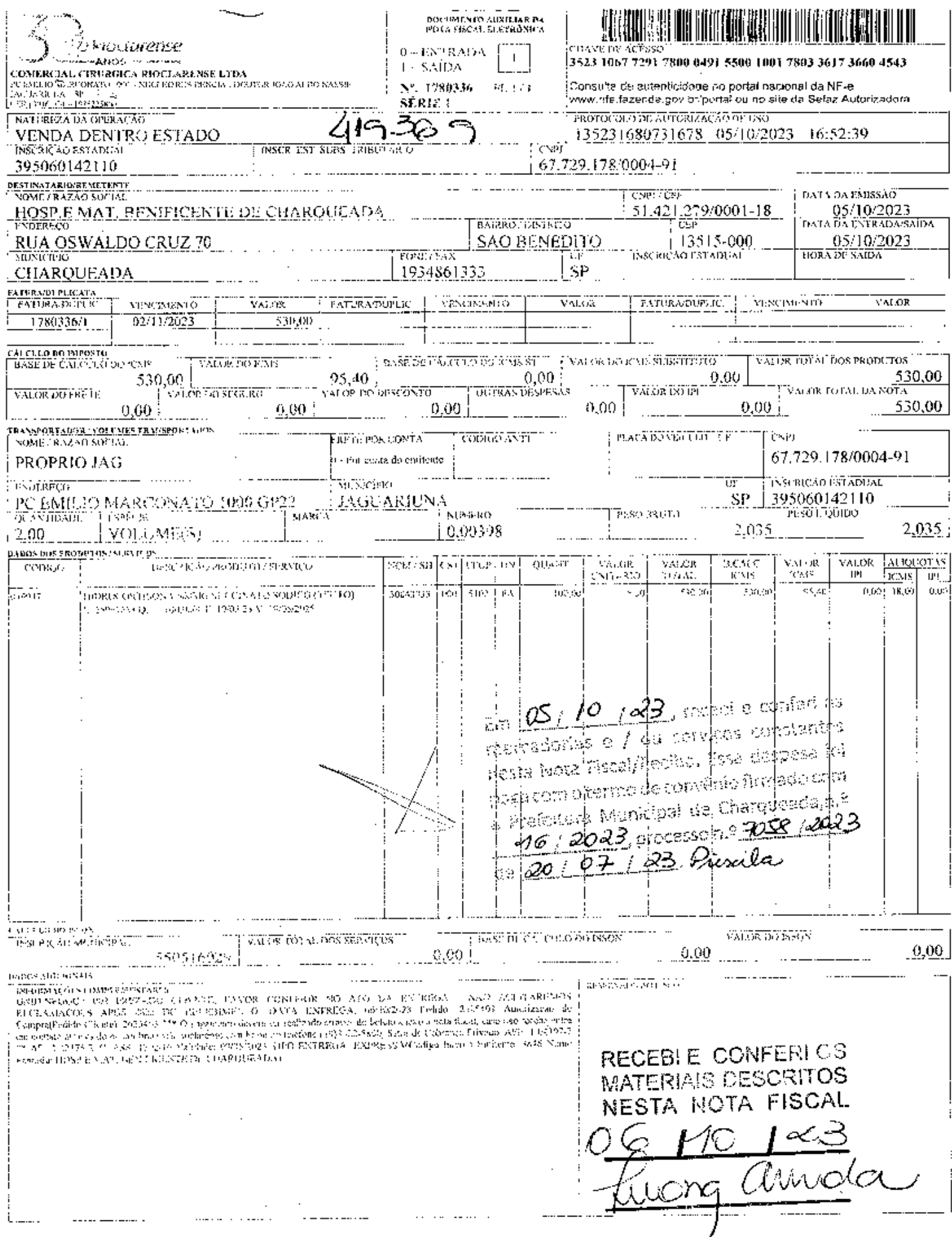


BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01297.878173 1 95220000053000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO		
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					02/11/2023		
CEDENTE					AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9		
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
05/10/2023		1780336/01		DM		N	
DATA DO PROCESSAMENTO		VALOR DO DOCUMENTO		VALOR COBRADO		DESCONTO PARABENTIVO	
05/10/2023		530,00					
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					OUTRAS DEDUÇÕES		
Multa de 2.0% a partir de 03/11/2023					Juros/Multa		
Juros de mora de 2.0% mensal (R\$ 10,60)					Outros Acrescimos		
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					Valor Cobrado		
SACADO					LÍQUIDO DE PAGAR		
HOSP.E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CNPJ 51.421.279/0001-18					2ª VIA		
RUA OSWALDO CRUZ, 70					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO		
CHARQUEADA - SP - CEP: 13515-000							
SACADOR / AVALISTA							







