

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

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

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01A/2022 Processo – 3808/2021	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	540.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

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\$)
10/01/2022	45.000,00	10/01/2022	192.113.898	45.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				22,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				45.022,55
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				66,41
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				0,00

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		45.088,96

(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 Janeiro/2022 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 (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	1.622,03		1.622,03	1.622,03	
Serviços médicos (*)	22.772,45		22.772,45	22.772,45	
Outros serviços de terceiros	4.787,97		4.787,97	4.787,97	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	4.804,60		4.804,60	4.804,60	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	490,09		490,09	490,09	
TOTAL	34.477,14		34.477,14	34.477,14	

(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.

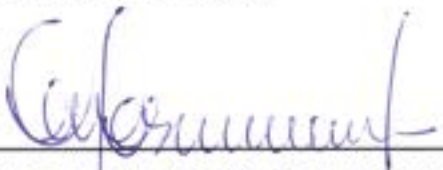
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	45.088,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	34.477,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	10.611,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	10.611,82

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, 31 de Janeiro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G332031013426086017
03/02/2022 10:19:20

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
 Período do extrato 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/01/2022		0000	14175	975 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	192.113.898	45.000,00 C	
10/01/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	45.000,00 D	0,00 C
14/01/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	11.401	1.550,00 D	
14/01/2022		0000	13105	375 Impostos MUNICIPIO DE CHARQUEADA	11.402	167,51 D	
14/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA	11.403	103,00 D	
14/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.820,51 C	0,00 C
17/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA	11.701	195,00 D	
17/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	195,00 C	0,00 C
18/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA	11.801	487,03 D	
18/01/2022		0000	13105	361 Pcto conta água SABESP	11.802	57,11 D	
18/01/2022		0000	13105	361 Pcto conta água SABESP	11.803	968,38 D	
18/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.512,52 C	0,00 C
19/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME	11.901	1.600,00 D	
19/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.600,00 C	0,00 C
20/01/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 20/01 6823 24178-8 IVANI BARBOSA	556.823.000.024.176	510,00 D	
20/01/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	12.001	74,84 D	
20/01/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.002	16.643,56 D	
20/01/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.003	5.366,89 D	
20/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	22.597,29 C	0,00 C
25/01/2022		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	12.501	308,86 D	
25/01/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF PRETO CALCULADO	12.502	760,00 D	
25/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Ilan Rau Det 43919613856	12.503	1.135,00 D	
25/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.203,86 C	0,00 C
27/01/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	12.701	3.470,25 D	
27/01/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.470,25 C	0,00 C
28/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ERGOSAÚDE LTDA	12.801	714,97 D	
28/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.802	310,00 D	

BANCO INTER S.A.						
28/01/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.024,97 C	0,00 C
31/01/2022	0000	13105	105 Pagamento de Boleto	13.101	127,58 D	✓
MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CON						
31/01/2022	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	127,58 C	
31/01/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334030820114646040
03/02/2022 08:46:16

Cliente

Agência 3668-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JANEIRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.968/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej	Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2021	SALDO ANTERIOR	22,55				5,919777		
10/01/2022	APLICAÇÃO	45.000,00				11.794,950624	3,815191893	11.800,870401
14/01/2022	RESGATE	1.820,51	0,08		1,64	477,116133	3,819258824	11.323,754268
	Aplicação 17/12/2021	22,59	0,02			5,919777		
	Aplicação 10/01/2022	1.797,92	0,06		1,64	471,196356		
17/01/2022	RESGATE	195,00	0,01		0,19	51,095737	3,820279672	11.272,658531
	Aplicação 10/01/2022	195,00	0,01		0,19	51,095737		
18/01/2022	RESGATE	1.512,52	0,14		1,76	396,309653	3,821304856	10.876,348878
	Aplicação 10/01/2022	1.512,52	0,14		1,76	396,309653		
19/01/2022	RESGATE	1.600,00	0,20		2,09	419,190716	3,822341332	10.457,158162
	Aplicação 10/01/2022	1.600,00	0,20		2,09	419,190716		
20/01/2022	RESGATE	22.597,29	3,70		31,89	5.919,636942	3,823356098	4.537,521220
	Aplicação 10/01/2022	22.597,29	3,70		31,89	5.919,636942		
25/01/2022	RESGATE	2.203,86	0,73		3,24	576,992244	3,826446581	3.960,528976
	Aplicação 10/01/2022	2.203,86	0,73		3,24	576,992244		
27/01/2022	RESGATE	3.470,26	1,55		5,19	908,186819	3,828496435	3.052,342157
	Aplicação 10/01/2022	3.470,26	1,55		5,19	908,186819		
28/01/2022	RESGATE	1.024,97	0,51		1,53	268,182059	3,829525378	2.784,160098
	Aplicação 10/01/2022	1.024,97	0,51		1,53	268,182059		
31/01/2022	RESGATE	127,58	0,08		0,15	33,366209	3,830522059	2.750,793889
	Aplicação 10/01/2022	127,58	0,08		0,15	33,366209		
31/01/2022	SALDO ATUAL	10.536,98				2.750,793889		2.750,793889

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	22,55
APLICAÇÕES (+)	45.000,00
RESGATES (-)	34.551,98
RENDIMENTO BRUTO (+)	121,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,00
IOF (-)	47,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	66,41
SALDO ATUAL =	10.536,98

Valor da Cota

31/12/2021	3,809045727
31/01/2022	3,830522059

Rentabilidade

No mês	0,5638
No ano	0,5638
Últimos 12 meses	3,0838

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY 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

0334030820114646034
03/02/2022 08:43:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:43:14
366803668EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIAAGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DES.Público Automatico CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 31.01.2022 R\$ 3,830522059
Valor Cota p/dia 03.02.2022 R\$ 3,833613288

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3101 Sdo Ant.	10.536,98	2750,793889
0102 Resgate	4.358,71	1139,655705
IR	3,10	
IOF	4,84	
0202 Resgate	1.236,80	323,295018
IR	0,97	
IOF	1,29	
0302 Sdo Final	4.937,09	1287,843166

