

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, N° 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 entra o MUNICÍPIO, através da Secretaria de Saúde e o HOSPITAL, conforme Plano Operativo Anual previamente definido entre os celebrantes, parte integrante do presente Termo.

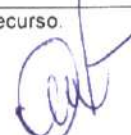
EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contratualização 06/2025 Processo – 12536/2024	01/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	540.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
16/01/2025	45.000,00	16/01/2025	33.446.265	45.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				45.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				80,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				45.080,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				45.080,35

(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/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)	1.537,10		1.537,10	1.537,10	
Gêneros alimentícios	4.712,73		4.712,73	4.712,73	
Outros materiais de consumo	89,00		89,00	89,00	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	27.875,91		27.875,91	27.875,91	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	345,26		345,26	345,26	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	2.395,00		2.395,00	2.395,00	
TOTAL	36.955,00		36.955,00	36.955,00	

(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.

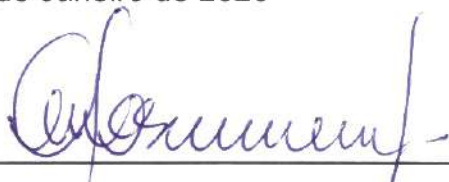
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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	45.080,35
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	36.955,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	8.125,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	8.125,35

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 2025



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335031044786311018
03/02/2025 10:55:23

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/01/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	33.446.265	45.000,00 C	
16/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	11.601	89,00 D	
16/01/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	44.911,00 D	0,00 C
24/01/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	12.401	345,26 D	
24/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	345,26 C	0,00 C
28/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3207 000029558000108 GRAFICA REAL	12.801	1.330,00 D	
28/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.330,00 C	0,00 C
30/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	13.001	1.537,10 D	
30/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA	13.002	4.077,95 D	
30/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.615,05 C	0,00 C
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 31/01 11:35 BELLA PLANTA SUPERMERCAD	553.668.000.000.300	328,34 D	
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 31/01 11:35 PANSERINI & P L EEP	553.668.000.000.319	306,44 D	
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 31/01 11:35 EDMARIO MARCOLINO DO PRA	553.668.000.011.486	1.640,00 D	
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 31/01 15:36 CRESPILO CONTABILIDADE	553.668.000.106.889	4.228,50 D	
31/01/2025		3668	99015	470 Transferência enviada 31/01 11:35 IVANI BARBOSA DE CAMARGO	556.823.000.024.176	591,70 D	
31/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTAD	13.101	1.065,00 D	
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3009 029288851000163 PONGELUPPE TE	13.102	2.700,00 D	
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN	13.103	250,00 D	
31/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD	13.104	1.661,60 D	

31/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.105	500,00 D
			748 0718 033699813000170 DANIEL ALEXAN		
31/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.106	16.304,11 D
			104 4901 036348411000110 MIGUELAB PRES		
31/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	29.575,69 C
31/01/2025	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335031044786311039
03/02/2025 11:03:58

Cliente

Agência 3668-4
Conta 15960-3 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JANEIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
16/01/2025	APLICAÇÃO	44.911,00			33.878,930254	1,325632175	33.878,930254
24/01/2025	RESGATE	345,26	0,04	0,50	260,336039	1,328283251	33.618,594215
	Aplicação 16/01/2025	345,26	0,04	0,50	260,336039		
28/01/2025	RESGATE	1.330,00	0,31	2,12	1.002,456907	1,329164367	32.616,137308
	Aplicação 16/01/2025	1.330,00	0,31	2,12	1.002,456907		
30/01/2025	RESGATE	5.615,05	1,97	9,90	4.230,604370	1,330051101	28.385,532938
	Aplicação 16/01/2025	5.615,05	1,97	9,90	4.230,604370		
31/01/2025	RESGATE	29.575,69	12,29	54,61	22.278,701579	1,330534901	6.106,831359
	Aplicação 16/01/2025	29.575,69	12,29	54,61	22.278,701579		
31/01/2025	SALDO ATUAL	8.125,35			6.106,831359		6.106,831359

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	44.911,00
RESGATES (-)	36.866,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	162,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,61
IOF (-)	67,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	80,35
SALDO ATUAL =	8.125,35

Valor da Cota

31/12/2024	1,320779604
31/01/2025	1,330534901

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	8,0080

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

G335031044786311032
03/02/2025 11:00:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:00:48
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C
=====

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.01.2025 R\$ 1,330534901
Valor Cota p/dia 03.02.2025 R\$ 1,331028504

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3101 Sdo Ant.	8.125,35	6106,831359
0302 Sdo Final	8.128,37	6106,831359

Rentabilidades %

No mes: 0,0370
No ano: 0,7759
Ultimos 12 meses: 8,0080

=====

Nao houve lancamentos no periodo

=====

Saldos Calculados ate 03.02.2025

Saldo Bruto	8.128,37
IR Estimado	3,96-
IR Complementar	0,49-
IOF	13,18-
Saldo Liquido p/Resgate	8.110,74
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

=====

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331611359765611
16/01/2025 11:41:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.21
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA

CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-08

VALOR: R\$ 89,00

DEBITO EM: 16/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011601

AUTENTICACAO SISBB: 3.CA4.8FE.ADB.8E1.2C2

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

RECIBO MONITOR GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA ACIMA		Valor: 89,00 Nº Fat. 5616	NF-e Nº: 000005616 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	RECEBEDOR: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		

15

	GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME RUA DO ROSARIO, 125 CENTRO CHARQUEADA SP CEP: 13515-000 Fone: (19) 3486-1049	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 000005616 Série: 1 Folhas: 1 / 1	 Chave de Acesso: 3525 0100 0295 5800 0108 5500 1000 0056 1610 0005 6179
			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: 135250004727724 02/01/2025 09:26:52  3510002955800010800011020044
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266005670112	INSC. EST. SUBST. TERC. TARIQ	CNPJ 00.029.558/0001-08	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18	DATA EMISSÃO 02/01/2025
ENDEREÇO RUA OSWALDO CRUZ - 70		BARRIO/DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 13517-032
MUNICÍPIO Charqueada	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DIÁRIO DA SAÍDA 09:26:12

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	15/01/2025	89,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT		VALOR DO ICMS SUBT		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		29,83		89,00	
VALOR DO TITULO	VALOR DO SELL	DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIAS		FCP		FCP ST		VALOR DO IPI		VALOR DAS DESP.	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
												VALOR TOTAL DA NOTA	
												89,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		TÍTULO POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM SH	USOS	CEP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000272	ARQUIVO MORTO POLÍONDAS AMARELO Pedido: 219715 - Item: 1	39251040	0102	5102	UN	1	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0011750	BOBINA TERMICA 57X22 BRANCA 48G RIO BRANCO Pedido: 219715 - Item: 2	48022090	0102	5102	UN	2	4,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0011750	BOBINA TERMICA 57X22 BRANCA 48G RIO BRANCO Pedido: 220231 - Item: 1	48022090	0102	5102	UN	15	4,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0001695	CANETA AZUL BIC CRISTAL Pedido: 219769 - Item: 1	96081000	0500	5405	UN	3	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0005418	PINCEL ATOMICO COLOR 850 JR. PRETO PILOT Pedido: 219772 - Item: 1	96082000	0500	5405	UN	1	5,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIN e CNPJ: 00.029.558/0001-08 - Banco: Sicredi - 756 - Agência: Cooperativa: 3207 - Conta: 9.786-1 Val. Aprox. dos Tributos R\$ 29,83
(33.52%) Fonte: IBPF

RESERVA DO FISCAL

Em 02/01/25, 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

06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Praxela



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312408542509621
24/01/2025 09:02:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.44
3668403668 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	84640000003-6 45260082089-1
	99353493891-1 92611707799-6
Data do pagamento	24/01/2025
Valor Total	345,26

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E6.A21.D8F.FA0.B00

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

Razão Social: HSP E MATERNIDADE BENEF DE
CHARQUEADA
CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número da Conta: 8999 3534 9389 - Inv. 9

Data de Emissão: 09/01/2025

Número da Fatura: 1926117077-0

Período de Utilização: 09/12/2024 a 08/01/2025

E-mail: adm@hmbc.org.br

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

MÊS DE REFERÊNCIA

01/2025

VENCIMENTO

25/01/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 345,26

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/10

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR (R\$)

Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62

Internet + Serviços Digitais e Técnicos

VIVO Internet 4 Mega Empresas (132)

208,99

Serviços Digitais

-

Telefone + Serviços Digitais e Técnicos

Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal
(141)

61,96

Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional
(141)

61,96

Ligações

Ligações Locais Excedentes

0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

0,23

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

0,00

Cobrança Serviços Terceiros

Prestadora CLARO

12,12

TOTAL GERAL A PAGAR

345,26

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103.15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 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. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Em 09/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. *Priscila*

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (132) PJ BL / 115 / Vivo Internet 4 Mega Empresas - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui:

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

HSP E MATERNIDADE BENEF DE CHARQUEADA

Data de Vencimento

25/01/2025

Número da Conta

8999 3534 9389

Cód. Débito Automático

899935349389-9

Número da Fatura

1926117077-0

Valor a Pagar (R\$)

345,26

Pagar
via PIX

84640000003 6 45260082089 1 99353493891 1 92611707799 6





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362814152597621
28/01/2025 14:25:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.05
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 9.786-1

FAVORECIDO: GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA

CPF/CNPJ: 00.029.558/0001-08

VALOR: R\$ 1.330,00

DEBITO EM: 28/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012801

AUTENTICACAO SISBB: C.6FF.96E.053.7BF.0EB

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GRAFICA REAL DE CHARQUEADA LTDA ME RUA DO ROSARIO, 125 CEP: 13515-088 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: nfe.grc@gmail.com Fone: (19) 3486-1049			Número da NFS-e 202500000004177	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.029.558/0001-08 266.005.670.112 056/94			Data do Serviço 10/01/2025	Código Verificador 9f4698656