Emissão de comprovantes - 3o nível

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:40:51
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

BANCO DO BRASIL

00190000000230891700000070260179995280000319924

BENEFICIARIO:

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS

NOME FANTASIA:

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS EIREL

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 110.801

NOSSO NUMERO 23089170000070260

CONVENIO 02308917

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.199,24

VALOR COBRADO 3.199,24

NR.AUTENTICACAO F.04A.F56.809.B1A.539

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.



PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67

RUA KINITI MORI 110

CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIA UNINORTE, PIRACICABA - SP

150
70

Data do Documento 18/10/2023	Competência	Valor do Documento R\$ 3.199,24	Vencimento 08/11/2023	Número do Documento 417905-1
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA - SP				Código de Baixa 23089170000070260

Detalhamento do Boleto:

Referente : compra realizada comboleto KT-e Número 000417605

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 08/11/2023
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIA UNINORTE, PIRACICABA SP					Nosso Número 23089170000070260
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ: 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP					Valor do Documento 3.199,24
Data do Documento 18/10/2023					(-) Desconto / Abatimento
Número do Documento 417905-1					(+) Mora / Multa / Juros
Espécie Doc. DM					(=) Valor Cobrado
Carteira 17					
Agência / Código Beneficiário 6516-1/105856-B					
Autenticação Mecânica					

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02308.917000 00070.260179 9 95280000319924

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 08/11/2023
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIA UNINORTE, PIRACICABA SP					Agência / Código Cedente 6516-1/105856-8
Data do Documento 18/10/2023	Número do Documento 417905-1	Espécie Doc. DM	Carteira N	Data do Processamento 18/10/2023	Nosso Número 23089170000070260
Uso do Boleto	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 3.199,24
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário. O boleto será processado após 3 dias úteis do vencimento. Pagar somente através do boleto. Não realizar transferências sem a prévia autorização do financeiro. Qualquer dúvida entrar em contato - 19 39170260. Cobrar juros de R\$ 1,07 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$99,99 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA SP					CNPJ / CNPJ 51.421.279/0001-18 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO/REMETENTE

000-HOSPITAL DE CHARQUEADA

VALOR TOTAL DA NOTA

3.199,24

DANFE

Nº 417.905

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

RUA KINITI MORI, 110 DIST. INDUSTRIA
UNINORTE PIRACICABA/SP CEP:13413-069
Fone:(19)3917-0260

www.carnespiracaba.com.br

E-Mail: contafiscal@carnepiracaba.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 417.905

SÉRIE 1

Página 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 1011 2290 8200 0167 5500 1000 4179 0515 1255 9829

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

135231770443862

CNPJ

11.229.082/0001-67

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535469871112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ, 70

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FATURA

CNPJ

51.421.279/0001-18

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13515-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

18/10/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/10/2023

HORA DE EMISSÃO

18:59

Número
417.905-01

Vencimento
08/11/2023

Valor
3.199,24

Número Vencimento

Valor

Número Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

232,56

VALOR DO ICMS

41,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.199,24

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

3.199,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

ENDEREÇO

RUA KINITI MORI, 110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

Remetente

CÓDIGO ANTI

MUNICÍPIO

PIRACICABA

NÚMERAÇÃO

0

PLACA VEICULO/REBOQUE

EQLSD63

UF

SP

CNPJ

11229082000167

UF

SP

Inscr. Estadual

535469871112

PESO LÍQUIDO

184,70

184,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CEP	ENB	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
391	ACEM EM CUBOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	45,000	22,9000	1.030,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACEM MOIDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	30,000	21,9000	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECOXA (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	60,000	8,2000	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	SASSAMI (PACOTES)	02071400	040	5102	KG	29,700	14,2000	421,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1693	FILE DE MERLUZA (PCT 2KG - CX 14 KG)	03047400	120	5102	KG	20,000	29,9000	598,00	232,56	41,86	0,00	18,00	0,00

Em 18/10/23, recebi e conferi os mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º

16/2023, processo n.º 7058/2023 de 20/07/23. Priscila

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 488,37 (15,27%) Fonte: IBPT

NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA

RESERVADO AO FISCO

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:42
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039328200009503002935702195230000423277

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 110.303

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.232,77

VALOR COBRADO 4.232,77

NR.AUTENTICACAO D.8D2.A72.E6A.9DC.655

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.