Rentabilidades %

No mes: 0,0806
No ano: 0,6449
Ultimos 12 meses: 3,0838

Saldos Calculados ate 03.02.2022

Saldo Bruto	4.937,09
IR Estimado	3,80-
IR Complementar	0,47-
IOF	4,74-
Saldo Liquido p/Resgate	4.928,08
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificadoBBDTVM - CNPJ n° 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3° andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

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

G3362512299778991
25/10/2022 12:34:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.38
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

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

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 1.550,00
DEBITO EM: 14/01/2022

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: E.4EA.D00.96B.28A.8A5

Em 06/01/22, recebi e conferi as
informações e / ou valores constantes
nesta Segunda Via. Não sou responsável
pelo cancelamento de informações
deste comprovante de transferência.
01A, 2022, protocolo nº 3808/21,
em 01/01/22



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00515

DATA DA EMISSÃO
06/01/2022 13:25:30
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
72746E70A

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 06/01/2022 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

INSC.MUNICIPAL:
45108
CEP:
13.485-294
E-MAIL:
sigmaclinical@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC.MUNICIPAL:
0
CEP:
13.515-000
E-MAIL:
admhmhc@hotmail.com

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA
***** FIM

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

06 / 01 / 22

Recebi Semelhante

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 3,55 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.550,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.550,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 55,03
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Janeiro 2022 Vencimento 1/1 = R\$1550,00 - 21/01/2022 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16 Trib aprox R\$: 208,48 Federal e 60,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



Série | Número NFS-e
NFS | 00515
Data da Emissão
06/01/2022 13:25:30
Código de Verificação
72746E70A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.38
3668403668 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio MUNICIPIO DE CHARQUEADA
Codigo de Barras 81690000001-8 67511104202-3
20117000000-8 00413805529-0
Data do pagamento 14/01/2022
Valor em Dinheiro 167,51
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 167,51

DOCUMENTO: 011402
AUTENTICACAO SISBB: 8.989.2BF.31C.E09.93C

Em 17 / 01 / 22, recebi e confiro as
notas e / ou moedas emitidas
pelo Banco do Brasil, cujo valor foi
de R\$ 167,51 (cento e sessenta e sete reais e cinquenta e um centavos),
a favor da Prefeitura de Charqueada, RJ
01A / 2022, documento 3608/2021
em 01 / 01 / 22



Prefeitura do Município de Charqueada
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de
Recolhimento

41.380 / 2022

Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18		
ENDEREÇO		FONE		
OSWALDO CRUZ, 70				
BAIRRO		CEP		
SAO BENEDITO		13517032		
CIDADE / ESTADO		VENCIMENTO		
Charqueada / SP		17/01/2022		
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE		NOSSO NUMERO		
Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar	
12/2021	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)
	0,00	0,00	0,00	0,00
Prestador				
Tomador	3.350,17	167,51	0,00	

LOCAIS P/ PAGAMENTO

Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação

Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	167,51
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	167,51

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(94011)

Autenticação no Verso



Prefeitura do Município de Charqueada
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Guia de Recolhimento do ISSQN

ISSQN

Guia de
Recolhimento

41.380 / 2022

Via do Banco

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		51.421.279/0001-18		
ENDEREÇO		FONE		
OSWALDO CRUZ, 70				
BAIRRO		CEP		
SAO BENEDITO		13517032		
CIDADE / ESTADO		Vencimento		
Charqueada / SP		17/01/2022		
Cedente		Vencimento		
1		17/01/2022		
Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar	
12/2021	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)
	0,00	0,00	0,00	0,00
Prestador				
Tomador	3.350,17	167,51	0,00	

LOCAIS P/ PAGAMENTO

Empresa enquadrada no tipo ISS como: Por homologação

Pagável nas Agências da Caixa, Lotéricas, Banco do Brasil ou Correios

SALDO A PAGAR	167,51
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	167,51

OBSERVAÇÕES DA GUIA

Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento

(94011)

81690000001 8 67511104202 3 20117000000 8 00413805529 0



Autenticação no Verso

Em 17/01/22, 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 01A/2022, processo n.º 3809/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

17/01/22

Nezbe m melen

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:38
366803668 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090000479966017244995740006188650000010300

BENEFICIARIO:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 61.092.565/0001-30

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFIC

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 11.403

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 103,00

VALOR COBRADO 103,00

NR.AUTENTICACAO 0.1FB.E06.3E4.A41.B9A

Central de Atendimento BB

0804 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.

Em 01/01/22, foram recebidas as
reclamações e foram encaminhadas
para o Departamento de Atendimento ao
Consumidor, conforme o processo nº
01A/2022, processo nº 3808/2021
em 01/01/22.

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04799.660172 44995.740006 1 88650000010300		
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4		Espécie R\$	Quantidade Nosso número 109/00047996-6
Número do documento 00047996	CPF/CNPJ 61.092.565/0001-30	Vencimento 14/01/2022		Valor documento 103,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04799.660172 44995.740006 1 88650000010300		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 14/01/2022
Beneficiário NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA - 61.092.565/0001-30					Agência/Código do Beneficiário 0174 / 49957-4
Data do documento 05/01/2022	Nº documento 00047996	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/01/2022	Nosso número 109/00047996-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 103,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 13/02/2022. Fatura:					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - 51.421.279/0001-18 R OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO - 13515000 - CHARQUEADA/SP - BR					Cód. baixa
Sacador/Avista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Em 01 / 01 / 22, recebi e confiei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de confissão firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A / 2022, processo n.º 3808 / 22.

**MUNICÍPIO DE EXTREMA**

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

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

RPS número 198397 Série RPS emitido em 01/01/2022

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/01/2022 14:01:04	01/2022	Extrema - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Extrema	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NEO-TAGUS INDUSTRIAL LTDA

Nome Fantasia

NEO-TAGUS

CPF/CNPJ

61.092.565/0022-65

Inscrição Municipal

0012767

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@csgd.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(11) 5199-9199

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CPF/CNPJ

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

nilzasemmeler@hotmail.com

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70, CENTRO - CEP: 13515-000 - Charqueada - SP

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados: Kairos Profissional LEGADO referente ao início do período 01/01/2022. Informações Adicionais: Kairos CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos e R\$ 16,92 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Em 01/01/22, 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 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

01 / 01 / 2022

nilzasemmeler

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
103,00	0,00	0,00	103,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2,06	*****	0,00	103,00	103,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:38
366803668 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCD BRADESCO S.A.