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/01/2025	Exigível	Charqueada/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Endereço RUA OSWALDO CRUZ,70 Cidade Charqueada UF SP Fone (19) 3486-1333 CEP 13517-032 Bairro SAO BENEDITO CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal 052/74 Inscrição Estadual 0 E-mail adm@hmhc.org.br		Charqueada/SP	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social ***** E-mail	CNPJ / CPF ***** Fone Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
20 BLS 100X1 FICHA DE PRESCRIÇÃO MEDICA HMBC 005 - R\$ 570,00 30 BLS 100X1 ATESTADO - JUSTIFICATIVA MÉDICA E AFASTAMENTO - R\$ 380,00 30 BLS 100X1 PRONTO ATENDIMENTO - R\$ 380,00 PIX CNPJ: 00.029.558/0001-08 / Banco Sicoob: 756 / Agência/Cooperativa: 3207 / Conta: 9.786-1 . Aliquota Efetiva: 3,8682408628%. Em <u>10/01/25</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>06/2025</u> , processo n.º <u>12536/2024</u> de <u>01/01/25</u> . <i>Priscila</i>	1.330,00	3,87	51,45	Não

Código do Serviço 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.	Código NBS *****
---	---------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.330,00	51,45	0,00	0,00	51,45	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.330,00	Valor Líquido da NFS-e	1.330,00				

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$29,53; Est: R\$0,00; Fed: R\$178,88; Total Aprox: R\$208,41. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 10/01/2025 às 15:07:50.

Para consultar a autenticidade acesse: charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/



2025000000041779f469865600029558000108



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3323015466995951
30/01/2025 15:49:5530/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:55
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000045029121701048199770000153710

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT.BENEFICIENTE DE CHARQ

CNPJ: 51.421.279/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 13.001

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.537,10

VALOR COBRADO 1.537,10

=====

NR.AUTENTICACAO A.1C4.C66.ED6.512.310

=====

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.



033-7

03399.48457 01300.000450 29121.701048 1 99770000153710

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

Sacador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número 000004529121-7	Nr.Documento 6759572U	Data de Vencimento 30/01/2025	Valor do Documento R\$ 1.537,10	(=) Valor Pago R\$ 1.537,10
--------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000450 29121.701048 1 99770000153710

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 30/01/2025	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP				Agência/Código do Cedente 3689/4845013	
Data do Documento 02/01/2025	Número do Documento 6759572U	Especie Doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 14/01/2025	Nosso Número 000004529121-7
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Especie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.537,10
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 2,51				(-) Desconto/Abatimento	
				(+) Juros/Multa	
				(=) Valor Cobrado R\$ 1.537,10	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

Sacador/Avalista

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

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-SAÍDA

Nº 759572
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7595 7213 0639 7437

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250007922474 02/01/2025 14:49:18

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MAT. BENEFICENTE DE CHARQUEADA (3581)

CNPJ CPF
51.421.279.0001-18

DATA DA EMISSÃO
02/01/2025

ENDEREÇO
R OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CPF
13515-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
02 JAN 2025

MUNICÍPIO
CHARQUEADA

FONE FAX
1934861333

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/01/2025 1.537,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.537,10	275,57	0,00	0,00	1.537,10
VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR	VOLUMES TRANSPORTADOS			1.537,10

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXA 6,75 6,75

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
5827	CATETER IV 22G 25MM C/50-SAFELET NIPRO REF. CI+2225 (Fornecedor: 1752, Lote: 24H15B, Qtde: 6, Data Fab: 15/08/2024, Data Val: 30/07/2029)	50183926	200	5102	CX	6	97,6250	585,75	585,75	105,44	0,00	18,00	0,00
33834	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-SEVENCARE (Fornecedor: 4481, Lote: 2310038, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90189010	200	5102	CX	1	65,0800	65,08	65,08	11,71	0,00	18,00	0,00
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 773- 7, Lote: 1052C5, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/ 2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	400	5102	CX	3	6,2233	18,67	18,67	2,24	0,00	12,00	0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23D1X1922, Qtde: 50, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/ 2026)	90181990	700	5102	PCT	50	10,4806	524,03	524,03	94,33		18,00	
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/10- D-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002E, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	24,5900	24,59	24,59	4,43	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R33V1 R336F27V1 #

Fedido: 760940

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuição de Medicamentos e Materiais de Diagnóstico e Terapêuticos, conforme Portaria CAT 116/2007, do Setor de Cobrança: (11)4934-1369 / (11)4934-1373 / (11)4934-1380. QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA DEVE SER COMUNICADA IMEDIATAMENTE EM CONTRA-COMPROVAÇÃO. PÓS-VENDAS NO NÚMERO: (11) 4934-1369. Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.282/2018: ICMS (3,6%) e CSLL 8% (1,08%)

Em 02/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Pixile

RESERVADO AO FISCO

RECEBI EM 02/01/25
MATERIAL DE DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICOS
NESTA NOTA FISCAL

31/01/25
Kuang Arruda

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 759572
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7595 7213 0639 7437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Acq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250007922474 02/01/2025 14:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

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
35139	FLUXOMETRO P/OXIGENIO VERDE FL2401-HAOXI (Fornecedor: 4462, Lote: 590924, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 29)	90192010	000	5102	UND	6	53.1633	318.98	318.98	57.42	0.00	18.00	0.00

Em 02/01/25, 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
06/12025, processo n.º 12536/2024
de 01/01/25. Pixalo

RECEBI E CONFERI AS
MERCADORIAS E/OU SERVIÇOS
CONTIDOS NESTA NOTA FISCAL
Em 02/01/2025
Pixalo

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:55
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399049144260000000612280701017199770000407795

BENEFICIARIO:

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS

NOME FANTASIA:

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA

CNPJ: 11.229.082/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 13.002

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.077,95

VALOR COBRADO 4.077,95

NR.AUTENTICACAO 7.62B.C9A.0A3.A56.3FA

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.

