

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 Convênio tem como objeto a oferta de exames de ultrassonografia para a população usuários do SUS do Município de Charquedá, pelo período de 12 (doze) meses, mediante transferência de recursos, conforme especificações constantes no Plano de Trabalho.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 11/2021 Processo – 3250/2021	06/10/2021	06/10/2021 a 06/10/2022	253.920,00
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\$)
29/03/2022	22.160,00	29/03/2022	202.203.280.001.876	22.160,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				22.160,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		22.160,00
--	--	-----------

- (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 Março/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					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	22.160,00		22.160,00	22.160,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	22.160,00		22.160,00	22.160,00	

(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.

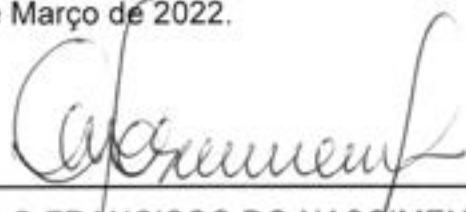
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá 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	22.160,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	22.160,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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

Charqueada, 31 de Março de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G336011320111438039

01/04/2022 13:41:40

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 635-1 H M B CHARQUEADA
 Período do extrato 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/03/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	31.001	1.432,15 D	
				104 2882 008998859000143 PROCORDIS SER			
10/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.002	21.652,38 D	
				033 0840 018546357000135 CLINICA MAVIE			
10/03/2022		0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	23.084,53 C	0,00 C
28/03/2022		3668	99015	470 Transferência enviada	556.823.000.024.176	510,00 D	
				28/03 6823 24176-8 IVANI BARBOSA			
28/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.801	200,00 D	
				MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA			
28/03/2022		0000	00000	855 BB RF Mais Automatico	42	710,00 C	0,00 C
29/03/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.203.280.001.876	22.160,00 C	
				114325590001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAU			
29/03/2022		0000	00000	345 BB RF Mais Automatico	42	22.160,00 D	0,00 C
31/03/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

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

Agência 3888-4
Conta 635-1 H M B CHARQUEADA
Mês/ano referência MARÇO/2022

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
25/02/2022	SALDO ANTERIOR	25.952,12			5.379,432263		
10/03/2022	RESGATE	23.084,53	18,30	25,69	4.782,983422	4,835584396	596,448841
	Aplicação 01/02/2022	502,28	0,93		104,064607		
	Aplicação 03/02/2022	3.254,38	5,63		674,171286		
	Aplicação 18/02/2022	19.327,87	11,74	25,69	4.004,747529		
28/03/2022	RESGATE	710,00	1,31		146,479049	4,856052826	449,969792
	Aplicação 18/02/2022	710,00	1,31		146,479049		
29/03/2022	APLICAÇÃO	22.160,00			4.561,728460	4,857807779	5.011,698252
31/03/2022	SALDO ATUAL	24.363,61			5.011,698252		5.011,698252

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	25.952,12
APLICAÇÕES (+)	22.160,00
RESGATES (-)	23.794,53
RENDIMENTO BRUTO (+)	91,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,61
IOF (-)	25,69
RENDIMENTO LÍQUIDO	46,02
SALDO ATUAL =	24.363,61

Valor da Cota

25/02/2022	4,824323845
31/03/2022	4,861347509

Rentabilidade

No mês	0,7674
No ano	1,9939
Últimos 12 meses	4,5364

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:30:58
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 0.635-1
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

RF Mais Automatico CNPJ 05.102.500/0001-58
Valor Cota p/dia 31.03.2022 R\$ 4,861347509
Valor Cota p/dia 01.04.2022 R\$ 4,863076290

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3103 Sdo Ant.	24.363,61	5011,698252
0104 Sdo Final	24.372,27	5011,698252

Rentabilidades %

No mes: 0,0355

No ano: 2,0302

Ultimos 12 meses: 4,5364

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 01.04.2022

Saldo Bruto	24.372,27
IR Estimado	4,70-
IR Complementar	0,59-
IOF	21,62-
Saldo Liquido p/Resgate	24.345,36
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY 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

G3372115571822871
21/09/2022 16:08:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.21
3668483668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : H M B CHARQUEADA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2882-7 - CIDADE ALTA

CONTA: 355-3

FAVORECIDO: PROCORDIS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 08.998.859/0001-43

VALOR: R\$ 1.432,15

DEBITO EM: 10/03/2022

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: C.0B0.687.879.D64.1AF

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09 / 03 / 22
Milza

	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 955	
			Série: E	
			Data Emissão: 09/03/2022	
			Certificação: 7AEA4-44C82	
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 08.998.859/0001-43 Insc. Municipal: 623558 Insc. Estadual: Endereço: JOSE PINTO DE ALMEIDA N°: 768 Bairro: CIDADE ALTA Compl.: SALA 02 Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-000 E-mail: processo@plannerempresarial.com.br Telefone: 1934227851				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal: Endereço: RUA OSWALDO CRUZ N°: 70 Bairro: SAO BENEDITO Compl.: Município: CHARQUEADA UF: SP CEP: 13515-000 E-mail: admhmhc@hotmail.com Telefone: 1934861333				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA E TESTE ERGOMÉTRICO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022. CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG 2882 CC 003 000355 3 PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Item TESTE ERGOMÉTRICO ECOCARDIOGRAMA	Tributável Sim Sim	Qtde. 5,00 12,00	VL. Unitário R\$ 70,0000 98,0000	Total R\$ 350,00 1.176,00
	RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 09 / 03 / 22 Nilza			
Valor Tributável: R\$ 1.526,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.526,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.526,00	Aliquota: 5,0000%
PIS: 0,650% R\$ 9,92	COFINS: 3,000% R\$ 45,78	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 22,89	CSLL: 1,000% R\$ 15,26
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.432,15
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 03/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8650099 Observações:	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 09/03/2022 14:37:33	
Impresso em: 09/03/2022 às 14:37:36 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Recebi(emos) de: PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 955 Certificação	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.21
3668403668 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0840-0 - C BOTELHO - PIRACICABA SP
CONTA: 13.001.071-9

FAVORECIDO: CLINICA MAVIE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.546.357/0001-35
VALOR: R\$ 21.652,38
DEBITO EM: 10/03/2022
=====

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: 9.367.DA1.ED2.736.8EB

Em 10/03/22, 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
11/2022, processo n.º 3250/2022
de 06/10/22.