2379338029609907695272400633306188670000019500

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CPF: 326.948.428-36

NR. DOCUMENTO 11.701

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 195,00

VALOR COBRADO 195,00

NR.AUTENTICACAO C.86D.B33.C64.105.E4D

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.

18/01/22

18/01/2022
OIA/2022
01/01/22

3308/21

Instruções de pagamento pelo Internet Banking ou Caixa

- Copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou por internet banking:

Linha Digitável: 23793.38029 60990.769527 24006.333306 1 88670000019500 Valor: R\$ 195.00

Instruções de pagamento em agência bancária ou lotérica

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do sacado



Bradesco

237-2

Número de Pedido: 5180535988

200 Cd-r Multileser Logo 700 Mb 80 Minutos 52x Original

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903		Agência/Código do Beneficiário	Espécie Real	Quantidade	Nosso número 26/09907695224-2
Número de documento 9907695224		CPF/CNPJ 32694842836	Vencimento 16/01/2022	Valor Documento 195.00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.38029 60990.769527 24006.333306 1 88670000019500

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 16/01/2022
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 13/01/2022	No documento 9907695224	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 13/01/2022	Nosso número 26/09907695224-2
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor Documento 195.00	(=) Valor documento 195.00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber Pagamento em Cheque Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA					(=) Valor cobrado
Sacador(Avalista)					Cód. caixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Em 18/01/2022, recebi o boleto
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

RECEBEMOS DE RODRIGO DA SILVA MEDEIROS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.008.077 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RODRIGO DA SILVA MEDEIROS Rua Aurora, 264 - Santa Efigenia, Sao Paulo, SP - CEP: 01209000 Fone: 00980986091	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída		
	Nº 000.008.077 SÉRIE:002 Folha 1 d 1		
	CHAVE DE ACESSO 3522 0117 1925 0900 0186 5500 2000 0080 7713 3475 4399 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220073826 18/01/2022 08:36:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145820452112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF 17.192.509/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / C.F.P. 326.948.428-36	DATA DA EMISSÃO 18/01/2022
ENDEREÇO Rua Oswaldo Cruz, 70 - Hospital	BARRIO/DISTRITO Jardim Sao Benedito	CEP 13517032	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/01/2022
MUNICÍPIO Charqueada	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:36:02

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 195,00

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICA LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 20.121.850/0001-55
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492875457119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	SUBSTOIAS	
MUS144519071	200 CD-R MULTIRESER LOGO 700 MB 80 MINUTOS 52X ORIGINAL	85234110	0102	5102	UN	1	195,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 18/01/22, 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 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

18/01/22
2723 fem melen

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$86,76. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.		

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:38
366803668 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190619858812436507800120157110888690000048703

BENEFICIARIO:

FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA

NOME FANTASIA:

FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA

CNPJ: 04.235.983/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

NEEDS PAPER IND COMER

CNPJ: 21.877.471/0001-52

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BENEFICIENTE CHARQUE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 11.801

Nosso numero 6198881243

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 487,03

VALOR COBRADO 487,03

NR.AUTENTICACAO 2.540.005.1ED.508.433

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 0888

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

Em 07/01/22, recebi o valor de
R\$ 487,03 e fui informado que o
valor foi depositado em minha conta
pelo Banco do Brasil. Estou aqui para
confirmar a entrega do dinheiro.
A Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
01A/2022, processo nº 3808/2021
de 01/01/22.

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$0,97 A PARTIR DE 19/01/22 MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 19/01/2022. PROTESTO: A PARTIR DE 25/01/2022. . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Em 07/01/22, 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 01A/2022, processo n.º 3808/22 de 01/01/22.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.61985 88124.365078 00120.157110 8 88690000048703		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço HOSPITAL E MAT BENEFICIENTE CHARQUEAD CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70, CHARQUEADA -SP CEP:13517032				
Sacador/Avalista NEEDS PAPER IND COMER CPF/CNPJ: 21.877.471/0001-52				
Nosso Número 6198881243-8	Nr. Documento 3728/A	Data de Vencimento 18/01/2022	Valor do Documento 487,03	(=) Valor Pago 487,03
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA CPF/CNPJ: 04.235.983/0001-04 AVENIDA 5 1555 JARDIM CLARET RIO CLARO SP-13.503-254				
Agência/Código do Beneficiário 6507-2 / 120157-3			Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.61985 88124.365078 00120.157110 8 88690000048703		
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FINCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA CPF/CNPJ: 04.235.983/0001-04				
Data do Documento 11/01/2022	Nr. Documento 3728/A	Especie DOC DM	Acerto N	Data do Processamento 13/01/2022
Uso do Banco 3728/A	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade 0,00000	xValor 487,03
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VL p/Dia Atraso R\$0,97 A PARTIR DE 19/01/22 MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 19/01/2022 PROTESTO: A partir de 25/01/2022				
(-) Desconto/Abatimento				
(-) Juros/Multa				
(-) Valor Cobrado 487,03				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
HOSPITAL E MAT BENEFICIENTE CHARQUEAD CPF/CNPJ: 51.421.279/0001-18
RUA OSWALDO CRUZ, 70,
CHARQUEADA-SP CEP:13517032

Sacador/Avalista
NEEDS PAPER IND COMER CPF/CNPJ: 21.877.471/0001-52

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE NEEDS PAPER IND COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 003.728
Série 1



NEEDS PAPER IND COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua 10 de setembro, 340, fábrica, Distrito Industrial II,
Charqueada - SP - 13.517-492
Fone (19) 3486-2700

aparecidocarrera@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 003.728

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0121 8774 7100 0152 5500 1000 0037 2813 3045 8853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
266022227119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRB.