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 93282.000095 03002.935702 1 95230000423277

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Nosso Número 32820000903-	Nr.Documento 6565364U	Data de Vencimento 03/11/2023	Valor do Documento R\$ 4.232,77	(=) Valor Pago R\$ 4.232,77
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
 SALA - JABAQUARA
 04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
 3398/0029357

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 93282.000095 03002.935702 1 95230000423277

Local de pagamento PAGAVEL, PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 03/11/2023
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0029357
Data do Documento 03/10/2023	Número do Documento 6565364U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 11/10/2023	Nosso Número 32820000903
Uso do Boleto	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 4.232,77
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 7,05					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 4.232,77

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

HOSPITAL E MAT.BENEFICENTE DE CHARQUEADA / 51.421.279/0001-18

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1-SAIDA

Nº 565364
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5653 6410 0026 4025

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231662912397 03/10/2023 18:33:27

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (35B1)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO
03/10/2023

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

Bairro/UF
CENTRO

CEP
13515-000

DATA ENTRADA/SÁLIA
03 OUT. 2023

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

TELEFONE FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

00: 03/10/2023 4.232,77

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
2.950,57	499,93	0,00	0,00	4.232,77
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.232,77

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

PRETE POR CONTA
0 - DO EMISSOR

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

QUANTIDADE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

159,64

PESO LÍQUIDO

159,64

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM.SI	CST	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI	
13583	CATETER IV 23G C/100-DESCARPACK LT ZCTPAA- D18P 161 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ZCTPAA0167, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	5102	CX	6	56,8500	341,10	341,10	61,40	0,00	18,00	0,00
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT ZCTPAA- C16C (2) 02/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ZCTPAA0160, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	5102	CX	2	56,8500	113,70	113,70	20,47	0,00	18,00	0,00
13434	AG.DISC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57523041 (40) 04/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 575- 23041, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/04/2023, Da- ta Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	40	5,5993	223,97	223,97	26,88	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT FRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10173 161 09/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10173, Qtde: 6 ,Data Fab: 28/04/2023, Data Val: 28/04/2023)	38088429	600	5102	CX	6	56,8257	340,96	340,96	0,37	0,00	18,00	0,00
31889	CERTOFIX CVC DUPLC LONER 7PRX20CM-B.BRAY LT 24E12A8551 (1) 05/2028 (Fornecedor: 32- 55, Lote: 23E12A8551, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/05/2023, Data Val: 01/05/2028)	90153929	240	5102	CX	1	59,0000	59,00			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

De: 03/10/2023 18:33

Para: 03/10/2023 18:33 (Envio: 03/10/2023)

Assunto: 03/10/2023 18:33 (Envio: 03/10/2023)

Assunto: 03/10/2023 18:33

Assunto: 03/10/2023 18:33 (Envio: 03/10/2023)

Assunto: 03/10/2023 18:33

Assunto: 03/10/2023 18:33 (Envio: 03/10/2023)

Assunto: 03/10/2023 18:33 (Envio: 03/10/2023)

Assunto: 03/10/2023 18:33

Assunto: 03/10/2023 18:33

RESERVADO AO FISCO

**RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL**

04 110 123

Kuana Arruda

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELAÇONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 28 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 565364
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2080 9900 0441 5500 1000 5653 6410 9026 4025