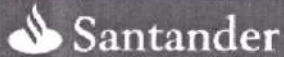


PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67
RUA KINITI MORI 110
CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIAL UNINORTE, PIRACICABA - SP

Data do Documento 09/01/2025	Competência	Valor do Documento R\$ 4.077,95	Vencimento 30/01/2025	Número do Documento 484752-1
Pagador HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA R OSWALDO CRUZ 70 CEP: 13515000, CENTRO, CHARQUEADA - SP				Código de Baixa 000000012280 7

Detalhamento do Boleto:

Referente a compra realizada conforme NF-e Número 000484752



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco					Vencimento 30/01/2025
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIAL UNINORTE, PIRACICABA SP					Nosso Número 000000012280 7
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 4.077,95
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(=) Valor Cobrado
Data do Documento 09/01/2025	Número do Documento 484752-1	Espécie Doc. DM	Carteira 101	Agência / Código Beneficiário 0041-0/0491426	
Autenticação Mecânica					



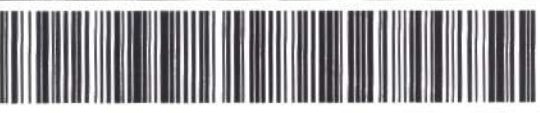
033-7

03399.04914 42600.000006 12280.701017 1 99770000407795

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco					Vencimento 30/01/2025
Beneficiário PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA - CNPJ: 11.229.082/0001-67 RUA KINITI MORI 110 CEP: 13413-069, DIST. INDUSTRIAL UNINORTE, PIRACICABA SP					Agência / Código Cedente 0041-0/0491426
Data do Documento 09/01/2025	Número do Documento 484752-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/01/2025	Nosso Número 000000012280 7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.077,95
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário: Título será protestado 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\$ 1,36 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$122,34 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					CPF / CNPJ 51.421.279/0001-18 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sr. Cliente, conferir o produto no ato da Entrega			Recebemos de PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica ao lado		DANFE Nº 484.752 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO 10/01/25		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Clandia O. Tedesco		DESTINATÁRIO / REMETENTE 1086-HOSPITAL DE CHARQUEADA VALOR TOTAL DA NOTA: 4.077,95		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA RUA KINITI MORI, 110 DIST. INDUSTRIAL UNINORTE PIRACICABA/SP CEP:13413-069 Fone:(19)3917-0260 www.carnespiracicaba.com.br e-Mail: receber@carnespiracicaba.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 484.752 SÉRIE 1 Página 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO da NF-e 3525 0111 2290 8200 0167 5500 1000 4847 5211 1381 0310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250076310861		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535469871112		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.229.082/0001-67		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ 51.421.279/0001-18	DATA DA EMISSÃO 09/01/2025
ENDEREÇO R OSWALDO CRUZ, 70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13515-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/01/2025
MUNICÍPIO CHARQUEADA	FONE/FAX 19 3486 1333	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE EMISSÃO 16:01

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
484.752-01	30/01/2025	4.077,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
224,78	40,46	0,00	0,00	4.077,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.077,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL PIRACICABA CARNES E DERIVADOS LTDA	FRETE POR CONTA Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO/REBOQUE EZE0132	UF	CNPJ 11229082000167
ENDEREÇO RUA KINITI MORI, 110	MUNICÍPIO PIRACICABA	UF	Inscr. Estadual 535469871112		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 185,50	PESO LÍQUIDO 185,50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
144	SASSAMI (PACOTES)	02071422	040	5102	KG	30,500	16,9000	515,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	COXA E SOBRECOXA (PACOTES)	02071412	040	5102	KG	60,000	9,2000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	ACEM MOIDO CONGELADO	02023000	040	5101	KG	35,000	31,9000	1.116,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
391	ACEM EM CUBOS CONGELADO	02023000	040	5101	KG	40,000	32,9000	1.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1693	FILE DE MERLUZA (PCT 2KG)	03047400	120	5102	KG	20,000	28,9000	578,00	224,78	40,46	0,00	18,00	0,00

RECIBO
HOSPITAL DE CHARQUEADA
Nº 484.752

09/01/25

Bruma M. Zanatta

DADOS ADICIONAIS	Em 09/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Priscile
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: 21 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 631,72 (15,49%) Fonte: IBPT NOME FANTASIA: HOSPITAL DE CHARQUEADA	RECEBIDO AO FISCO

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
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 31/01/2025