CNPJ
21.877.471/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220024511642 - 07/01/2022 07:51:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERN BENEFICENTE CHARQUEADA

CNPJ/CPF
51.421.279/0001-18

DATA EMISSÃO
07/01/2022

ENDEREÇO
RUA OSVALDO CRUZ, 070

BARRIO
SAO BENEDITO

CEP
13.517-032

DATA SAÍDA
07/01/2022

MUNICÍPIO
Charqueada

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
07:38

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
003728/1	18/01/2022	487,03			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
487,03		87,67		0,00		0,00		487,03	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPT	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								487,03	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				70,500	70,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QDANTE	VLB UNID	VLB TOTAL	ICMS	VLB ICMS	VLB IPT	NCM/SH	VLB
1506	PAPEL A4 75GR HOT PAPER 10 PACOTES COM 500 FOLHAS	48025610	000	5.101	CX	1,00	187,03	187,03	187,03	33,67	0,00	18,00	0,00
1505	PAPEL A4 OUROPA PER TAMANHO 210X297 10 PCTS COM 500 FLS	48025610	000	5.101	CX	2,00	150,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aporcionados: R\$ 80,46 (Federal) e R\$ 87,67 (Estadual). Fone: (19) 410817
MATERIAIS PARA CONSUMO

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://epi.raj.gov.br/nfe>

Em 07/01/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de recebimento assinado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2022 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

07/01/22

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34,39
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82670000000-1 57110097091-2
00947086496-9 08699218023-1
Data do pagamento 18/01/2022
Valor Total 57,11

DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB: B.F68.075.EEA.95C.D47

06-01-22, - 12.34,39
HOSPITAL M B CHARQUEADA
15.960-3
011802
01-01-22

Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
309587987001 040007151040 FATURAMENTO 06/01/2022
Codigo para debito automatico: 0308587987 1 folha 1/1
Tipo de faturamento: COMITANT (ENTRADA DE AGUAS) NEW GOW

Classe: INDUSTRIA E COMERCIO DE ENERGIA
CNPJ: 06.900.000/0001-01 - COMITANT (AGUAS) (AGUAS) (AGUAS)
Cidade: JARDIM - SP
Cod. Cliente: 000000000
PDI / RCT: 000000000
Idioma: 000000000
Iss: Estadual
Faixa:

1. Contas: COM-1
Data da apresentação: 06/01/2022 Proforma: 06/01/2022 Tipo de faturamento: AGUAS E GOTO
Codigo de faturamento: 11111111111111111111 Tipo Mercado: COM-1
Agua: 000000000 0000 06/01/2022 21000 1.0 30 3.00

Historico de Contas (faturamento - Contas em M3)
Agua 01-07-2021 06-08-2021 06-09-2021 07-10-2021 06-11-2021 07-12-2021
R\$ G R\$ G R\$ G R\$ G R\$ G R\$ G

Agua Esgoto
(M3 x R\$ Economico) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)

RECEBI E CONFIRMEI OS
SERVICOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

Subtotal TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 06/01/22

Agua Esgoto
(M3 x R\$ Economico) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)
Debito 10,00 29,11 27,72 2,11 21,72

Subtotal TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 29,11 27,72 56,83

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	29,11	TOTAL (R\$)	57,11
ENR - Fator K -	1,19	VENCIMENTO	19/01/2022
Tx. de Regulacao -	0,50		
	27,72		
	0,28		

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBDE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.
Oferecemos dadas oportuna de vencimento para os centos 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Em 06/01/22, recebi e confirmei as
mencoes e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal. A despesa foi
Pago com o termo de quitação firmado com
a Prefeitura Municipal de Chácara do
01/01/2022
Processo nº 3808/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.39
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82630000009-6	68380097091-8
	00947852005-0	00699218023-1
Data do pagamento		18/01/2022
Valor Total		968,38

=====

DOCUMENTO: 011803
AUTENTICACAO SISBB: 6.BD4.98A.976.590.466

em 06/01/22, recebi e conferi as
faturas e / ou recibos contábeis
e de Nota Fiscal/Recibo/Outros/Impostos
e de outros documentos emitidos
e recebidos pelo Hospital de Charqueada,
01A/2022, processo nº 3508/21
em 01/01/22.

Esta Nota Fiscal "Reduzida" após despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:39
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792836059200300000408001835100588700000160000

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 11.901

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

NR.AUTENTICACAO D.E8C.162.861.D5C.5BC

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.

03 01 22

01A 22

01 01 22

3808 21



237-2

23792.83605 92003.000004 08001.835100 5 88700000160000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/01/2022	
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2	
Data do Doc. 03/01/2022	Nº do documento 3242	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/01/2022	Nosso número 09/20/030000008-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.600,00	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23792.83605 92003.000004 08001.835100 5 88700000160000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/01/2022	
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2	
Data do Doc. 03/01/2022	Nº do documento 3242	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/01/2022	Nosso número 09/20/030000008-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.600,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Em 03/01/2022, 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
01A/2022, processo n.º 3.808/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1989



Data e Hora da Emissão	03/01/2022 12:53:16	Competência	3/1/2022	Código de Verificação	PYGUIN9ST
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.243.189/0001-79	Inscrição Municipal	1051531	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA OSÓRIO, 90 - CENTRO CEP: 14801-308				
Complemento	5º ANDAR - SALA 09	Telefone	3335-3187	e-mail	luan@escritoriopalombo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO CEP: 13515-000				
Complemento		Telefone		e-mail	hosp@superig.com.br

Discriminação do Serviço

cessão de uso ref. sistema informatizado hospitalar
referente serviço Janeiro 2022

Em 03/01/22, 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
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 04/01/22

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

03/01/22

743 Lemmelen

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		1.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		1.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

20/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:47:34
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.823.000.024.176
VALOR TOTAL	510,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANI BARBOSA DE CAMARGO	
AGENCIA: 6823-3	CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	2.050.7CB.097.FCB.70C
------------------	-----------------------

07 01 22
01A 2022
01 01 22
3808 / 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.39
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000000-9 74840239202-6
20120017232-9 90314212792-4
Data do pagamento 20/01/2022
Identificador 01723290314212792
Data de vencimento 20/01/2022
Valor Total 74,84

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: C.889.A04.D79.139.CC7

20/01/22
DJA 2022 3508 2021
01 01 22



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/01/2022 09:10:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333		05 - CEP 13.515-000							
06 - Bairro/distrito CENTRO		07 - Município CHARQUEADA		08 - UF SP		09 - FIAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 01723290314212792				12- Total a Recolher 74,84				13- Data de Validade = 20/01/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009 748402392026 201200172329 903142127924