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

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

419282

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231662912397 03/10/2023 18:33:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
198.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22804	C.G.7,5 X 7,5 11P EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 71386 (4) 07/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 71386, Qtde: 4 ,Data Fab: 26/07/2023, Data Val: 26/07/2028)	30059090	000	5102	CX	4	107,6325	430,53	430,53	7,50	0,00	18,00	0,00
31569	EQ.MAC.FL.LL.F/A+P 18 1,5MT C/25-MEDIK LT 221128 (30) 10/2027 (Fornecedor: 1925, Lo- te: 221128, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2022- 2, Data Val: 31/10/2027)	80189010	200	5102	PCT	30	13,2077	396,23	396,23	71,32		78,00	
33759	LAMBEA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00- 6010 LT 23042567 (10) 05/2026 (Fornecedor: 4049, Lote: 23042567, Qtde: 10 ,Data Fab: 09/05/2023, Data Val: 08/05/2028)	90183999	000	5102	CX	10	10,4400	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00	0,00
23060	SONDA NASC.GARJINGEA M.2,5 PEDICATR.40-J- ONE-RMBJ REF.324250000 LT 1000817422 (2) 03/2026 (Fornecedor: 57, Lote: 1000817422, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/03/2023, Data Val: 12/03/2026)	90183929	200	5102	PC	2	53,0800	107,96	107,96	19,43		18,00	
27604	SCALP M.21 PVC C/100-DESCARPACK LT 2ECAA- 201A (2) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2ECAA001A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	200	5102	CX	2	20,0100	40,02	40,02	7,20		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K756 (2) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K756, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/06/2023, Data Val: 07/06/2028)	90183119	100	5102	CX	2	46,5800	93,16	93,16	11,18		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1201 (4) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1201- 1, Qtde: 4 ,Data Fab: 21/08/2023, Data Val: 21/08/2028)	90183119	100	5102	CX	4	57,5675	230,27	230,27	27,83		12,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K1124 (2) 06/2028 \ LT K1193 (1) 08/2028 (Forne- cedor: 3118, Lote: K1124, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/08/2023, Data Val: 09/08/2028 / Fornecedor: 3118, Lote: K1193, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/08/2023, Data Val: 19/08/2028)	90183119	100	5102	CX	3	47,4433	142,33	142,33	17,08		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K717 (2) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K717, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/06/2023, Data Val: 23/06/2028)	90183119	100	5102	CX	2	73,2350	146,47	146,47	17,57		12,00	
29203	SONDA FOLEY 2V X.20 30CC C/1- 3-DESCARPACK LT 25FAA004J (2) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 25FAA004J, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/- 2027)	90183921	700	5102	CX	2	20,7550	41,51	41,51	7,47		18,00	
31212	SONDA ASPIRAÇÃO C/ VALV.M.2 C/10-SOLIDO LT 05323061 (2) 06/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 05323061, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 30/06/2028)	90183929	200	5102	PCT	2	6,3850	12,77	12,77	2,30	0,00	18,00	0,00
31213	SONDA ASPIRAÇÃO C/ VALV.M.4 C/10-SOLIDO LT 05423061 (2) 06/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 05423061, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 30/06/2028)	90183929	200	5102	PCI	2	6,5250	13,05	13,05	2,35	0,00	18,00	0,00
26405	TALA ARAMADA EM EVA PP (30X8)-RESGATE SP LT 0216/23 (10) 07/2028 (Forneced- dor: 2548, Lote: 0216/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90211020	040	5102	UND	10	8,8000	88,00			0,00		0,00
26406	TALA ARAMADA EM EVA M (63X9)- RESGATE SP LT 0216/23 (46) 07/2028 (Forneced- dor: 2548, Lote: 0216/23, Qtde: 46 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90211020	040	5102	UND	46	11,2000	515,20			0,00		0,00
26412	TALA ARAMADA EM EVA G (06X10)- RESGATE SP LT 0216/23 (70) 07/2028 (Fornecedor: 2548, Lote: 0216/23, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/- 2023, Data Val: 31/07/2028)	90211020	040	5102	UND	50	12,8000	640,00					

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 565364
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACF 550

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5853 6410 0026 4025

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS, SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	JND.	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
11690	TUBO P/COL.MINI D.5MC EDTA K2 C/ 50-LABOR IMPORT LT A13003 (1) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: A13003, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 03/2023, Data Val: 31/08/2024)	39260040	200	5102	CX	1	25,5800	25,58	25,58	4,60	0,00	18,00	0,00
23432	MASNA TUBULAR 15CM X 15MT R3- POLAR FIX LT 71399 (6) 07/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 71399, Qtde: 6, Data Fab: 26/07/2023, Data Val: 26/07/2028)	60929010	500	5102	RL	6	11,1100	66,66	66,66	12,00		18,00	
27799	ALCOOAO DRT. 15CM X 1MT INDIV. DE-POLARFIX LT 13060423 (10) 05/2028 (Fornecedor: 244- 7, Lote: 13060923, Qtde: 10, Data Fab: 01/ 04/2023, Data Val: 30/05/2028)	30051090	600	5102	PCT	10	7,9900	79,90	69,90	14,39		18,00	