NR. DOCUMENTO 553.668.000.000.300

VALOR TOTAL 328,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PLANTA SUPERMERCADO

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 300-X

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8C2.DFB.E79.0BC.654

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BELLA PLANTA SUPERMERCADOS LTDA
RUA SILVIO ZANONI, 300 CENTROCHARQUEADA - SP
CEP: 13515090
FONE: 1931869090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 1420
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250137728936000143550010000034201010001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250018053416 - 03/01/2025 14:08:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

266024043115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

37.728.936/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA

CNPJ / CPF

51.421.279/0001-18

ENDEREÇO

RUA OSWALDO CRUZ, 70

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

13515000

MUNICÍPIO

CHARQUEADA

FONE / FAX

1934861333

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 02/02/2025 - 328,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

22,67

VALOR DO ICMS

4,08

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

UNIDADE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO

QUANTIDADE

64

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESOS LÍQUIDOS

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL
028914	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL BRANCO 750ML	22090000	020	5929	UN0001	10	1.9900	0,00	19.90	19.90	7.74	0.00	1.99	1.99	21.89
015294	OVOS GRANDE BUENO COM 12UN BRANCO	04072100	040	5929	UN0001	8	7.9900	0,00	63.92	63.92	0.00	0.00	0.00	0.00	63.92
014387	MOLHO TOMATE FUGINI TRADICIONAL 300GR	21032010	060	5929	UN0001	20	1.2900	0,00	25.80	25.80	0.00	0.00	0.00	0.00	25.80
036608	LEITE LONGA VIDA GEGE INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN0001	12	4.6900	0,00	56.28	56.28	0.00	0.00	0.00	0.00	56.28
000708	FLV TOMATE KG	07020000	040	5929	KG0001	4.522	6.9903	0,00	31.61	31.61	0.00	0.00	0.00	0.00	31.61
000191	FLV MAMÃO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	2.322	5.9905	0,00	13.91	13.91	0.00	0.00	0.00	0.00	13.91
000710	FLV MACA FUJI KG	08081000	040	5929	KG0001	1.874	12.9193	0,00	24.34	24.34	0.00	0.00	0.00	0.00	24.34
000202	FLV LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG0001	2.792	5.9885	0,00	16.72	16.72	0.00	0.00	0.00	0.00	16.72
000200	FLV BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG0001	2.396	5.9891	0,00	14.35	14.35	0.00	0.00	0.00	0.00	14.35
000207	FLV ALHO KG	07032090	020	5929	KG0001	1.100	34.9000	0,00	38.39	38.39	14.93	0.00	2.69	0.00	53.32
080492	CREME DE LEITE BENDITO TP 200GR	04015021	060	5929	UN0001	8	2.8900	0,00	23.12	23.12	0.00	0.00	0.00	0.00	23.12

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT Nº 106/2015 - CUPOM Nº 178389 CHAVE ACESSO 35250137728936000143590013501861256015958961
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3668-4 CONTA CORRENTE 300-X - REF CUPOM 178389 - 03-01-2025 - ECF: 102 - TRIBUTOS
APROX. 18.02 (5.49%) FONTE: IBPT

Em 03/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12569/2024 de 01/01/25. Pixila

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
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	31/01/2025
NR. DOCUMENTO	553.668.000.000.319
VALOR TOTAL	306,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANSERINI & P L EEP
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 319-0
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

=====

NR. AUTENTICACAO	1.B37.C83.7FD.B22.9EE
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPER VAREJÃO Panserini e Panserini Ltda Rua Santa Cecília, 300 - Centro 13515-000 Charqueada - SP (19) 3486-1348 panserini@ig.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.007.137 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0157 9868 5300 0161 5500 1000 0071 3711 9231 1647 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 135250017493529 03/01/2025 14:01:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 266.005.527-110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.986.853/0001-61	

DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA				CNPJ/CPF 51.421.279/0001-18		DATA DA EMISSÃO 03/01/2025	
ENDEREÇO RUA OSVALDO CRUZ, 70				BAIRRO - DISTRITO SAO BENEDITO		CEP 13515-000	
MUNICÍPIO CHARQUEADA				UF SP		DATA DA SAÍDA 03/01/2025	
				FONE - FAX (19) 3486-1333		HORA DA SAÍDA 14:01:40	

B. CÁLCULOS		VALORES		B. CÁLCULOS		VALORES		TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		306,44	
VAL. FRETE		VAL. SEGURO		VAL. DESCONTO		OUTRAS DESP.		VAL. IPTU	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VAL. APROX. IRMS	
								90,81	
								TOTAL DA NOTA	
								306,44	