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

20 / 01 / 22

n.º B. de matrícula

Autenticação mecânica

Em 20/01/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
para com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
01A/2022, processo n.º 3808/2021
de 01/01/22.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/01/2022 09:10:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH		02 - CNPJ/CEI 51.421.279/0001-18									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA OSWALDO CRUZ 70		04 - Contato/DDD/telefone 19-34861333		05 - CEP 13.515-000							
06 - Bairro/distrito CENTRO		07 - Município CHARQUEADA		08 - UF SP		09 - FIAS 639		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 01723290314212792				12- Total a Recolher 74,84				13- Data de Validade = 20/01/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000009 748402392026 201200172329 903142127924

Autenticação mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.39
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
 AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85838000166-8 43560385220-1
 20070122007-7 44606079086-9
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 20/01/2022
 Numero do Documento 07.01.22007.4460607-9
 Valor Total 16.643,56
 =====
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
 =====
 DOCUMENTO: 012002
 AUTENTICACAO SISBB: 0.08E.D92.893.486.191

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/12/2021Data de Vencimento
20/01/2022Número do Documento
07.01.22007.4460607-9

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Valor Total do Documento

16.643,56**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	16.643,56			16.643,56
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	16.643,56	0,00	0,00	16.643,56

Em 20/01/22, 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
01A/2022, processo n.º 3808/2021,
de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

20/01/22

Yaslemir

SENA (Versão 5.0.5)

Página: 1 / 1

07/01/2022 13:34:08

85830000166 8 43560385220 1 20070122007 7 44606079086 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85830000166 8 43560385220 1 20070122007 7 44606079086 9



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22007.4460607-9
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 16.643,56

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.39
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000053-4 68890385220-0
20070122007-7 44605790790-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2022
Numero do Documento 07.01.22007.4460579-0
Valor Total 5.368,89

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: F.D92.E5F.F64.1C4.615

20 01 22
01A 2022 3808 21
01 01 22



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 51.421.279/0001-18	Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22007.4460579-0	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6335 - SP			Valor Total do Documento 5.368,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	5.368,89			5.368,89
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	5.368,89	0,00	0,00	5.368,89

Em 20/01/22, 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
01A/2022, processo n.º 3809/2021
de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

20/01/2022
η B. B. m. m. l. e. n.

SENDÁ (Versão: 5.0.5)

Página: 1/1

07/01/2022 13:34:08

85800000053 4 68890385220 0 20070122007 7 44605790790 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000053 4 68890385220 0 20070122007 7 44605790790 4



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22007.4460579-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 5.368,89

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.39
3668483668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8467000003-3 08860082089-3
99353493891-1 42244903899-7
Data do pagamento 25/01/2022
Valor Total 308,86

DOCUMENTO: 012501
AUTENTICACAO SISBB: 5.529.58C.8FA.874.760

Em 25.01/22, foi realizado o pagamento de R\$ 308,86 (trezentos e oito reais e oitenta e seis centavos) em nome de HOSPITAL M B CHARQUEADA, inscrita no CNPJ nº 08.860.082/089-33, sob o nº de protocolo 01A/2022, processo nº 3808, de 01/01/22.



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berth, 1378, Ed. São Berth - Cidade Monções
CEP: 04571-008 - São Paulo - SP
CNPJ: 03.563.157/0001-82 Insc. Est: 108363649112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 3534 9389 DV: 9
Nº do telefone 1934861296/1934861333
Data de vencimento 25/01/2022
Valor a pagar 308,86
Data de emissão 09/01/2022
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1422449038-0
Mês de referência Janeiro/2022



CTCE INDAIATUBA SP PL44

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA
R OSVALDO CRUZ 70
ETN CHARQUEADA
13515-000 CHARQUEADA SP



74 13148650 00000 000000000000 2 0 140122

Vencimento
25/01/2022

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/10

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Internet 4 Mega Empresas (132)	97,03
Serviços Digitais	-
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	70,08
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional	140,16
Total	307,27
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	1,01
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	1,01
Cobrança Serviços Terceiros	
Prestadora Claro (103 21)	0,58
Total	0,58
TOTAL GERAL A PAGAR	308,86

Em 25/01/22, 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 01A/2022, processo n.º 3808/2021 de 01/01/22.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

25/01/22

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Novembro	Dezembro	Janeiro
Minutos Locais Utilizados	242:00	196:00	182:00
Lig Nac Longa Distância	307:12	268:36	357:36
Lig Locais Celular (VC1)	228:18	151:06	296:48
Lig Nac LDN VC2/VC3	2:06	1:00	6:54

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por incidência é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º do Regulamento 456/2008 - Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(132) PJ BL / 115 / Vivo Internet 4 Mega Empresas (141) PA 278-limite Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Autenticação Mecânica

Detalhe Aqui



Nome do Cliente HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA			Data de Vencimento 25/01/2022	Valor a Pagar (R\$) 308,86
Código do cliente 8999 3534 9389	Código para Cadastro de Débito Automático 899935349389-9	Número da Fatura 1422449038-0		
Pagar				

8.867000000000 3 0000000000 3 0035349389 1 4224490389 7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34,39
3668403668 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3668 - CHARQUEADA SP
CODIGO DE BARRAS 85660000007 60000064203
11514212790 00147502031
DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 760,00

DOCUMENTO: 012502
AUTENTICACAO SISBB: 3.47A.FFA.819.128.20A

em 31/01/22, recebi o valor de R\$ 760,00 (setecentos e sessenta reais) em nome de HOSPITAL M B CHARQUEADA, inscrita no CNPJ nº 07.040.819/0001-00, em favor da Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto, inscrita no CNPJ nº 07.040.819/0001-00, para pagamento de despesas com material de consumo.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA	4750
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	760,00
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH DARF válido para pagamento até o último dia útil de 01/2022 Domicílio tributário informado: CHARQUEADA NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	760,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Lei Nº 12.996 de 2014 - Parcelamento 10/01/2022 10:32:26	

85660000007-4 60000064203-0 11514212790-7 00147502031-7



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.421.279/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA	4750
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
	07 VALOR PRINCIPAL	760,00
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CH DARF válido para pagamento até o último dia útil de 01/2022 Domicílio tributário informado: CHARQUEADA NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	760,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Lei Nº 12.996 de 2014 - Parcelamento 10/01/2022 10:32:26	

85660000007-4 60000064203-0 11514212790-7 00147502031-7



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Em 31/01/2022, recebi e conferi as
 mercadorias e / ou serviços constantes
 nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
 paga com o termo de convênio firmado com

RECEBI E CONFERI OS
 SERVIÇOS DESCRITOS
 NESTA NOTA FISCAL

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:39
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.968-3

EBANX IP LTDA.