RECEBI E CONFERI AS
MERCADORIAS E / OU SERVIÇOS CONSTANTES
NESTA NOTA FISCAL/RECIBO. ESSA DESPESA FOI
PAGA COM O TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO COM
A PREFEITURA MUNICIPAL DE CHARQUEADA, N.º

4 10 23

Kuang Almeida

Em 03/10/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
1612023, processo n.º 7058/2023
de 20/07/23. Pixida

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:42
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 17.212-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090287605900300113143176795230000139218

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 110.302

NOSSO NUMERO 28760590000113143

CONVENIO 02876059

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.392,18

VALOR COBRADO 1.392,18

=====

NR.AUTENTICACAO A.920.281.5CF.F17.236

=====

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.



COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência/Código cedente 4148-3/41297-X		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Sacado HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA		Nosso Número 28760590000113143		☐ Mudou-se ☐ Falência ☐ Recusado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Não existe nº indicado ☐ Ausente ☐ Não procurado ☐ Outros: _____	
Endereço R OSWALDO CRUZ Nº 70		CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18			
Vencimento	Emissão 04/10/2023	Nº do documento F-248997/1	Mora Diária	Valor do Documento 1.392,18	Data
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Entregador

RECIBO DO SACADO

		001-9		00190.00009 02876.059003 00113.143176 7 95230000139218	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATy O VENCIMENTO, APyS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE bb.com.br					Vencimento 03/11/2023
Cedente SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO CNPJ 06.065.614/0001-38					Agência/Código cedente 4148-3/41297-X
Endereço Rua C 159 N 686 Qd 297 Lt 18-20 - Jardim America - Goiânia - Goiás.					
Data Doc. 04/10/2023	Nº do documento F-248997/1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 04/10/2023	Nosso Número 28760590000113143
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.392,18
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL SR. CAIXA DESCONTO DE R\$0,00 SE PAGO ATÉ O VENCIMENTO! TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Praça de pagamento: Aparecida de Goiânia					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: 4886 HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18					
Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70 CHARQUEADA SP 13515-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

		001-9		00190.00009 02876.059003 00113.143176 7 95230000139218	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATy O VENCIMENTO, APyS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE bb.com.br					Vencimento 03/11/2023
Cedente SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO CNPJ 06.065.614/0001-38					Agência/Código cedente 4148-3/41297-X
Endereço Rua C 159 N 686 Qd 297 Lt 18-20 - Jardim America - Goiânia - Goiás.					
Data Doc. 04/10/2023	Nº do documento F-248997/1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 04/10/2023	Nosso Número 28760590000113143
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.392,18
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL SR. CAIXA DESCONTO DE R\$0,00 SE PAGO ATÉ O VENCIMENTO! TAXA DE JUROS 6% AO MÊS E APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Praça de pagamento: Aparecida de Goiânia					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: 4886 HOSPITAL E MATER BENEFIC DE CHARQUEADA CPF/CNPJ 51.421.279/0001-18					
Endereço: R OSWALDO CRUZ Nº 70 CHARQUEADA SP 13515-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





SUPERMÉDICA DISTRITO HOSPITALAR (LUA)
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMÉRICA
GOIANIA/GO - CEP: 74255-140
Telefone: (62) 3928-8589

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.248.997
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5223 1006 0656 1400 0138 5500 1000 2489 9712 3251 2860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

419575
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236769882242 04/10/2023 13:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614-0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CNPJ

51.421.279-0001-18

DATA DA EMISSÃO

04/10/2023 13:27

ENDEREÇO

R OSWALDO CRUZ N 70

Bairro - Distrito

CENTRO

CE

13.515-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

04/10/2023

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE/FAX

(19) 3486-1331

UF

SP

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001 03/11/2023 1.392,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