TRANSPORTADOR / VEÍCULO / MEANS TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍC.		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO											
7898070248520	PROT LAR ORGANO 50G	12119010	040	5929	UN	3,00	3,29	9,87	0,00	0,00		3,17
7897001040028	MAIONESE SUAVIT 500G	21039011	060	5929	UN	8,00	4,79	38,32	0,00	0,00		12,30
7896503500290	FEIJAO CARIOCA TIO QUITO	07133399	040	5929	UN	4,00	5,99	23,96	0,00	0,00		6,31
7896503500290	FEIJAO CARIOCA TIO QUITO	07133399	040	5929	UN	10,00	5,99	59,90	0,00	0,00		15,77
912	ALFACE	07051900	040	5929	UN	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00		4,20
7896356000138	LEITE GEGE DESNATADO FLI	04011010	060	5929	UN	12,00	4,97	59,64	0,00	0,00		19,14
7896356000121	LEITE PANTALAT UHI INTEGR	04012010	060	5929	UN	12,00	4,97	59,64	0,00	0,00		19,14
802	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	4,14	2,77	11,47	0,00	0,00		3,02
804	BANANA NANICA	08031000	040	5929	KG	2,05	3,97	8,14	0,00	0,00		2,61
801	BATATA	07019000	040	5929	KG	5,05	3,87	19,54	0,00	0,00		5,15

RECEBI DE MATERIAIS DE NESTA NOTA FISCAL

03/01/25

Branda M. Zanatta

Em 03/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Priscila

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A Venda efetuada através do cupom fiscal eletrônico n.º 354539 emitido 03/01/2025, através do qual os impostos serão recolhidos. IRRF de R\$ 3,68 correspondente a alíquota de 1,20% conforme art. 14 da Lei 9430/1996 - NF-e NF-e REF: 35250157986853000161590006308763545395828362			

RECEBIMOS DE Panserini e Panserini Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.137, EMISSÃO: 03/01/2025, VALOR TOTAL: 306,44, DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA - RUA OSVALDO CRUZ, 70, SÃO BENEDITO, 13515-000 - CHARQUEADA-SP.		NF-e 000.007.137 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
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	31/01/2025
NR. DOCUMENTO	553.668.000.011.486
VALOR TOTAL	1.640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960
=====

NR. AUTENTICACAO	6.DDD.9D2.1E9.384.A31
------------------	-----------------------

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

Chave de Acesso da NFS-e
3511706222951015800019300000000002125016511969427



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 27/01/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/01/2025 10:47:29
Número da DPS 28	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/01/2025 10:47:29

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.510.158/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9613-2791
Nome / Nome Empresarial 29.510.158 EDMARIO MARCOLINO DO PRADO		E-mail EDMARIOPRADO1@GMAIL.COM	
Endereço JOAO SCHMIDT, 61, JARDIM GELSOMINA		Município Charqueada - SP	CEP 13517-408
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail -	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de manutenção no mês de JANEIRO DE 2025.			

Conta para depósito: Agência: 3668-4 C/C: 11.486-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.640,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.640,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.640,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 27/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Pixela



Emitir comprovantes (versão antiga)

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:22
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	553.668.000.106.889
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	4.228,50
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRESPILO CONTABILIDADE E

AGENCIA: 3668-4	CONTA: 106.889-X
-----------------	------------------

NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.960
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	C.6DB.083.DD1.B9C.D81
------------------	-----------------------

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI RUA 1.º DE MAIO, 165 CEP: 13515-120 - Bairro: CENTRO Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioibrasilfiscal@yahoo.com.br Fone: (19) 3486-1584			Número da NFS-e 202500000002957	
CNPJ / CPF 13.406.685/0001-12	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 22/2011	Data do Serviço 31/01/2025

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/01/2025	Exigível	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	UF	Fone	CEP				
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13517-032				
Bairro							
SAO BENEDITO							
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
51.421.279/0001-18		052/74		0			
E-mail							
adm@hmbc.org.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

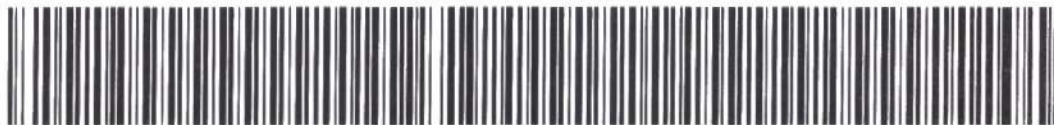
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS CONTÁBIS PRESTADOS REF 01/2024 Dados para Depósito Banco do Brasil Ag: 3668-4 C/C 10.6889-X. Aliquota Efetiva: 2,6388772917%.	Em <u>31/01/2025</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>06/2025</u> , processo n.º <u>12536/2024</u> de <u>01/01/25</u> . <i>Priscila</i>	111,58	Não

Código do Serviço		Código NBS	
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
4.228,50	111,58	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	4.228,50	Valor Líquido da NFS-e	4.228,50

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$176,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$568,73; Total Aprox: R\$745,48. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/01/2025 às 15:12:28.

Para consultar a autenticidade acesse: charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/



202500000002957e1833014213406685000112

Recebi(emos) de CRESPILHO CONTABILIDADE EMPRESARIAL EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____ Data	Número da NFS-e 202500000002957 Competência 31/01/2025 NFS-e e18330142	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/01/2025 às 15:12:28.