38390008117004000000528330559312888780000113500

BENEFICIARIO:

Ian Rau Bet 43919613856

NOME FANTASIA:

Ian Rau Bet 43919613856

CNPJ: 27.301.353/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

Ian Rau Bet 43919613856

CNPJ: 27.301.353/0001-88

PAGADOR:

Hospital e Maternidade Beneficiente

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 12.503

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.135,00

VALOR COBRADO 1.135,00

NR. AUTENTICACAO 0.02E.47B.1ED.3F7.C2E

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.

Em 06 / 01 / 22, recebi e corrigi as
indicatórias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo, tendo em vista a
perícia técnica fornecida e a aplicação
da Prefeitura Municipal de Chavantes, SP
01A / 2022, processo nº 3808 / 21
de 01 / 01 / 22.



Emitido por
juno.com.br

Ian Rau Bet 43919613856

27.301.353/0001-88
almir@profissioanale.com.br

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO 283305593 VENCIMENTO 27/01/2022 VALOR R\$ 1.135,00

REFERENTE A
NFe 87

Em 06/01/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga como termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022, processo n.º 3808/21, de 01/01/22.

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00811 70040.000005 28330.559312 8 88780000113500

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 27/01/2022
Beneficiário Ian Rau Bet 43919613856					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000817004-2
27.301.353/0001-88					Nosso Número 000000283305593-1
Data do Documento 10/01/2022	Número do Documento 283305593	Especie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/01/2022	(=) Valor do Documento 1.135,00
Uso do Banco Carteira 0001	Especie Moeda R\$	Outra Moeda		(x) Valor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 31/01/2022 Após o vencimento cobrar multa de 0,50% Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,50% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Hospital e Maternidade Beneficiente de Charqueada - CNPJ 51.421.279/0001-18 Rua Osvaldo Cruz, 70 - Centro - 13515-000 Charqueada-SP					Autenticação Mecânica
Sacador/Avulista Ian Rau Bet 43919613856					

Juno by EBANX | 383-2 |

38390.00811 70040.000005 28330.559312 8 88780000113500

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 27/01/2022
Beneficiário Ian Rau Bet 43919613856					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000817004-2
27.301.353/0001-88					Nosso Número 000000283305593-1
Data do Documento 10/01/2022	Número do Documento 283305593	Especie Doc DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/01/2022	(=) Valor do Documento 1.135,00
Uso do Banco Carteira 0001	Especie Moeda R\$	Outra Moeda		(x) Valor	(-) Desconto
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 31/01/2022 Após o vencimento cobrar multa de 0,50% Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,50% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Hospital e Maternidade Beneficiente de Charqueada - CNPJ 51.421.279/0001-18 Rua Osvaldo Cruz, 70 - Centro - 13515-000 Charqueada-SP					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
Sacador/Avulista Ian Rau Bet 43919613856					

RECEBEMOS DE IAN RAU BET OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.135,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - Rua Osvaldo Cruz, 70 Centro Charqueada-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.087
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

profissional

IAN RAU BET

Rua Ana Maria das Dores Góes, 61
Jd Nova Aparecida - 13360-000
Capivari - SP Fone/Fax: 19981998377
almirprofissional@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.087
Série 001
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0127 3013 5300 0188 5500 1000 0000 8715 3636 0714

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

135220019404334 - 06/01/2022 08:48:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao Simples Nacional

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253056590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

UF

27.301.353/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPT

51.421.279/0001-18

DATA DA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

Rua Osvaldo Cruz, 70

BARRIO - DISTRITO

Centro

CEP

13515-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/01/2022

MUNICÍPIO

Charqueada

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:47:18

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 27/01/2022
Valor R\$ 1.135,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMSP REMET.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,00
VALOR DESPESAS	VALOR DO ICMS	DEBÍTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMSP DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUFIN	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
FRETE POR CONTA

CODIGO UNTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPT

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD. ANTIQDAD

UNID. DE

NOME

NÚMERO

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº CMH	QTD	UF	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
1	2347	LAUNDRY WET SP 25 LT	34021190	0540	5400	100	1,0000	589,0000	589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	2338	LAUNDRY POWER SP 25 LT	34021190	0540	5400	100	1,0000	546,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 06/01/22, recebi e confeti as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de confissão firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A /2022, processo n.º 3808 /2022 de 01/01/22.

RECEBEMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
NOTA FISCAL
06/01/22
Cux

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: DEDUTIVA N.º 87 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Emissão do Destinatário

RESERVA ADICIONAL FISCAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.39
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000034-9 70250040307-7
23505946403-4 10002646991-4
Data do pagamento 27/01/2022
Valor em Dinheiro 3.470,25
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3.470,25

DOCUMENTO: 012701
AUTENTICACAO SISBB: 3.160.3AC.73C.548.FD9

Em 26 / 01 / 22, recebi o comprovante de
mercadorias e / ou serviços supracitados,
assim como a quitação do pagamento em
pagamento de 3.470,25 (três mil e quatrocentos e
setenta reais) a Prefeitura Municipal de Charqueada,
01A 2022, processo nº 3308/21,
de 01/01/22.



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - 3º Profª Tarcila -
CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 26/01/2022
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
1000003458	1000003824	1000005991
Nome do Cliente		
HOSP		
Endereço		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2022/01	08/12/2021 até 05/01/2022	0202201222955062
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
05/01/2022	13/01/2022	3470.25

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

0800 770 27 35

ARSESP

0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.
ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
ELUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO

(volts)		
Nominal	Límite Inferior	Límite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica



Cód. Déb. Automático-Banco
1000005991

Número da Conta de Energia
0202201222955062

Data de Vencimento
13/01/2022

Valor Total a Pagar (R\$)
3470.25

836700000349 702500403077 235059464034 100026469914



RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

26/01/2022

26/01/2022 10:52:49

na hora

Em 26/01/22, recebi e conferei 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 01A/2022, no valor de R\$ 3808,12.

autenticação mecânica

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:39
366803668 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792561069000000016785001212704188790000071497

BENEFICIARIO:

ERGOSAÚDE LTDA

NOME FANTASIA:

ERGOSAÚDE LTDA

CNPJ: 11.834.863/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ERGOSAÚDE LTDA

CNPJ: 11.834.863/0001-80

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 12.801

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 714,97

VALOR COBRADO 714,97

NR.AUTENTICACAO 2.50C.2E5.F02.532.1F8

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.