889,83

VALOR DO ICMS

58,30

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.392,18

VALOR DO PREÇO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.392,18

NOME RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNPJ

03.608.196-0002-70

ENDEREÇO

R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	LOTIZ	VALIDADE	NCM/SH	CEP/EN	CFOP	UNID	QUANT	PMU	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR DIF	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0013374	MASCARA LARINGEA DESC PVC N 2,0 10-20KG (1) Desconto de desoneração 01 marcar LABREAU	23611207	30/06/2028	60183929	020	6108	UN	2	0,00	18,71	0,00	37,42	31,18	3,74	0,00	12,00	0,00
0013300	-ATADURA CREPE 08CMX1,20X1135 C 121 Desconto de desoneração 0 marcar ANAPOLIS	A29721	30/05/2026	30039090	020	6108	PCT	50	0,00	4,02	0,00	201,00	167,50	20,10	0,00	12,00	0,00
0018352	-COLUTOR PERFURO CORTANT CAP.LSLT C 20 Desconto de desoneração 0 marcar HEXPILL	C2510003C	31/07/2028	48191000	020	6108	CX	1	0,00	39,38	0,00	39,38	32,82	3,94	0,00	12,00	0,00
0004148	-TALA ARAMADA EM EVA 53X08 (P) (AZUL)1 Desconto de desoneração 01 marcar RESQUATE	A008	31/05/2033	90211020	940	6108	UN	10	0,00	10,09	0,00	100,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018711	CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) Desconto de desoneração 01 marcar MEDIKA	200623CV	30/05/2026	90183219	040	6108	UN	6	0,00	57,44	0,00	344,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005422	AGULHA COLETA MULT 25X0,7MM 21G1 C/100, Desconto de desoneração 0 marcar VACUPLAST	220713	31/07/2027	90183219	200	6108	CX	4	0,00	28,96	0,00	115,84	115,84	4,63	0,00	4,00	0,00
0010259	AGULHA COLETA MULT 25X0,8MM 21G1 C/100 Desconto de desoneração 01 marcar VACUPLAST	230321	31/05/2028	90183219	200	6108	CX	2	0,00	27,92	0,00	55,84	55,84	2,23	0,00	4,00	0,00
0009413	FITA TIPO MICROPORE 05CMX4,5MT (BRANCO) Desconto de desoneração 01 marcar MAXICOR	221198	31/12/2027	30051090	200	6108	ROL O	60	0,00	3,79	0,00	227,40	227,40	9,10	0,00	4,00	0,00
0000321	ELASTOTE EM ROLO LATEX FREE C/25 TIRAS1 Desconto de desoneração 01 marcar VACUPLAST	221902	31/12/2029	90189099	200	6108	CX	2	0,00	16,30	0,00	32,60	32,60	1,30	0,00	4,00	0,00
0005339	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/500	22704	30/11/2025	30059090	200	6108	PCT	6	0,00	29,02	0,00	174,12	174,12	6,96	0,00	4,00	0,00

 SUPERMÉDICA FARMACIA HOSPITALAR		SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 267 LT 09-18-19-20 JARDIM AMÉRICA GOIÂNIA/GO - CEP 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.248.997 Série 001 Folha 2 de 2																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA		CHAVE DE ACESSO 5223 1006 0656 1400 0138 5560 1000 2489 9712 3251 2860		Protocolo de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 152236769882242 04/10/2023 13:28:03																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115		CNPJ 06.065.614/0001-38																																							
DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS</th> <th>QUANT.</th> <th>UNID.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC.ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0000059</td> <td>(EXTENSOR) Desconto de desonerção 0 marcar MEDIX</td> <td>2</td> <td>CX</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NYLON PRETO 540 C/AG 2,0 CT 3,6 C/24 ENV Desconto de desonerção 0 marcar TECNIOFIO</td> <td>2</td> <td>CX</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>								COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	0000059	(EXTENSOR) Desconto de desonerção 0 marcar MEDIX	2	CX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		NYLON PRETO 540 C/AG 2,0 CT 3,6 C/24 ENV Desconto de desonerção 0 marcar TECNIOFIO	2	CX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI																																
0000059	(EXTENSOR) Desconto de desonerção 0 marcar MEDIX	2	CX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00																																
	NYLON PRETO 540 C/AG 2,0 CT 3,6 C/24 ENV Desconto de desonerção 0 marcar TECNIOFIO	2	CX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00																																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00																																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isenção do ICMS DIFAL a não contribuinte conforme convenio ICMS N° 063, 30 de julho 2021 Valor ICMS UF destinatário R\$ 105,28 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 105,28 PEDIDO 0625230 N NOTA 0251286 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00				RESERVADO AO FISCO																																							

RECEBI E CONFERI OS
MATERIAIS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

10 / 10 / 23
Luciana Almeida

Em 04/10/23, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
10 / 2023, processo nº 7058 / 2023
de 20 / 07 / 23. Prixila