Para consultar a autenticidade acesse: charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Carta de Correção Anexada em 06/02/2025	Número da Nota 202500000002957
	Data de emissão 31/01/2025
	Código de Verificação e18330142

Base Legal

Fica permitida a utilização de carta de correção, para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.
--

Correções

Campo	Correção
Discriminação do serviço	DESCRIÇÃO CORRETA: SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS REF 01/2025

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
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 31/01/2025

NR. DOCUMENTO 556.823.000.024.176

VALOR TOTAL 591,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANI BARBOSA DE CAMARGO

AGENCIA: 6823-3 CONTA: 24.176-8

NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.960

=====

NR.AUTENTICACAO C.410.688.BED.C24.D66



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
5211

Série: E

Data Emissão: 30/01/2025

Certificação: 38592-CFAAA

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME
Nome Fantasia: SOLUINSECT
CNPJ/CPF: 22.964.865/0001-00
Endereço: DOM PEDRO I
Bairro: CENTRO
Município: PIRACICABA
E-mail: fernandoconfianca@outlook.com

Insc. Municipal:

636393

Insc. Estadual:

Nº: 506

Compl.:

UF: SP CEP: 13400-410

Telefone: 1933715646

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18
Endereço: R. OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: adm@hmbc.org.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO MENSAL DO CONTROLE DE PRAGAS.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1 PARCELA R\$591,70
VENCIMENTO: 30/01/2025
PROPOSTA Nº: 202402694

Item

CONTROLE DE PRAGAS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
591,7

Total R\$
591,70

Em 30/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12586/2024 de 01/01/25. *Priscila*

Valor Tributável:
R\$ 591,70

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 591,70

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 591,70

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 11,83

PIS:
R\$ 0,00

COFINS:
R\$ 0,00

INSS:
R\$ 0,00

IR:
R\$ 0,00

CSLL:
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 79,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 24,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 591,70

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2025

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt

30/01/2025 09:18:32

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Competência:

CNAE: 8122200

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações: B. BRASIL AG:6823-3 C/C:24.176-8 VENC: 30/01/2025.

Impresso em: 30/01/2025 às 09:18:58

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5211
Certificação
38592-CFAAA



Emitir comprovantes (versão antiga)

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:17
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042940265240024934123001017199780000106500

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

PAGADOR:

HOSP E MATERNIDADE BENEFICENTE DE C

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 13.101

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.065,00

VALOR COBRADO 1.065,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BBC.ACE.AD2.5EE.115

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.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. 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.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.04294 02652.400249 34123.001017 1 99780000106500

Valor: R\$ 1065,00

Recibo do Pagador



Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
63.106.843-0001/97
Rua Frei Caneca, 1282
São Paulo / SP - 01307-002



033-7

03399.04294 02652.400249 34123.001017 1 99780000106500

Beneficiário CREMESP		Agência/Cód. Beneficiário 0250 042902-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 524002434123-0
Número do documento 9003347	CPF/CNPJ 63.106.843.0001/97	Vencimento 31/01/2025	Valor documento 1065,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSP E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CPF/CNPJ: 51421279000118					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Anuidade de 2025 no valor de R\$ 902,00 Taxa de Renovação 2025 no valor de R\$ 163,00

Não receber após o vencimento

Para parcelar em 5 vezes (vencimento da 1a.parcela em 31/01/2025), acessar nosso site

e imprimir o(s) boleto(s) online: www.cremesp.org.br, Serviços as empresas. Este boleto não quita débitos anteriores

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.04294 02652.400249 34123.001017 1 99780000106500

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 31/01/2025
Beneficiário CREMESP					Agência / Cód. Beneficiário 0250 042902-6
Data do documento 28/01/2025	Número do documento 9003347	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 28/01/2025	Nosso número 524002434123-0
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1065,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, não receber após o vencimento - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: scb@cremesp.org.br - Emitido pelo departamento de Cobrança do CREMESP					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador HOSP E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA - CPF/CNPJ: 51421279000118 R OSWALDO CRUZ 70 JARDIM SAO BENEDITO-CHARQUEADA-SP-13517032					(=) Valor cobrado

Em 28/01/2025, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/2025. Priscila

Cód. baixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação

Pagador/Avalista



Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.17
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 51.964-2

FAVORECIDO: PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA

CPF/CNPJ: 29.288.851/0001-63

VALOR: R\$ 2.700,00

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013102

AUTENTICACAO SISBB: 9.82A.156.DB9.19C.051



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

Número da
NFS-e
1224



Data e Hora da Emissão	28/01/2025 12:30:01	Competência	28/1/2025	Código de Verificação	2WVMONVLZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.288.851/0001-63	Inscrição Municipal	1362328	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA DOMINGOS MEDEIROS, 136 - VILA XAVIER (VILA XAVIER) CEP: 14810-099				
Complemento		Telefone	(16)3010-8171	e-mail	vagner@pongeluppeinformatica.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JD CEP: 13515-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

cessão de uso referente sistema informatizado hospitalar

referente Janeiro 2025

Banco Sicredi
Agência 3009
Conta 51964-2

Em 28/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

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\$	2.700,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		2.700,00		
(-) 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		2.700,00		
(-) 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\$	2.700,00		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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.17
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70
VALOR: R\$ 250,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013103
AUTENTICACAO SISBB: D.F4E.EFF.FA1.FB2.FF0