Em 25/01/22, recebi a confirmação
mercadorias e / ou serviços entregues
nao Nota Fiscal emitida em 28/01/22
procedimento de homologação
a Prefeitura Municipal de Charqueada
01A/2022, processo 3308/21
de 01/01/22.

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco				Vencimento 28/01/2022	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE MULTIDISCIPLINAR - CNPJ: 11.834.863/0001-80 Avenida DOS IMIGRANTES, 795 VALE DO SOL, São Pedro/SP 13.520-000 Fone:				Agência / Código Beneficiário 2561-5/0012127-4	
Data do Documento 03/01/2022	Número do Documento 001-00022-19/48	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/01/2022	Nosso Número 09/000000001685-6
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 714,97
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Multa de R\$ 14,30 após: 31/01/2022 / Juros de R\$ 0,24 ao dia Não receber após 60 dias de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Rua OSWALDO CRUZ 70 - Centro, CHARQUEADA / SP - 13.515-000				CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica	

**237-2**

23792.56106 90000.000167 85001.212704 1 88790000071497

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco				Vencimento 28/01/2022	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE MULTIDISCIPLINAR - CNPJ: 11.834.863/0001-80 Avenida DOS IMIGRANTES, 795 VALE DO SOL, São Pedro/SP 13.520-000 Fone:				Agência / Código Beneficiário 2561-5/0012127-4	
Data do Documento 03/01/2022	Número do Documento 001-00022-19/48	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/01/2022	Nosso Número 09/000000001685-6
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 714,97
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Multa de R\$ 14,30 após: 31/01/2022 / Juros de R\$ 0,24 ao dia Não receber após 60 dias de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Rua OSWALDO CRUZ 70 - Centro, CHARQUEADA / SP - 13.515-000				CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Em 25/01/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Esta despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 01A/2022 processo n.º 3808/21, de 01/01/22.

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



ASSOCIACAO DE SAUDE MULTIDISCIPLINAR

AV. DOS IMIGRANTES, 795
CEP: 13520-000 - Bairro: VALE DO SOL
Município: São Pedro - SP
E-mail: financeiro@ergosaude.com.br
Fone: (19) 3483-2627



Número da NFS-e

202200000004916

Data do Serviço

25/01/2022

Código Verificação

fa38dc1

CNPJ / CPF

11.834.863/0001-80

Inscrição Estadual

651.050.302.110

Inscrição Municipal

10754

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

25/01/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

São Pedro/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Endereço
OSWALDO CRUZ, 70

Cidade
Charqueada

UF
SP

Fone
(19) 3486-1333

CEP
13515-000

Bairro
Centro

CNPJ / CPF
51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail
admhmbe@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

São Pedro/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

CONTRATO PRESTACAO DE SERVICOS DE SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO, REFERENTE SERVICOS PRESTADOS JANEIRO 2022. Dispensado da retencao dos 11% da previdencia social com base no artigo 120 item III da IN SRF 271/09. Atribuição de 001-00022-19/48 / 28/01/2022 / R\$ 714,97. Alíquota Efetiva: 3,7000%.

714,97

3,70

26,45

Não

Em 25/01/2022, 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 01A / 2021, processo n.º 3808 / 2021 de 01/01/2022.

Código do Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

Valor do ISSQN Próprio

714,97

Base Cálculo ISSQN Retido

Valor do ISSQN Retido

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Valor Total do ISSQN

26,45

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

714,97

Valor Líquido da NFS-e

714,97

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 4916 | Série: NFS | Emitido em: 25/01/2022 | Tipo: Recibo Provisório do Serviço
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$15,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$96,16; Total Aprox: R\$111,46. Fonte: IBPT.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

25/01/22

25/01/22



Consulta realizada em 25/01/2022 às 16:17:16

Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe.Portal



202200000004916fa38dc16011834863000180

Recebi(emos) de

ASSOCIACAO DE SAUDE MULTIDISCIPLINAR

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000004916

Número da NFS-e

Competência

25/01/2022

NFS-e

fa38dc160

Número de Controle do Município

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:39
366803668 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07797777051164331204141233341852888790000031000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ALINE C A DO CARMO

CNPJ: 11.194.725/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.423.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 12.802

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

NR.AUTENTICACAO F.8E0.288.6CE.006.C1C

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.

Em 27/01/22, recebi o comprovante de
pagamento de 01 parcela de R\$ 310,00
desta forma: 07/01/2022 - R\$ 310,00
procedimento 3668-4/15.960-3
e a transação Municipal de Charqueada, nº
01A/2022, processo nº 3608/21
de 01/01/22.

inter

Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente     

Em 27 / 01 / 22, 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
01A / 2022, processo n.º 3308 / 21,
de 01 / 01 / 22.

inter

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER		Endereço do Beneficiário AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG	
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA	Vencimento 28/01/2022	(*) Valor Cobrado 310,00	
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 7777011643312044123334185	Autenticação Mecânica	

inter

| 077-9 | 07797.77705 11643.312041 41233.341852 8 88790000031000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER					Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 27/01/2022	Nº do Documento 117956959	Espécie Documento OU	Acerto NAO	Data de Processamento 27/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 7777011643312044123334185
Uso do Banco 0000005	Carteira IB PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(*) Valor do Documento 310,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(*) Mora / Multa 0,00
					(*) Outros Acréscimos 0,00
					(*) Valor Cobrado 310,00

Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA OSWALDO CRUZ, 70 JARDIM SÃO BENEDITO 13517032 CHARQUEADA/SP	CNPJ/CPF: 51421279000118
Beneficiário Final ALINE C. A. DO CARMO	CNPJ/CPF: 11194725000184