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA				Número da Nota Fiscal								
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				818								
	DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO				Série: E								
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA				Data Emissão: 10/03/2022								
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 4E241-47CA2								
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: CLINICA MAVIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA													
Nome Fantasia:													
CNPJ/CPF: 18.546.357/0001-35													
Insc. Municipal: 630181													
Endereço: SALDANHA MARINHO													
Insc. Estadual: 0													
Bairro: ALEMAES													
Nº: 1579													
Município: PIRACICABA													
Compl.:													
E-mail: nanc@nanc.com.br													
UF: SP													
CEP: 13416-25													
Telefone: 1934222737													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA													
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18													
Insc. Municipal:													
Endereço: R OSWALDO CRUZ													
Insc. Estadual:													
Bairro: CENTRO													
Nº: 70													
Município: CHARQUEADA													
Compl.:													
E-mail: admhmbc@hotmail.com													
UF: SP													
CEP: 13515-000													
Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022													
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022 <table><thead><tr><th>Tributável</th><th>Qtde.</th><th>Vi. Unitário R\$</th><th>Total R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>Sim</td><td>1,00</td><td>21.652,3800</td><td>21.652,38</td></tr></tbody></table> Em 10/03/2022, 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 12021, processo n.º 32.501/2021 de 06/10/21.						Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	Sim	1,00	21.652,3800	21.652,38
Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$										
Sim	1,00	21.652,3800	21.652,38										
Valor Tributável: R\$ 21.652,38		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 21.652,38									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00									
Base de Cálculo: R\$ 21.652,38		Alíquota: 2,5634%		Valor do ISS: R\$ 555,04									
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00									
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00									
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.912,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 582,45				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 21.652,38									
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 03/2022		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP		Data Geração: 10/03/2022 07:41:46									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)											
CNAE: 8630501		Empresa Optante do Simples Nacional											
Observações: BANCO SANTANDER													
AG 0840 CC 130010719													
Impresso em: 10/03/2022 às 07:41:48													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Recebi(emos) de: CLINICA MAVIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA									

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:08:11
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2022

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 553.668.000.000.635

NR. AUTENTICACAO B.FD3.E8F.2CE.185.7A5

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 08/03/22, 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 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/22.



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
2722

Série: E

Data Emissão: 08/03/2022

Certificação: F3EDB-B4823

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME

Nome Fantasia: SOLUINSECT

CNPJ/CPF: 22.964.865/0001-00

Insc. Municipal: 636393

Endereço: DOM PEDRO I

Bairro: CENTRO

Município: PIRACICABA

E-mail: fernandoconfianca@outlook.com

Insc. Estadual:

Nº: 506

Compl.:

UF: SP CEP: 13400-410

Telefone: 1934336711

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Endereço: R. OSWALDO CRUZ

Bairro: CENTRO

Município: PIRACICABA

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.:

UF: SP CEP: 13515-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO DO CONTROLE DE PRAGAS DO MÊS DE MARÇO/2022

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Sim	1,00	510,0000	510,00
Em 08/03/2022, 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 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/21.				

Valor Tributável: R\$ 510,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 510,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 510,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 10,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 88,60 Estaduais R\$ 9,90 Municipais R\$ 21,17			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 510,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8122200
Observações: VENCIMENTO: 25/03/2022

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 08/03/2022 11:44:10

Impresso em: 08/03/2022 às 11:44:13

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

Recebi(emos) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE RODRIGO DA SILVA MEDEIROS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.009.312 SÉRIE 002

 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 000.009.312 SÉRIE:002 Folha 1 d 1		CHAVE DE ACESSO 3522 0317 1925 0900 0186 5500 2000 0083 1214 5493 6749
	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 135220402116 28/03/2022 13:19:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145820452112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.192.509/0001-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		CNPJ / C.P.F. 326.948.428-36	DATA DA EMISSÃO 28/03/2022
ENDEREÇO Rua Oswaldo Cruz, 70 - Hospital	BARRIO/DISTRITO Jardim Sao Benedito	CEP 13517032	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/03/2022
MUNICÍPIO Charqueada	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:19:21

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 200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

TRANSPORTADOR/VOLUME				
RAZÃO SOCIAL MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICA LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003	MUNICÍPIO Osasco	CNPJ/CPP 20.121.850/0001-55		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	VALOR IPI
MLB1445190717	200 CD-R MULTIRESER LOGO 700 MB 80 MINUTOS 52X ORIGINAL	85234110	0102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 28/03/22, 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 11/2021, processo n.º 9250/2021, de 06/30/21.

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\$88,98. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.		

21/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:08:21
366803668 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

2379338029609947648058000633308889410000020000

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 32.801

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO A.AF0.881.856.E4B.4D5

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 28/03/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
13/2021, processo n.º 3250/2021
de 06/10/21.