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

Chave de Acesso da NFS-e

35117062233699813000170000000000025825010654499960



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

Número da NFS-e
258

Competência da NFS-e
30/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/01/2025 09:40:37

Número da DPS
298

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
30/01/2025 09:40:37

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

33.699.813/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 9711-3825

Nome / Nome Empresarial

DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810

E-mail

daniel.garcia1545@gmail.com

Endereço

LIBERDADE, 143, CENTRO

Município

Charqueada - SP

CEP

13515-000

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

51.421.279/0001-18

Inscrição Municipal

05274

Telefone

(19) 3486-1333

Nome / Nome Empresarial

HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

E-mail

escritoriobrasiifiscal@yahoo.com.br

Endereço

R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO

Município

Charqueada - SP

CEP

13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Charqueada - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Manutenção Geladeira Expositora.

Dados Bancários

Banco Sicredi

Ag. 0718

CC. 71803-1

Pix

Chave CNPJ 33699813000170

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Charqueada - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 250,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 30/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 04/01/25. *Priscila*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

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\$ 1.661,60

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013104

AUTENTICACAO SISBB: E.4C7.E76.32C.D71.BAF

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 27/01/2025 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

INSC. MUNICIPAL:
45108
CEP:
13485-294
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/NIF:
51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO:
CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13515-000
E-MAIL:
admhmhc@hotmail.com

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

Em 27/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Pixile

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.661,60
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,54 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.661,60
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 58,82
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.661,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Janeiro 2025 Vencimento 1/1 = R\$1661,60 - 30/01/2025 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\$: 223,49 Federal e 64,80 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A758

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.45
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 71.803-1

FAVORECIDO: DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810
CPF/CNPJ: 33.699.813/0001-70
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013105
AUTENTICACAO SISBB: C.86C.B27.694.2F9.ED8

Chave de Acesso da NFS-e

3511706223369981300017000000000025725014265266549

Número da NFS-e
257Competência da NFS-e
29/01/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
29/01/2025 06:11:03Número da DPS
297Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
29/01/2025 06:11:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.699.813/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9711-3825
Nome / Nome Empresarial DANIEL ALEXANDRE GARCIA 27983403810		E-mail daniel.garcia1545@gmail.com	
Endereço LIBERDADE, 143, CENTRO		Município Charqueada - SP	CEP 13515-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal 05274	Telefone (19) 3486-1333
Nome / Nome Empresarial HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br	
Endereço R OSWALDO CRUZ, 70, JARDIM SAO BENEDITO		Município Charqueada - SP	CEP 13517-032

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Charqueada - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços Prestados de Manutenção do Ar Condicionado Referente Janeiro 2025.			
Dados Bancários Banco Sicredi Ag. 0718 CC. 71803-1 Pix Chave CNPJ 33699813000170			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Charqueada - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em 29/01/25, 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 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. *Prizila*



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3323115337082081
31/01/2025 15:45:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.19
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.960-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL M B CHARQUEADA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 748-3

FAVORECIDO: MIGUELAB PRESTACAO DE SERVICOS DE A

CPF/CNPJ: 36.348.411/0001-10

VALOR: R\$ 16.304,11

DEBITO EM: 31/01/2025

=====

DOCUMENTO: 013106

AUTENTICACAO SISBB: 8.702.07E.820.088.1A5

*pagamento
parcial*

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

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS RUA ANTONIO FURLAN, 609 CEP: 13515-000 - Bairro: SAO BENEDITO Município: Charqueada - SP E-mail: labmiguellab@gmail.com Fone: (19) 92001-5870			Número da NFS-e 202500000000144	
CNPJ / CPF 36.348.411/0001-10	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 132/21	Data do Serviço 28/01/2025

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	28/01/2025	Exigível	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	UF	Fone	CEP		
Charqueada	SP	(19) 3486-1333	13517-032		
Bairro					
SAO BENEDITO					
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
51.24 279/0001-18		052/74	0		
E-mail					
adm@hmhc.org.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EXAMES LABORATORIAS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2024. CNPJ: 36.348.411/0001-10 CAIXA ECONOMICA FEDERAL BANCO 104 AGENCIA: 4901 COD. OP: 003 CONTA CORRENTE : 748-3. Aliquota. Aliquota Efetiva: 3,7812671211%. Aliquota Efetiva: 3,7812671211%.	Em 28/01/2025	11,25	recepte e contém 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	
Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	Código NBS 06/2025, processo n.º 12536/2024 de 01/01/25. Priscila			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00			
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN
36.304,11	1.372,76	0,00	0,00	1.372,76
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		
36.304,11		36.304,11		

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$1198,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$4882,90; Total Aprox: R\$6080,94. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 28/01/2025 às 16:58:34.

Para consultar a autenticidade acesse: charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/



Recebi(emos) de MIGUELAB PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS	Número da NFS-e 202500000000144	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 28/01/2025	
NFS-e 9f16b86ba		
Data ____/____/____	Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 28/01/2025 às 16:58:34.

Para consultar a autenticidade acesse: charqueada.gov.br.cloud/NFSe.Portal/