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO
 RUA ANTONIO MONTEBELLER, 105
 CEP: 13515-096 - Bairro: JARDIM GELSOMINA
 Município: Charqueada - SP
 E-mail: fin@cti.inf.br
 Fone: (19) 3486-1584



Número da NFS-e

202200000000553

Data do Serviço

27/01/2022

Código Verificador

82d9989

CNPJ / CPF 11.194.725/0001-84
Inscrição Estadual 266070490110
Inscrição Municipal 071/09



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

27/01/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

Charqueada/SP

Endereço
RUA OSWALDO CRUZ, 70

Cidade
Charqueada UF **SP** Fone **(19) 3486-1333** CEP **13517-032**

Bairro
SAO BENEDITO

CNPJ / CPF **51.421.279/0001-18** Inscrição Municipal **052/74** Inscrição Estadual **ISENTA**

E-mail
escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
 CNPJ / CPF Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETEN.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INFORMÁTICA REFERENTE AO MES DE JANEIRO
 em 27/01/22, 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 014/2022, processo n.º 3808/2022.

310,00 2,00 0,00
RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL

Não

27/01/22

Y. B. J. J. J.

Código do Serviço
 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código NBS

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IPI 0,00 IPTU 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Import. 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 310,00 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 310,00 Valor Líquido da NFS-e 310,00

Informações Adicionais

Simple Nacional: Microempreendedor Individual
 Lei 12741/2012: Mun: R\$8,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$41,70; Total Aprox: R\$50,07. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 27/01/2022 às 16:27:01.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



20220000000055382d99892311194725000184

Recebi(emos) de

ALINE COSSANTE AGUSTINHO DO CARMO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000553

Número da NFS-e

Competência

27/01/2022

NFS-e

R2d998923

Número de Controle do Município

25/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:34:39
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496825350300010004400000201533988800000012758

BENEFICIARIO:

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA

NOME FANTASIA:

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA

CNPJ: 04.374.184/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA

CNPJ: 04.374.184/0001-00

PAGADOR:

HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 13.101

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 127,58

VALOR COBRADO 127,58

NR.AUTENTICACAO 1.EFA.8EB.8A8.04F.13D

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 0888

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

24/01/22
01A 2022
de 01/01/22



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST				004.374.184/0001-00		4901/0682530	
Endereço do Cedente				UF		CEP	
ANTONIO FURLAN,209--CENTRO/CHARQUEADA				SP		13515000	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número		
24/01/2022	2015	DM	RG	24/01/2022	14000000000002015-5		
Sacado					CPF/CNPJ		
HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR					51.421.279/0001-18		
Endereço do Sacado					UF	CEP	
RUA OSWALDO CRUZ,70,-SAO BENEDITO/CHARQUEADA					SP	13517-032	
Beneficiário Final					CPF/CNPJ		

Texto de Responsabilidade do Cedente:

Em 24/01/2022, recebi e notei as
marcações e / ou rasuras no
neste Roteiro Fiscal/Recibo. Esta liberação foi
pago em nome do estabelecimento
a Prefeitura Municipal de Charqueada, RJ
01A/2022, processo n.º 3308 / 21
de 01/01/2022.

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			29/01/2022	R\$ 127,58	



104-0

10496.82535 03000.100044 00000.201533 9 88800000012758

Local de Pagamento					Vencimento		
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					29/01/2022		
Cedente				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
MELOTTO COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST				004.374.184/0001-00		4901/0682530	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número		
24/01/2022	2015	DM	S	24/01/2022	14000000000002015-5		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	RG	R\$			R\$ 127,58		
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções/Abatimento		
					(+/-) Mora/Multa/Juros		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Sacado: HOSPITAL E MATER BENEF DE CHAR					51.421.279/0001-18		
RUA OSWALDO CRUZ,70,-SAO BENEDITO/CHARQUEADA					SP 13517-032		
Benef. Final:							

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		Código de Acesso				
 Melotto Materiais para Construção Ltda Rua Antonio Furlan, 269 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-7167		006.002.015 SERIE 1 100148171		3322 0104 3741 8400 0100 5500 1000 0020 1510 9356 2800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO				
Venda				13515009302609 24/01/2022 07:39:14				
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CPF DO EMISSOR		CNPJ				
266.060.936.114		04.374.184/0001-00						
DESTINATÁRIO								
NOME / RAZÃO SOCIAL				DATA DA EMISSÃO				
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				24/01/2022				
ENDEREÇO				CEP				
RUA OSWALDO CRUZ, 70				13515-000				
MUNICÍPIO				HORA DA SAÍDA				
CHARQUEADA				07:39:06				
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00		127,58				
VALOR FRETE		VALOR OUTRO		TOTAL DA NOTA				
0,00		0,00		127,58				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		UF				
				SP				
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		UF				
				SP				
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
338	DESENTUPIDORA E LIMPA TUBERIAS	UN	1	23,40	23,40	0,00	0,00	
8058	LIMPA CONTATO 300MM 209G	UN	1	11,50	11,50	0,00	0,00	
1893	CHAVE ALLEN 100T WIPERIN	UN	1	14,00	14,00	0,00	0,00	
819	REPARO DA VELA DA TORÇA DE 100MM	UN	1	19,20	19,20	0,00	0,00	
9489	LUVA CORDEIRO ESG 100MM AKATU	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	
1349	COLA PVC 175 GR. AMANCO COM PREÇO	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00	
3129	JOELHO ESG 100MM 45º TIGRE	UN	1	13,68	13,68	0,00	0,00	
958	ANEL VEDACAO ESG 100MM AMANCO	UN	1	3,80	3,80	0,00	0,00	
Em <u>24/01/22</u>, 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 <u>01A/2022</u>, processo n.º <u>3809/2021</u> de <u>01/01/22</u>. RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL <u>24/01/22</u> <u>Thales Melen</u>								
DADOS ADICIONAIS								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCAL: A Nota Fiscal foi emitida por ME ou EPP optante pelo regime especial de tributação de que trata o art. 171 da Lei nº 10.833/2003.								
RECEBIMOS DE VALOR: R\$ 127,58 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - RUA OSWALDO CRUZ, 70, 13515-000 - SP								
EMISSION: 24/01/2022 VALOR TOTAL: 127,58 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - RUA OSWALDO CRUZ, 70, 13515-000 - SP								
NF-e 000.002.015								